

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**ESTRÉS Y CARACTERÍSTICAS SOCIOLABORALES EN
LOS ENFERMEROS DEL HOSPITAL DE APOYO II**

GUSTAVO LANATTA LUJAN - BAGUA, 2021

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADO POR LA BACHILLER

BANY MAHLY PEÑA GIL

ASESORA

M.Cs. INSOLINA RAQUEL DIAZ RIVADENEIRA

CAJAMARCA - PERÚ

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**ESTRÉS Y CARACTERÍSTICAS SOCIOLABORALES EN
LOS ENFERMEROS DEL HOSPITAL DE APOYO II
GUSTAVO LANATTA LUJAN - BAGUA, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

PRESENTADA POR LA BACHILLER

BANY MAHLY PEÑA GIL

ASESORA:

M.Cs. INSOLINA RAQUEL DIAZ RIVADENEIRA

CAJAMARCA - PERÚ

2022

Copyright © 2022 by
BANY MAHLY PEÑA GIL
Todos los derechos reservados

Peña P. 2022. **Estrés y características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan - Bagua, 2021. Bany Mahly Peña Gil.** /76 páginas.

Asesora: Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería – UNC, 2022.

**ESTRÉS Y CARACTERÍSTICAS SOCIOLABORALES EN
LOS ENFERMEROS DEL HOSPITAL DE APOYO II
GUSTAVO LANATTA LUJAN - BAGUA, 2021**

AUTORA: Bany Mahly Peña Gil

ASESORA: M.Cs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

Tesis evaluada y aprobada para obtención del título de Licenciada de Enfermería en la Universidad Nacional de Cajamarca por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR


.....
Dra. Elena Vega Torres
Presidenta


.....
Lic. Enf. Marleny Emperatriz Miranda Castro
Secretaria


.....
M.Cs. Wilmer Vicente Abad
Vocal

JAÉN, PERÚ

2022

Se dedica este trabajo a:

Mi mamá por todo el apoyo incondicional durante mi carrera profesional; ahora que está en el cielo es el ángel que cuida y guía mi vida.

Se agradece a:

Dios, por la bendición de darme un hijo llamado Sebastián quien es mi motor y motivo.

Mi padre por sus consejos de sabiduría para mi vida profesional.

Esposo Miguel por su apoyo, y por ser un esposo ejemplar

Mi asesora, por el tiempo disponible en el desarrollo de mi investigación de estudio.

LISTA DE TABLAS

| | | Pág. |
|---------|--|------|
| Tabla 1 | Características sociolaborales de los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan. | 28 |
| Tabla 2 | Identificar el nivel de estrés en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan en la dimensión física, psicológica y social. | 29 |
| Tabla 3 | Relación entre el nivel de estrés en la dimensión física y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua. | 30 |
| Tabla 4 | Relación entre el nivel de estrés en la dimensión psicológica y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua. | 31 |
| Tabla 5 | Relación entre el nivel de estrés en la dimensión social y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua. | 32 |

ÍNDICE DE CONTENIDO

vi

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA..... | iv |
| AGRADECIMIENTOS..... | v |
| LISTA DE TABLAS..... | vii |
| LISTA DE ANEXOS..... | viii |
| GLOSARIO..... | ix |
| RESUMEN..... | x |
| ABSTRACT..... | xi |
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | |
| 1.1 Planteamiento del problema..... | 2 |
| 1.2 Formulación del problema..... | 3 |
| 1.3 Objetivos..... | 3 |
| 1.4 Justificación de la investigación | 3 |
| CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL | |
| 2.1. Antecedentes del estudio..... | 5 |
| 2.2. Base teórica..... | 8 |
| 2.3. Base conceptual..... | 12 |
| 2.4. Hipótesis de la investigación..... | 17 |
| 2.5. Variables del estudio..... | 18 |
| 2.6. Operacionalización de variables..... | 18 |
| CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO | |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación..... | 24 |
| 3.2. Población de estudio..... | 24 |
| 3.3. Criterios de inclusión y exclusión..... | 25 |
| 3.4. Unidad de análisis | 25 |
| 3.5. Muestra..... | 25 |
| 3.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos..... | 25 |
| 3.7. Proceso de recolección de datos..... | 26 |
| 3.8. Validez y confiabilidad del instrumento..... | 26 |
| 3.9. Procesamiento y análisis de datos..... | 27 |
| 3.10. Criterios éticos de la investigación..... | 27 |
| CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN | |
| 4.1. RESULTADOS..... | 28 |
| 4.2. DISCUSIÓN..... | 34 |
| CONCLUSIONES..... | 39 |
| RECOMENDACIONES..... | 40 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 41 |
| ANEXOS..... | 48 |

LISTA DE ANEXOS

| | Pág. | |
|---------|--|----|
| Anexo 1 | Cuestionario | 47 |
| Anexo 2 | Solicitud de autorización | 50 |
| Anexo 3 | Autorización | 51 |
| Anexo 4 | Consentimiento informado | 52 |
| Anexo 5 | Constancia de validación del instrumento | 53 |
| Anexo 6 | Prueba binomial de juicio de expertos | 60 |
| Anexo 7 | Repositorio institucional digital | 61 |
| Anexo 8 | Acta de sustentación | 64 |

GLOSARIO

Enfermería. Actividad humanística cuyo objetivo social es el cuidado a partir de las necesidades del ser humano en relación con sus procesos vitales, equilibrando el enfoque biologista mediante el apoyo de las ciencias sociales¹.

Enfermero. Es el profesional de la salud que tiene un compromiso con la comunidad en la solución de la problemática sanitaria del hombre, la familia y la sociedad, así como en el desarrollo y tiene como función promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento².

Hospital. Es un establecimiento donde ingresan pacientes que padecen o se supone que padecen de enfermedades o traumatismos, así como parturientas, a los que puede dispensárseles asistencia médica de corta o larga duración, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación³.

RESUMEN

Estrés y características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan - Bagua, 2021

Bany Mahly Peña Gil¹ Insolina Raquel Díaz Rivadeneira²

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de estrés y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua. Material y métodos. Es un estudio no experimental, de tipo descriptivo correlacional de diseño transversal. La población estuvo constituida por la totalidad de 35 enfermeros. Para medir la variable objeto de estudio se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario denominado Escala de Estrés de Enfermería (NSS) que fue validado Gray-Toft y Anderson y confiabilidad según alpha de Cronbach 0,89. Resultados. La edad promedio de los enfermeros es 36,2 años (R: Min 26 Max 55), con una desviación estándar de 7.2; el 49% son hombres y el 51% mujeres; el estado civil es conviviente (37%) seguido de soltero (31%), el 37% están en la condición de nombrados y 63% contratados; el 60% tiene de 1 a 3 años de tiempo de servicio, el 34% de 4 a 7 y sólo el 6% de 8 a más años; el turno más frecuente de trabajo es por la mañana (40%). El nivel de estrés en la dimensión física es de nivel medio (77,1%), en la dimensión psicológica nivel medio (88,6%) y en la dimensión social el nivel bajo (60%). Conclusión: No existe relación significativa entre el nivel de estrés (dimensión física, psicológica y social) y las características sociolaborales (edad, género, tipo de turno, condición laboral, tiempo de servicio) en enfermeros; porque el valor-p es mayor (0.40); por tanto, es mayor a 0,05.

Palabras clave: Estrés, características sociolaborales, enfermeros.

¹ Aspirante a Licenciada en Enfermería. Bach. Enf. Bany Mahly Peña Gil, UNC – Filial - Jaén

² Insolina Raquel Diaz Rivadeneira, M.Cs. en Salud Colectiva. Docente Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC – Filial Jaén.

ABSTRACT

Stress and socio-occupational characteristics in nurses at Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan - Bagua, 2021

Bany Mahly Peña Gil Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

The objective of the study was to determine the relationship between the level of stress and socio-occupational characteristics in nurses at Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua. Material and methods. It is a non-experimental, descriptive correlational study with a cross-sectional design. The population consisted of all 35 nurses. To measure the variable under study, the survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument. Nursing Stress Scale (NSS) that was validated Gray-Toft and Anderson and reliability according to Cronbach's alpha 0.89. Results. The average age of the nurses is 36.2 years (R: Min 26 Max 55), with a standard deviation of 7.2; 49% are men and 51% women; marital status is cohabiting (37%) followed by single (31%), 37% are appointed and 63% hired; 60% have between 1 and 3 years of service, 34% between 4 and 7 and only 6% between 8 and more years; the most frequent work shift is in the morning (40%). The level of stress in the physical dimension is medium level (77.1%), in the psychological dimension medium level (88.6%) and in the social dimension the low level (60%). Conclusion: There is no significant relationship between the level of stress (physical, psychological and social dimension) and socio-occupational characteristics (age, gender, type of shift, employment status, length of service) in nurses; because the p-value is greater (0.40); therefore, it is greater than 0.05.

Keywords: Stress, socio-occupational characteristics, nurses.

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una profesión humanista, centrada en el cuidado individual, colectivo y de entornos, a partir del desarrollo de sus acciones⁴. La profesión de enfermería se considera estresante, el estrés en el personal sanitario afecta su salud directa o indirectamente así mismo a la organización, al funcionamiento de los centros y servicios sanitarios y finalmente repercutirá en la asistencia a los pacientes derivada de la calidad de atención en los cuidados proporcionados⁵.

Existen situaciones desfavorables en el ambiente del trabajo que conlleva a situaciones de estrés, que da lugar a problemas físicos, mentales y sociales, debido a la sobrecarga de trabajo, excesiva responsabilidad, ambigüedad en las actividades que realizan, la escasez de personal, alta carga laboral y el poco reconocimiento profesional que se reflejan en el nivel de satisfacción laboral, motivación y producción laboral⁶. Para cumplir en forma óptima con toda la responsabilidad que involucra el cuidado de un paciente se verá condicionada por aspectos relacionados con el individuo, su entorno y la sobrecarga. Estos pueden estar relacionadas con las características sociodemográficas del enfermero dentro de ellas tenemos: edad, sexo, estado civil, condición laboral, tiempo de servicio, y turno en la que trabaja.

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de estrés y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan- Bagua. Estudio no experimental, de tipo descriptivo correlacional de diseño transversal. La población estuvo constituida por la totalidad de 35 enfermeros. Para la recolección de los datos de las variables se utilizó la Escala de Estrés de Enfermería (NSS).

El estudio está organizado de la siguiente manera: Introducción. Capítulo I. Planteamiento de la investigación. Capítulo II. Marco teórico. Capítulo III. Marco metodológico. Capítulo IV. Resultados y discusión. Así mismo, se señala las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El estrés es un fenómeno universal que afecta cada vez más a los profesionales de enfermería y ha tomado importancia en las últimas décadas⁷. Es sabido que el trabajo hospitalario es fuente de estrés⁸ y tiene consecuencias en el deterioro de la salud, ya que origina diversas patologías físicas y mentales; y por consiguiente puede también producir una degradación en el desempeño laboral que menoscaba la calidad del cuidado de enfermería⁹.

Estudios realizados en América Latina, muestran que alrededor del 29,3% de los enfermeros en Colombia presentan altos niveles de estrés laboral¹⁰, generado por la sobrecarga y pérdida de seguridad laboral, escasos suministros para la prestación de servicios, bajos salarios e insuficientes recursos humanos¹¹. Efectos negativos que se expresan en irritabilidad, estados depresivos, ansiedad, hasta enfermedades más complejas como úlcera gástrica, asma, hipertensión arterial y trastornos cardiovasculares¹².

Albinacorta¹³, Ramos¹⁴, Cisneros y Tasilla¹⁵ indican que el estrés en el personal de enfermería en Perú es de nivel medio. En esa misma línea Cariñaupa¹⁶ sostiene que en los enfermeros que laboran en el campo clínico existen relaciones interpersonales tensas, mal humor, fatiga, apatía, ansiedad. Por otro lado, los profesionales manifiestan que se sienten fatigados cuando se levantan por la mañana¹⁷ y cansados al final de su jornada de trabajo¹⁸ lo que se refleja en el trato a los pacientes durante el ejercicio de su rol de cuidar, los enfermeros tratan a los pacientes como objetos y no sujetos de derechos¹⁹.

En el Hospital de Jaén, la situación del personal de enfermería no está aislada de esta problemática; la evidencia empírica, muestra que los profesionales de enfermería presentan estrés debido a la sobrecarga de trabajo y a la escasa resolución de los servicios de salud²⁰.

El profesional de enfermería que labora en el Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua, está expuesto a situaciones que puede originar estrés, entre ellos se mencionan: sobrecarga de trabajo, ausencia de personal médico en situaciones de urgencia, exigencias de los cuidadores; además, de las dificultades cotidianas derivadas de las relaciones con su familia. Si bien, los enfermeros desarrollan mecanismos de afrontamiento al estrés, éstos pueden diferir según las características sociodemográficas, lo que es necesario conocerlos para establecer mecanismos que minimicen las consecuencias negativas del estrés laboral.

Ante lo expuesto se consideró pertinente formular la siguiente pregunta de investigación.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua, 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de estrés y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Describir las características sociolaborales de los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan.
- b) Identificar el nivel de estrés en los enfermeros del Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Lujan en la dimensión física, psicológica y social.

1.4. Justificación de la investigación

Enfermería es considerada una profesión potencialmente estresante, expuesta a altos niveles de estrés laboral. El enfermero durante la labor asistencial afronta diversos factores que afectan su salud física y mental a debido a la sobrecarga laboral, durante el cuidado al ser testigo directo del sufrimiento humano de los

pacientes, ya que está en contacto con el paciente y su familia las 24 horas al día, los siete días de la semana, los 365 días del año, de allí, la importancia de identificar el nivel de estrés en los enfermeros, quienes deben tener condiciones básicas de salud que les permita brindar un cuidado integral a las personas y su familia durante el proceso de hospitalización.

Los resultados del estudio tienen importancia para fomentar medidas o mecanismos de organización y fomento del autocuidado, para la disminución de la sobrecarga laboral en el profesional de enfermería que permita disminuir el nivel de estrés.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

A nivel internacional

En el 2021 Calderón et al²¹ realizaron un estudio descriptivo correlacional investigaron Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico, Cuba. Resultados: el 100 % pertenecía al sexo femenino, el 41,42% tienen más de 50 años, 60,0% eran contratadas y 47,1% contaban con más de 20 años laborando. Los factores laborales relacionados al estrés estaban presentes en 52,8 %, ambientales: temperatura inadecuada (67,1%), organizativos: sobrecarga de trabajo (78,6%) y clima organizacional poco saludable (64,3%), sobre factores de presión, exigencia y contenido: supervisión y control excesivo de las tareas (74,3%) y ritmo de trabajo exigente (54,3%). Concluyeron: Existe relación significativa solo entre factores laborales de presión, exigencia y contenido del trabajo con el nivel de estrés de las enfermeras.

Jordán²² investigó a cerca del Estrés laboral en enfermería México, en el año 2018. Estudio descriptivo de diseño transversal, cuyos resultados fueron que el 50% de las enfermeras expresaron sentirse agotadas mentalmente por su trabajo. Concluyó que las enfermeras presentan cansancio, emocional y física.

A nivel nacional

En Perú, en año 2021 Alva et al²³ investigaron acerca de condiciones sociolaborales y estrés del personal de enfermería del servicio de pediatría y cirugía del hospital regional docente de Cajamarca. Estudio descriptivo de diseño transversal, los resultados indican que las edades oscilan entre 25 a 65 años, predominando el grupo entre 31 y 40 (53,3%); 96,7% son de sexo femenino, 36,7%, son solteros; el 60% indica ser católico; el 50% trabajan en condición de CAS; 96,7% cuentan con especialidad de acuerdo al área de trabajo. El tiempo de servicio promedio es de 25 meses a más (53,3%). En su mayoría, (66,7%) el personal trabaja 150 horas mensuales y las restantes superan este tiempo por laborar en otras entidades de salud. Las remuneraciones del 50% varían entre 2500 y 4499 soles. Más de la mitad

(53,3%) tiene nivel de estrés intermedio y el 43,3% estrés propiamente dicho. Concluyeron que hay una relación significativa entre estrés con la edad, estado civil, religión, tiempo de servicio, horas de trabajo remuneración.

En el año 2021 Pintado et al²⁴ ejecutó una investigación descriptiva correlacional en el cual estudiaron los Factores sociolaborales y nivel de estrés del profesional de enfermería en centro quirúrgico. Es Salud III Chimbote. Resultados: En el personal de enfermería prevalece el nivel de estrés medio (72%), y el 28% tienen un nivel de estrés bajo. Los factores socio laborales de la enfermera se caracteriza por tener 46 años a más (50%), estar casado (46%), de tipo de familia nuclear (56,0%), con 1 a 2 hijos (50%), con especialidad (86%) y, con más de 10 de servicio (66,0%). Conclusiones: La mayoría presentaron un nivel medio de estrés, y un mínimo nivel bajo de estrés. La mitad de los participantes tuvieron 46 años a más, casi la mitad están casadas, más de la mitad son de familia nuclear, la mitad tienen entre 1 a 2 hijos, casi todos tienen especialidad, más de la mitad tienen más de 10 años de servicio. Los factores socio laborales no se relacionan significativamente con el nivel de estrés de las enfermeras ($p>0.05$).

Sánchez et al²⁵ estudiaron el Nivel de estrés laboral de las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Santa María Cutervo – Lambayeque, 2021. Estudio descriptivo transversal. Resultados: 60,0% presenta nivel medio, 20% nivel alto y bajo respectivamente. En las dimensiones: Agotamiento emocional, 53,3% manifiesta nivel medio, 26,7% nivel alto y 20% nivel bajo. Despersonalización 76,6% reveló un nivel medio, 16,7% nivel bajo y 6,7% nivel alto. Realización personal, 40,0% nivel medio, 33,3% nivel alto y 26,7% nivel bajo. Concluyeron: Las enfermeras que trabajan presentan diferente nivel de stress, generándoles alteraciones físicas y psíquicas, siendo necesario desarrollar talleres de afrontamiento para disminuir el sufrimiento de los profesionales de enfermería.

Matos²⁶ en su estudio descriptivo transversal denominado Nivel de estrés laboral en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital de Ventanilla – 2021. Resultados: El 80% de las enfermeras tienen un nivel medio de estrés laboral, mientras que el 10% tiene nivel alto y el 3% nivel bajo. En la dimensión agotamiento emocional el 45% de encuestadas tienen un nivel medio de estrés laboral, seguido de nivel bajo con 45% y un 10% nivel alto. En la dimensión realización personal el

75% de encuestadas tienen un nivel alto de estrés laboral, mientras que el 20% nivel medio y el 5% nivel bajo. En la dimensión de despersonalización el 65% de encuestadas tienen un nivel bajo de estrés laboral, mientras que el 25% nivel medio y el 10% nivel bajo. Conclusión: El 80% de las enfermeras del servicio de emergencia tienen un nivel medio de estrés laboral.

En el año 2019 Olea y Riojas²⁷ estudiaron los Factores relacionados al estrés en el profesional de enfermería del Servicio de Emergencias del Hospital José Soto Cadenillas Chota Perú. Investigación descriptiva transversal. Resultados: Los factores relacionados al ambiente físico más estresantes son la falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio (65%), no tener tiempo suficiente para realizar todas las tareas de Enfermería (60%) y no tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente (57,5%). Los factores del ambiente psicológico más estresantes son ver a un paciente sufrir (75%), realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes (67,5%). En cuanto a los factores del ambiente social más estresantes son que el médico no está presente en una urgencia (50%), dificultad para trabajar con uno o varios compañeros, enfermeros y auxiliares de enfermería (47,5%). Concluyeron que el profesional de enfermería presenta un 75% de factores relacionados al ambiente psicológico, 65% de factores relacionados al ambiente físico y un 48% de factores estresantes relacionados al ambiente social.

A nivel local

Niño et al²⁰ en el año 2019 realizaron una investigación descriptiva y de corte transversal acerca del Nivel de estrés en los profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital General de Jaén. Los resultados fueron que el 86,6% presentó estrés medio. Siendo la dimensión física el que genera estrés laboral (80%), seguida de las dimensiones psicológica (80%) y social (73,20%). Concluyeron que los profesionales de enfermería se observan estresados, con sobrecarga de trabajo, falta de apoyo y sensibles a la muerte y sufrimiento humano.

En el año 2018, Huamán²⁸ realizó un estudio acerca de los estresores laborales y estrategias de afrontamiento en los profesionales de enfermería del Hospital General de Jaén. Investigación descriptiva y de corte transversal Concluyó que los profesionales de enfermería en una alta proporción pertenecen al género femenino, al grupo de edad adulto joven, estado civil casados y tienen entre uno a dos hijos.

En su mayoría laboran en los servicios de hospitalización y emergencia y tienen experiencia laboral superior a un quinquenio. Entre los estresores laborales destacan, los errores laborales, los conflictos y la sobrecarga de trabajo. Las estrategias de afrontamiento más utilizadas son las centradas en el problema y el significado.

2.2 Base teórica

La investigación se fundamenta en la teoría de estrés de Selye y en la teoría de Callista Roy.

Teoría del estrés de Selye²⁹

El autor define el estrés como “el estado que se manifiesta por un síndrome específico consiste en todos los cambios inespecíficos inducidos dentro un sistema biológico”. Así, el estrés tiene su forma y composición característica, pero ninguna causa particular. El agente desencadenante del estrés (estresor o alarma) es un elemento que atenta contra la homeostasis del organismo. El estresor, es todo agente nocivo para el equilibrio del sistema homeostático del organismo.

Selye, indica que el estrés no es algo que por sí mismo deba ser evitado; puede estar asociado tanto a experiencias o estímulos desagradables (la carencia total de estrés significaría la muerte). Cuando se afirma que un individuo sufre de estrés significa que este es excesivo, es decir, implica un sobreesfuerzo del organismo al sobreponerse al nivel de resistencia de este. El estrés ha sido entendido:

- Como reacción o respuesta del individuo (cambios fisiológicos, reacciones emocionales, cambios conductuales).
- Como estímulo (capaz de provocar una reacción de estrés).
- Como interacción entre las características del estímulo y los recursos del individuo.

El estrés puede ser definido como el proceso que se inicia ante un conjunto de demandas ambientales que recibe el individuo, a las cuáles debe dar una respuesta adecuada, poniendo en práctica las medidas de afrontamiento del estrés. Cuando la demanda del ambiente es excesiva frente a las medidas de afrontamiento que se poseen, se van a desarrollar una serie de reacciones adaptativas, de movilización

de recursos, que implican activación fisiológica. Esta reacción de estrés incluye una serie de reacciones emocionales negativas (desagradables), de las cuáles las más importantes son: la ansiedad, la ira y la depresión.

Respuesta del organismo al estrés según Selye²⁹:

La respuesta del organismo al estrés se hace por medio de dos sistemas de defensa: el sistema nervioso y el sistema endocrino u hormonal, que desempeñan un papel importante en la adaptación y la resistencia a las agresiones. Esos sistemas contribuyen a mantener la homeostasia del organismo, es decir, el equilibrio biológico y la estabilidad fisiológica del medio interior, a pesar de los diferentes cambios provocados por los factores de estrés.

Podemos distinguir dos tipos de respuesta al estrés:

- Una inmediata, correspondiendo a la reacción de alarma y respondiendo a una demanda urgente; es la respuesta adrenalínica que se traduce por una secreción brusca de adrenalina.

- Otra relativamente más tardía, lenta y continua; es la respuesta corticosuprarrenal que se traduce por una secreción de corticoides. La adrenalina va a responder a las necesidades energéticas inmediatas haciendo liberar el azúcar de las reservas que se encuentran en el hígado: este azúcar es indispensable para los músculos y para el cerebro.

Fases del estrés

Selye²⁹ identifica tres fases en el modo de producción de estrés:

1. La fase de alarma se presenta ante la aparición de un peligro o estresor, generando una reacción en donde baja la resistencia por debajo de lo normal; asimismo supone la activación de una serie de glándulas, especialmente en el hipotálamo y en las hipófisis ubicadas en la parte inferior del cerebro, y por las glándulas suprarrenales localizadas sobre los riñones en la zona posterior de la cavidad abdominal, liberando cortisol.

2. La fase de resistencia o adaptación es aquella en la que el organismo intenta superar, adaptarse o afrontar la presencia de los factores que percibe como una

amenaza o del agente nocivo; y en la que también se produce que los niveles de corticosteroides se normalizan, dando a lugar la desaparición de la sintomatología.

3. La fase de agotamiento ocurre cuando la agresión se repite con frecuencia o es de larga duración, y cuando los recursos de la persona para conseguir un nivel de adaptación no son suficientes se entra al agotamiento, que conlleva a una alteración tisular y aparición de la patología llamada psicósomática.

Teoría de Callista Roy: modelo de adaptación

Callista Roy³⁰ elaboró un modelo de adaptación donde señala que las respuestas adaptativas son respuestas que favorecen la integridad de la persona en términos de metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. Su modelo nos presenta una herramienta de gran utilidad para poder comprender la función de los enfermeros y su intervención para reducir los mecanismos productores de estrés. Partiendo de esta base pensamos que este modelo puede convertirse en una herramienta eficaz para afrontar el estrés.

Contiene cinco elementos esenciales en el modelo de Callista Roy:

- Paciente: persona que recibe los cuidados enfermeros; meta de la enfermería (que se adapte al cambio); salud; entorno; dirección de las actividades de los enfermeros (que facilitan la adaptación).

Todos los elementos están relacionados entre sí. Los sistemas, los mecanismos de afrontación y los modos de adaptación son utilizados para tratar estos elementos.

El modelo de Callista Roy establece cuatro modos de adaptación³⁰:

- a) *Modo fisiológico de adaptación*: se evidencia en las conductas y reacciones fisiológicas que los enfermeros observan en la persona con cierto grado de estrés. Encontrar una explicación a través de los conocimientos teóricos puede contribuir a tranquilizar a la persona que presenta estrés. El enfermero interviene enseñando a la persona a reconocer sus propias reacciones ante estímulos determinados e iniciar técnicas que la ayuden a controlar las

reacciones del sistema nervioso autónomo por estimulación simpática. Estas intervenciones contribuyen a ayudar a la persona a reconocer y manejar su propia reacción estresante.

- b) *Modo de adaptación del autoconcepto de grupo:* se centra en los aspectos psicológicos y espirituales del sistema humano, la autoestima, concepto que tiene la persona de sí misma, de unidad, significado y finalidad en el universo para poder existir bajo un sentido. El enfermero puede ayudar en el reconocimiento de los recursos propios de que dispone la persona y centrar su intervención fundamentalmente en fortalecer estos recursos y no descuidar las debilidades y los temores. Existe la posibilidad de reconvertir una fuente de estrés en un logro positivo que le ayude a crecer como persona
- c) *Modo de adaptación de desempeño de rol:* se trata de un modo de adaptación social y se centra en el papel que tiene la persona en la sociedad, la necesidad que se tiene de saber quién es uno mismo con respecto a los demás, para así saber cómo actuar. Los enfermeros pueden ayudar a la persona a encontrar qué papel es insustituible o esencial, cual es importante y lo que representa una sobrecarga, a través de técnicas de reconocimiento de cómo distribuye el tiempo, establecer prioridades y estableciendo espacios para poder trabajar conjuntamente.
- d) *Modo de adaptación de la interdependencia:* la necesidad básica de este modo de adaptación resulta ser la integridad de las relaciones. Dos relaciones específicas forman el núcleo del modo de la interdependencia, fruto de su aplicación en la vida de los individuos. Las personas intentan adaptarse cuando se ven delante de situaciones difíciles, buscan ayuda, apoyo, amor en los otros. El enfermero debe detectar las dificultades que presentan las personas y ofrecer sistemas de apoyo, tanto desde el ámbito social como de recursos asistenciales dirigidos a disminuir el conflicto.

2.3 Base conceptual

Estrés laboral

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al estrés como un conjunto de reacciones fisiológicas que preparan al organismo para la acción ante cualquier estresor o situación estresante³¹.

Sarafino³² define al estrés como, la condición que resulta cuando las transacciones entre la persona y el medio conducen al individuo a la percepción de una discrepancia real o ficticia entre las demandas de la situación y los recursos psicológicos biológicos o sociales de los que no dispone.

Según Cayasca³³ el estrés presenta una respuesta del organismo a los retos que debe afrontar la vida, la mayoría de las situaciones estresantes influyen en nosotros por un tiempo limitado, cuyos efectos son de tipo psicológicos.

Para Lazarus y Folkman³⁴ el estrés es un conjunto de relaciones particulares entre la persona y la situación, siendo está valorada por la persona como algo que agrava o excede sus propios recursos y que pone en peligro su bienestar personal.

La autora define el estrés como un conjunto de reacciones negativas que sufren los profesionales de la salud debido a que están en contacto directo con el paciente en los diferentes servicios de salud y tienen que afrontar problemas en el servicio, paciente, familiar y comunidad.

El estrés laboral, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es un proceso de perturbación que puede afectar al individuo cuando existe un desequilibrio de adaptación para afrontar circunstancias del medio profesional que sobrepasen sus capacidades físicas y/o psíquicas debido a jornadas laborales extenuantes, mala organización o ambiente social inadecuado³⁵.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) conceptualiza al estrés laboral como el conjunto de fenómenos que se suceden en el organismo del trabajador con la participación de agentes estresantes derivados directamente del trabajo o que, con motivo de este, pueden afectar la salud del trabajador. Es un problema que afecta a la productividad, al causar daño en la salud física y mental de los trabajadores, se considera además como causa directa e indirecta de accidentes de

trabajo, que afecta la organización laboral, el contexto social, familiar con repercusiones en el comportamiento del trabajador que van desde involucrarse en, depresión, ansiedad, desordenes de sueño y malos hábitos alimenticios³⁶.

El estrés laboral en enfermería es una enfermedad ocupacional representativa en la actualidad, la que tiene implicancias de tipo psicológico, fisiológico y de comportamiento, la misma que sugiere problemas en la satisfacción laboral. Es decir, el estrés laboral se convierte no sólo en un problema individualizado, sino en una enfermedad de la institución³⁷.

El estrés está presente durante la actividad profesional de los enfermeros, pues pasan aproximadamente un tercio de su día interactuando con el paciente, familia y equipo de salud, lo que puede ocasionar situaciones estresantes en su trabajo diario³⁸. El estrés laboral es considerado como uno de los principales problemas para la salud del trabajador, y para el buen funcionamiento de las instituciones, ocasionando un aumento de absentismos, menos dedicación al trabajo, aumento de la rotación del personal, disminución del rendimiento y producción con mayor riesgo de accidentes³⁹.

El estrés laboral en el personal de enfermería está relacionado con el trabajo; debido a que los enfermeros invierten gran cantidad de tiempo en actividades propias de su trabajo; en horarios nocturnos, se tiene que adaptar a otro medio ambiente que no es su hogar, convive con otras personas, y realiza largos recorridos desde su hogar a su trabajo entre otras. Por ello, el estrés afecta a su salud integral en el ámbito físico, psicológico y social, así como en su desempeño laboral⁴⁰.

El nivel de estrés es el grado en que se sitúa respecto a una escala frente a un estado de activación física y psicológica⁴⁰.

Tipos de estrés

Según su duración pueden ser⁴¹:

- Estrés agudo. Es la forma de estrés más común este surge de las exigencias y presiones del pasado reciente y las exigencias y presiones anticipadas del futuro cercano.

- Estrés crónico. Es un estado constante de alarma surge cuando una persona nunca

ve una salida a una situación deprimente. Es el estrés de las exigencias y presiones implacables durante períodos aparentemente interminables que en algunos casos también pueden provenir de experiencias traumáticas de la niñez que se mantienen presentes constantemente.

Según su utilidad⁴²:

- El eustrés o estrés positivo. Representa aquel estrés donde el individuo interacciona con su estresor, pero mantiene su mente abierta y creativa, y prepara el cuerpo y la mente para una función óptima. En este estado de estrés, el individuo deriva placer, alegría, bienestar y equilibrio, así como experiencias agradables y satisfactorias.
- El distrés o estrés negativo. Este tipo de estrés produce una sobrecarga de trabajo no asimilable, la cual eventualmente desencadena un desequilibrio fisiológico y psicológico que termina en una reducción en la productividad del individuo, la aparición de enfermedades psicosomáticas y en un envejecimiento acelerado. Es todo lo que produce una sensación desagradable.

Niveles de estrés

El nivel de estrés son demandas frustrantes e irritantes que acarrea la interacción diaria con el medio ambiente. Se trata de sucesos, problemas, preocupaciones y contrariedades de alta frecuencia, baja intensidad y alta predictibilidad que pueden alterar el bienestar emocional y físico del individuo. Se valora bajo, medio, alto.

- Bajo. Presenta síntomas físicos como; dolor de cabeza, dolores de espalda, contracciones, entre otras. Puede observar cambios en el carácter y disminución de actividad laboral y se manifiesta; irritabilidad y ansiedad, insomnio; algunas ocasiones problemas de atención⁴³.
- Medio. En este nivel el enfermero generalmente presenta alteraciones del sueño, dificultad para concentrarse, problemas en las relaciones interpersonales, cambios en el peso, pesimismo y se manifiesta; aumento en el ausentismo al trabajo, fatiga sin ninguna razón, indecisión e indiferencia, aumento en el consumo de café⁴³.
- Alto. En este nivel se observa una disminución marcada de la productividad laboral, aumenta el ausentismo y la sensación de disgusto acompañado de baja

autoestima. Es frecuente el uso de los psicofármacos y se manifiesta; depresión, problemas de salud (dolor de cabeza, dolor de estómago y digestivos, cardiovasculares⁴³.

Pamela Gray Toft y James Anderson citado por López⁴⁴ el estrés tiene tres dimensiones y siete factores de estrés.

1. Dimensión física: a todas las personas que tienen desgaste físico ya sea en su trabajo, vida personal les produce consecuencias negativas que en su mayoría afecta su salud produciendo enfermedades que aumentan a lo largo del tiempo y que predisponen al estrés, reduciendo su capacidad de lograr resultados inmediatos, adaptación al cambio y disminución de esfuerzo en cualquier actividad. Sobre carga de trabajo

- Dimensión psicológica: los acontecimientos importantes, condiciones laborales frustrantes y conflictivas dan paso al surgimiento del estrés, debido a que los enfermeros no están mentalmente en condiciones de afrontar situaciones agobiantes. Así mismo, incluye el desarrollo profesional y el ambiente donde se labora, ya que en el ámbito hospitalario se realizan procedimientos dolorosos, estar preparados para tratar con los familiares y convivir de manera cotidiana con el dolor y sufrimiento de cada paciente, brindar apoyo y esperanza ante un dolor incontrolado, todas y estas circunstancias crean en las técnicas de enfermería un riesgo a padecer estrés. Entre ellos tenemos: Muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, falta de apoyo personal e incertidumbre respecto al tratamiento.

2. Dimensión social: a nivel social dependerá del contexto y de la personalidad en que se desarrolle el individuo, además cada uno tiene su propia manera de interpretar lo que pasa a su alrededor.

En el campo de la salud, el profesional de enfermería desempeña un rol generando expectativas reflejados en su desempeño laboral, cada persona desempeña un rol con respecto a su función, pero cuando no se espera lo deseado ocurre cierta ambigüedad de rol. Aquí se destaca muchas veces el tiempo que se tiene laborando, la falta de cooperación de parte de los compañeros y jefes del área de trabajo y nivel de relación con los demás. Entre los problemas se mencionan: Problemas con los médicos y problemas entre los profesionales de

enfermería.

2.3.2 Relación del estrés y las características sociolaborales en los enfermeros. Uno de los grupos profesionales más afectados al estrés es el enfermero que está expuesto a factores de riesgo relacionados con el trabajo puesto que el ejercicio profesional está orientado al servicio directo al cuidado del paciente hospitalizado, también el estrés puede estar relacionado con las características sociolaborales:

- Edad. Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento⁴⁵. A medida que aumenta la experiencia en los enfermeros ganan seguridad y experiencia en el trabajo y por tanto hay menor vulnerabilidad al estrés. Los profesionales jóvenes muestran mayores índices de estrés, lo cual se identifica factores que ayudan a desarrollar el estrés: nobles sentimientos con respecto a los cambios sociales, pocas habilidades y recursos⁴⁶.
- Sexo. Es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos, que los definen como hombre o mujer⁴⁷. Las enfermeras serían el grupo más vulnerable a sufrir estrés por razones diferentes como podrían ser: la doble carga de trabajo que conlleva la práctica profesional y la tarea familiar, así como la elección de determinadas especialidades profesionales que prolongarían el rol de la mujer.
- Estado civil. Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto⁴⁷. El matrimonio proporciona apoyo suficiente, capaz de anular la tendencia hacia la implicación excesiva en el trabajo y el estrés. La mayoría de los estudios indican que los trabajadores casados tienen niveles más bajos de estrés que los solteros.
- Condición laboral. Es la manera visible, procedimiento o forma que rige un determinado modo laboral⁴⁷. En tiempos de crisis de empleo, afecta a un porcentaje importante de enfermeros por no tener un trabajo estable. La remuneración inadecuada, los turnos y el trabajo los fines de semana, los horarios de trabajo, el conflicto en el entorno laboral son situaciones que produce estrés.
- Tiempo de servicio. Definido como la cantidad de tiempo que viene laborando el

profesional de enfermería dentro de la institución y se mide en años de servicio⁴⁸. En la literatura no existe acuerdo en la relación entre el estrés y la antigüedad en la profesión y en el puesto de trabajo en el personal de enfermería, el estrés sería más frecuente después de los diez primeros años de ejercicio profesional. Sin embargo, otros estudios han encontrado que los primeros años de trabajo serían los más vulnerables para el desarrollo del estrés, de forma que a medida que aumenta la experiencia profesional disminuiría el cansancio emocional.

- Turno en la que trabaja. Es una modalidad laboral en las que el trabajador puede realizar su tarea en a lo largo de las 24 horas del día⁴⁸. La atención en salud es un servicio que abarca las 24 horas del día los y todos los días del año. Para cumplir con este horario, es necesario distribuir la jornada en turnos de mañana, tarde y noche. Tales jornadas de trabajo pueden tener repercusiones sobre la salud de los enfermeros, una jornada nocturna puede ser más larga que una mañana o tarde y por tanto al final de la jornada el enfermero se encontrara más agotado y su capacidad física y mental puede verse disminuida.

Las características sociolaborales: Son características biológicas, socioculturales, que están presentes en la población sujeta a estudio tomando aquellas que pueden ser medibles⁴⁷.

2.3 Hipótesis de la investigación

Hi. Existe relación significativa entre el nivel de estrés y las características sociolaborales en enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua.

Ho. No existe relación significativa entre el nivel de estrés y las características sociolaborales en enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua.

2.4 Variables del estudio

- Variable 1. Nivel de estrés:
Es el grado en que se sitúa respecto a una escala frente a un estado de activación física y psicológica⁴⁰.

- Variable 2: Características sociolaborales:

Son características biológicas, socioculturales, que están presentes en la población sujeta a estudio tomando aquellas que pueden ser medibles⁴⁷.

2.5 Operacionalización de variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Sub dimensión | Indicadores | Valores Finales | Tipo de variable | Escala de medición |
|-----------------------------------|---|--|-------------|------------------|--|---|------------------|--------------------|
| Nivel de estrés de los enfermeros | Es el grado en que se sitúa respecto a una escala frente a un estado de activación física y psicológica ⁴⁰ . | El nivel de estrés comprenden las dimensiones: físicas, psicológico, social. | Física | Carga de trabajo | Tiene interrupciones frecuentes en la práctica asistencial durante el turno. | Escala de Estrés de Enfermería (NSS): Alto: 17– 24 Medio: 9 – 16 Bajo: 0 – 8 | Cualitativa | Ordinal |
| | | | | | Cubre turnos temporalmente en otros servicios por falta de personal de salud. | | | |
| | | | | | No tiene apoyo de otros colegas en los diferentes servicios de salud. | | | |
| | | | | | El enfermero realiza funciones que no son de su competencia | | | |
| | | | | | Durante la estancia hospitalaria el enfermero no tiene tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente. | | | |
| | | | | | El enfermero no tiene tiempo suficiente para realizar todas las funciones de Enfermería. | | | |
| | | | | | El enfermero no está capacitado para el manejo y funcionamiento de los equipos Especializados. | | | |
| | | | | | Escaso personal para cubrir adecuadamente el servicio durante los turnos. | | | |

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Sub dimensión | Indicadores | Valores finales | Tipo de variable | Escala de medición |
|----------|-----------------------|------------------------|-------------|---------------------------|---|--|------------------|--------------------|
| | | | Psicológico | Sufrimiento y muerte. | El enfermero realiza intervenciones de enfermería que resultan dolorosas a los pacientes. | Alto 41 – 60 puntos. Medio 21 – 40 puntos Bajo 0 – 20 puntos | Cualitativa | Ordinal |
| | | | | | El enfermero sufre al escuchar o conversar con el paciente sobre su muerte, o estado de salud. | | | |
| | | | | | El enfermero está preparado o capacitado para ayudar a los pacientes durante su agonía, lo que nos produce sufrimiento. | | | |
| | | | | | El enfermero sufre por el fallecimiento de un paciente durante su turno. | | | |
| | | | | | El enfermero tiene sentimientos de tristeza al ver a un paciente sufrir. | | | |
| | | | | | El enfermero se siente impotente en el caso de que un paciente no presente mejoría. | | | |
| | | | | Preparación insuficiente. | El enfermero recibe información insuficiente del médico acerca del estado clínico del paciente. | | | |
| | | | | | El enfermero tiene miedo a cometer iatrogenias durante los procedimientos de enfermería que brinda al paciente hospitalizado. | | | |
| | | | | | El enfermero no se siente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente. | | | |

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Sub dimensión | Indicadores | Valores finales | Tipo de variable | Escala de medición |
|----------|-----------------------|------------------------|-------------|--------------------------|--|-----------------|------------------|--------------------|
| | | | | | <p>El enfermero generalmente no responde satisfactoriamente las preguntas realizadas por el paciente acerca de su enfermedad.</p> <p>El enfermero está preparado para ayudar física y emocionalmente al paciente durante su hospitalización.</p> <p>El enfermero no sabe qué decirle al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.</p> | | | |
| | | | | Falta de apoyo personal. | <p>El enfermero no tiene ocasión para hablar abiertamente con los compañeros sobre problemas en el servicio.</p> <p>El enfermero no tiene ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio.</p> <p>El enfermero no tiene la oportunidad para expresar a los colegas de otros servicios las actitudes negativas de los pacientes cuando se brinda los cuidados de enfermería.</p> | | | |

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Sub dimensión | Indicadores | Valores finales | Tipo de Variable | Escala de medición |
|----------|-----------------------|------------------------|-------------|---|---|-----------------|------------------|--------------------|
| | | | | <p>Incertidumbre respecto al tratamiento.</p> <p>El médico está ausente durante el turno cuando el paciente está falleciendo.</p> <p>El enfermero a veces está en desacuerdo con el tratamiento de un paciente indicado por el médico, pero no lo dice.</p> <p>El enfermero toma decisión sobre el estado de salud de un paciente cuando el médico no está disponible.</p> <p>El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente. El médico está ausente en una urgencia médica.</p> | | | Cualitativa | Ordinal |
| | | | Social | <p>Problemas con los médicos.</p> <p>Recibe críticas del médico.</p> <p>Usted tiene problemas cuando sugiere al médico uopina sobre la situación de salud del paciente.</p> <p>Usted tiene algunas contradicciones con el médico durante las visitas médicas.</p> <p>Usted tiene discrepancias con uno o varios médicos</p> <p>Problemas entre los profesionales de enfermería.</p> <p>Tiene dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (licenciados y/o técnicos en enfermería) de otros servicios.</p> <p>Usted tiene problemas con el supervisor de enfermería</p> | <p>- Alto: 13 –18 puntos</p> <p>- Medio: 7 – 12 puntos</p> <p>- Bajo: 0 – 6</p> | Cualitativa | Ordinal | |

| Variable | Definición operacional | Dimensiones | Indicador | Ítems | Tipo de variables | Escala de medición |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------|---|-------------------|--------------------|
| Características Sociolaborales | Son características biológicas, socioculturales, que están presentes en la población sujeta a estudio tomando aquellas que pueden ser medibles ⁴⁷ . | Características sociodemográficas | Edad. | - Edad en años | Cuantitativa | Razón |
| | | | Sexo. | - Masculino - Femenino | Cualitativa | Nominal |
| | | | Estado civil. | - Soltero(a) - Casado(a) - Conviviente | Cualitativa | Nominal |
| | | Características laborales | Tiempo de servicio. | - 1 a 3 años - 4 a 7 años - De 8 años a más | Cuantitativa | Intervalo |
| | | | Condición laboral. | - Nombrado - Contratado | Cualitativa | Nominal |
| Turno que trabaja. | - Mañana - Tarde - Noche | Cualitativa | Ordinal | | | |

CAPÍTULO III

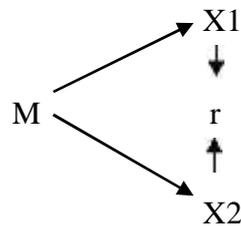
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y diseño de la investigación

Estudio no experimental, de tipo descriptivo correlacional de diseño transversal⁴⁹. No experimental, porque se realizó sin manipular deliberadamente las variables, sino que observo los fenómenos tal y como se presentan.

Descriptiva, buscó especificar las propiedades importantes de las personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis, miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar. Correlacional, porque se relacionó la variable estrés y características sociolaborales.

Diseño trasversal, porque se reunió los datos en un tiempo único. El diseño del estudio se representa en el siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra

X1 = Nivel de estrés

X2 = Características sociolaborales

r = Coeficiente de correlación.

3.2 Población de estudio

La población estuvo constituida por la totalidad de 37 enfermeros, que laboran en los servicios de hospitalización del Hospital de Apoyo II. Gustavo Lanatta Lujan-Bagua: Pediatría (5), cirugía (5), medicina (5), ginecología (5), alojamiento conjunto (5), neonatología (6) y emergencia (6).

3.3 Unidad de análisis

Estuvo conformado por cada uno de los enfermeros del Hospital de Apoyo II. Gustavo Lanatta Lujan-Bagua.

3.4 Muestra

Muestra censal porque se trabajó con 35 participantes del total de la población. enfermeros.

3.5 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Enfermeros nombrados.
- Enfermeros contratados de dos a más años de servicio.
- Enfermeros varones y mujeres.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros que se encontraron de vacaciones, permisos y/o licencias por enfermedad o maternidad.

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de la información se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Escala de Estrés de Enfermería (NSS) elaborado por Gray-Toft y Anderson citado por López⁴⁴ en el año 2002 (anexo 1). Está estructurado en dos partes con un total de 40 ítems, la primera parte comprende los datos sociolaborales de los enfermeros, contiene 6 ítems (1-6); y la segunda parte concierne a la Escala de Estrés de Enfermería (NSS), está constituido por 34 ítems en tres dimensiones con siete factores: dimensión física: sobrecarga de trabajo, consta de 8 ítems (1- 8). Dimensión psicológica: muerte y sufrimiento, preparación inadecuada para afrontar las necesidades emocionales de los pacientes y sus familias, falta de apoyo personal, incertidumbre relativa a los tratamientos; 20 ítems (9- 28). Dimensión social: problemas con los médicos, problemas entre los profesionales de enfermería; consta de 6 ítems (29- 34). Cada pregunta está conformada con alternativas múltiples, cuyos valores van de 0 a 3. El estrés global será de 0 a 120 puntos.

- Nunca: 0
- Ocasionalmente: 1
- Frecuentemente: 2

- Muy frecuentemente: 3

El estrés en los enfermeros se determinó según las siguientes dimensiones:

| Estrés en los enfermeros | | |
|--------------------------|--------|---------|
| Dimensión | Estrés | Puntaje |
| Física | Alto | 17 – 24 |
| | Medio | 9 – 16 |
| | Bajo | 0 – 8 |
| Psicológica | Alto | 41 – 60 |
| | Medio | 21 – 40 |
| | Bajo | 0 – 20 |
| Social | Alto | 13 – 18 |
| | Medio | 7 – 12 |
| | Bajo | 0 – 6 |

3.7 Proceso de recolección de datos

En primer lugar se solicitó la autorización al director Hospital de Apoyo II. Gustavo Lanatta Lujan-Bagua (anexo 2), luego se pidió el permiso respectivo a cada jefe del servicio. Se dio a conocer los objetivos de la investigación a los enfermeros para obtener el consentimiento informado (anexo 4). El instrumento fue aplicado por la investigadora a los enfermeros en el mismo servicio en un tiempo determinado considerando los criterios de inclusión.

3.8 Validez y confiabilidad del instrumento

La Escala de Estrés de Enfermería (NSS) fue validado Gray-Toft y Anderson citado por López⁴⁴ en el año 2002.

El instrumento fue validado Gray-Toft y Anderson⁴⁴. Al hacer una revisión bibliográfica de los artículos publicados en revistas científicas aparte de los de Gray-Toft y Anderson, encontramos que la NSS ha sido empleada en investigaciones sobre el estrés del personal de enfermería en distintos países (Australia, Bélgica, Canadá, España, Estados Unidos de Norteamérica, Francia, Reino Unido, Singapur), todos ellos en ambiente hospitalario. El instrumento, también se sometió a juicio de expertos antes de su aplicabilidad a la muestra de estudio (anexo 5).

Los autores emplearon dos estimaciones de fiabilidad de la NSS: test-retest y consistencia interna. Obtuvieron unos valores del coeficiente test-retest de 0,81, y de consistencia interna de la escala de 0,79 Spearman-Brown. Coeficiente Alpha Cronbach 0,89⁴⁴.

El instrumento fue aplicado por Olea y Riojas²⁷ en Lambayeque en el año 2019. Niño y Vega²⁰ a nivel de local en el Hospital General de Jaén en el año 2017.

3.9 Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de la información se hizo en forma electrónica utilizando el programa estadístico SPSS versión 21.0. Los datos fueron presentados en tablas de frecuencia, para el análisis se utilizó la estadística descriptiva.

Para determinar la relación entre variables (estrés y características sociolaborales) se usará la prueba Chi-cuadrado. Los resultados de este objetivo se presentarán en tablas de contingencia o de doble entrada.

3.10 Criterios éticos de la investigación

- **Principio respeto por las personas.** Reconoce la capacidad y los derechos de todas las personas de tomar sus propias decisiones⁵⁰. Los participantes del estudio decidieron libremente participar en la investigación.

- **Principio de beneficencia.** Este principio indica que las personas no solamente deben de tratarse de manera ética respetando sus decisiones y autonomía sino también procurar su máximo bienestar⁵⁰. Se les informó a los participantes que la información proporcionada solo fue utilizada con fines de investigación.

- **Principio de justicia.** Comprende el derecho al trato justo y a la privacidad de los sujetos del estudio⁵⁰. Los participantes fueron tratados con amabilidad, respeto se mantuvo el anonimato y la confidencialidad del participante.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

4.1.1 Características sociolaborales de los enfermeros

Tabla 1. Características sociolaborales de los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan- Bagua, 2021

| Características sociolaborales | | n = 35 | % |
|--------------------------------|---------------------|------------|-------|
| Edad | | 36,2 ± 7,2 | 100,0 |
| Sexo | Masculino | 17 | 49,0 |
| | Femenino | 18 | 51,0 |
| Estado civil | Soltero(a) | 11 | 31,0 |
| | Casado(a) | 9 | 26,0 |
| | Conviviente | 13 | 37,0 |
| | Separado/divorciado | 2 | 6,0 |
| Condición laboral | Nombrado | 13 | 37,0 |
| | Contratado | 22 | 63,0 |
| Tiempo de servicio | 1-3 | 21 | 60,0 |
| | 4-7 | 12 | 34,0 |
| | 8 a más | 2 | 6,0 |
| Turno que trabaja | Mañana | 14 | 40,0 |
| | Tarde | 8 | 23,0 |
| | Noche | 13 | 37,0 |

La tabla 1, indica que la edad promedio de los enfermeros es 36,2 años (R: Min 26 Max 55), con una desviación estándar de 7.2; el 49% son hombres y el 51% mujeres; el estado civil es conviviente (37%) seguido de soltero (31%), el 37% están en la condición de nombrados y 63% contratados; el 60% tiene de 1 a 3 años de tiempo de servicio, el 34% de 4 a 7 y sólo el 6% de 8 a más años; el turno más frecuente de trabajo es por la mañana (40%).

4.1.2 . Nivel de estrés en los enfermeros según dimensión física, psicológica y social.

Tabla 2. Nivel de estrés en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan - Bagua en la dimensión física, psicológica y social, 2021

| Nivel de estrés | | n = 35 | % |
|-----------------------|-------|--------|-------|
| Dimensión Física | Bajo | 7 | 20,0 |
| | Medio | 27 | 77,1 |
| | Alto | 1 | 2,9 |
| Dimensión Psicológica | Bajo | 4 | 11,4 |
| | Medio | 31 | 88,6 |
| | Alto | - | - |
| Dimensión Social | Bajo | 21 | 60,0 |
| | Medio | 11 | 31,4% |
| | Alto | 3 | 8,6 |

Según la tabla 2. El nivel de estrés en la dimensión física es de nivel medio (77,1%), en la dimensión psicológica nivel medio (88,6%) y en la dimensión social de nivel bajo (60%).

4.1.1 Relación entre el nivel de estrés y las características sociolaborales en los enfermeros según dimensiones

Tabla 3. Relación entre el nivel de estrés e n la dimensión física y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua, 2021

| Características sociolaborales | Dimensión Física | | | | | | n (%) | p | |
|--------------------------------|---------------------|------|----------|------|--------|-----|----------|------------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | | | |
| Edad | 32,7 ± 6,3 | | 37 ± 7,3 | | 39 ± 0 | | | 0.347 | |
| Sexo | Masculino | 4 | 11,4 | 13 | 37,1 | - | - | 17 (14,86) | 0.562 |
| | Femenino | 3 | 8,6 | 14 | 40,0 | 1 | 2,9 | 18 (51,4) | |
| Estado civil | Soltero(a) | 3 | 8,6 | 8 | 22,9 | - | - | 11 (31,4) | 0.779 |
| | Casado(a) | 1 | 2,9 | 8 | 22,9 | - | - | 9 (25,7) | |
| | Conviviente | 3 | 8,6 | 9 | 25,7 | 1 | 2,9 | 13 (37,1) | |
| | Separado/divorciado | - | - | 2 | 5,7 | - | - | 2 (5,7) | |
| Condición laboral | Nombrado | 1 | 2,9 | 12 | 34,3 | - | - | 13 (37,1) | 0.250 |
| | Contratado | 6 | 17,1 | 15 | 42,9 | 1 | 2,9 | 22 (62,9) | |
| Tiempo de servicio | 1-3 | 6 | 17,1 | 15 | 42,9 | - | - | 21 (60) | 0.381 |
| | 4-7 | 1 | 2,9 | 10 | 28,6 | 1 | 2,9 | 12 (34,3) | |
| | 8-+ | - | - | 2 | 5,7 | - | - | 2 (5,7) | |
| Turno que trabaja | Mañana | 5 | 14,3 | 9 | 25,7 | - | - | 14 (40) | 0.098 |
| | Tarde | - | - | 8 | 22,9 | - | - | 8 (22,9) | |
| | Noche | 1 | 2,9 | 7 | 20,0 | - | - | 8 (22,9) | |
| | Guardia | 1 | 2,9 | 3 | 8,6 | 1 | 2,9 | 5 (14,3) | |
| Total | 7 | 20,0 | 27 | 77,0 | 1 | 2,9 | 35 (100) | | |

Media ± d.e., ANOVA, X² de Pearson, p < 0,05 significativo

Según la tabla 3, el nivel de estrés es medio: referente a la edad de los participantes de 26 a 55 años, en un 40% en relación al sexo femenino y 37,1% en el sexo masculino; 25,7% de estado civil conviviente, y 22,9 en separado. 42,9% de condición laboral contratado y con tiempo de servicio entre 1 a 3 años, seguido del 28,6% de 4 a 7 años. Cuando el valor-p es mayor a 0,05 concluimos

que las características sociolaborales no se relacionan a la dimensión física del nivel de estrés.

Tabla 4. Relación entre el nivel de estrés en la dimensión psicológica y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua,2021

| Características sociolaborales | Dimensión psicológica | | | | n | % | P | |
|--------------------------------|-------------------------|-------------|------------|-------------|-----------|--------------|-------|-------|
| | Bajo | | Medio | | | | | |
| | N | % | N | % | | | | |
| Edad | 35,5 ± 7,9 | | 36,3 ± 7,2 | | - | - | 0.833 | |
| Sexo | Masculino | 2 | 5,7 | 15 | 42,9 | 17 | 48,6 | 0.952 |
| | Femenino | 2 | 5,7 | 16 | 45,7 | 18 | 51,4 | |
| Estado civil | Soltero(a) | 2 | 5,7 | 9 | 25,7 | 11 | 31,4 | 0.164 |
| | Casado(a) | 1 | 2,9 | 8 | 22,9 | 9 | 25,7 | |
| | Conviviente | - | - | 13 | 37,1 | 13 | 37,1 | |
| | Separado/ divorciado | 1 | 2,9 | 1 | 2,9 | 2 | 5,7 | |
| Condición laboral | Nombrado | 2 | 5,7 | 11 | 31,4 | 13 | 37,1 | 0.572 |
| | Contratado | 2 | 5,7 | 20 | 57,1 | 22 | 62,9 | |
| Tiempo de servicio | 1-3 | 2 | 5,7 | 19 | 54,3 | 21 | 60,0 | 0.209 |
| | 4-7 | 1 | 2,9 | 11 | 31,4 | 12 | 34,3 | |
| | 8 a más | 1 | 2,9 | 1 | 2,9 | 2 | 5,7 | |
| Turno que trabaja | Mañana | 1 | 2,9 | 13 | 37,1 | 14 | 40,0 | 0.149 |
| | Tarde | 1 | 2,9 | 7 | 20,0 | 8 | 22,8 | |
| | Noche | - | - | 11 | 31,5 | 13 | 37,2 | |
| Total | 4 | 11,4 | 31 | 88,6 | 35 | 100,0 | | |

Media ± d.e., t-Student, X² de Pearson, p < 0,05 significativo

La tabla 4 indica que la relación entre el nivel de estrés en la dimensión psicológica y las características sociolaborales en los enfermeros es medio. De acuerdo a la edad cuyo promedio es de 36.3, según sexo en el femenino es 45,7% y en el masculino 42,9%. Según estado civil es de 37,1% en convivientes y 2,9 en separados. También, el estrés es de nivel medio en condición laboral contratado 57,1% seguido de 31,4% en los nombrados, por tiempo de servicio de 1-3 años 54,3% y 31,4% de 4 a 7 años y los que trabajan turno mañanaes de 37,1% y 31,5% turno noche .

Cuando el valor-p es mayor a 0,05 concluimos que las características sociolaborales

no se asocian a la dimensión psicológica del nivel de estrés.

Tabla 5. Relación entre el nivel de estrés en la dimensión social y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua, 2021

| Características sociolaborales | Dimensión social | | | | | | n (%) | p | |
|--------------------------------|-------------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|----------|------------|---------------------------|-------|
| | Bajo | | Medio | | Alto | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | | | |
| Edad | 35,8 ± 7,9 | | 35,8 ± 6,1 | | 40,7 ± 5,1 | | | 0.547 | |
| Sexo | Masculino | 10 | 28,6 | 6 | 17,1 | 1 | 2,9 | 17 (48,6) | 0.801 |
| | Femenino | 11 | 31,4 | 5 | 14,3 | 2 | 5,7 | 18 (51,4) | |
| Estado civil | Soltero(a) | 8 | 22,9 | 2 | 5,7 | 1 | 2,9 | 11 (31,4) | 0.252 |
| | Casado(a) | 4 | 11,4 | 4 | 11,4 | 1 | 2,9 | 9 (25,7) | |
| | Conviviente | 8 | 22,9 | 5 | 14,3 | - | - | 13 (37,1) | |
| | Separado/ divorciado | 1 | 2,9 | - | - | 1 | 2,9 | 2 (5,7) | |
| Condición laboral | Nombrado | 5 | 14,3 | 6 | 17,1 | 2 | 5,7 | 13 (37,1) | 0.126 |
| | Contratado | 16 | 45,7 | 5 | 14,3 | 1 | 2,9 | 22 (62,9) | |
| Tiempo de servicio | 1-3 | 14 | 40,0 | 6 | 17,1 | 1 | 2,9 | 21 (60,0) | 0.212 |
| | 4-7 | 6 | 17,1 | 5 | 14,3 | 1 | 2,9 | 12 (34,3) | |
| | 8+ | 1 | 2,9 | - | - | 1 | 2,9 | 2 (5,7) | |
| Turno que trabaja | Mañana | 11 | 31,4 | - | - | 3 | 8,6 | 14 (40,0) | 0.006 |
| | Tarde | 2 | 5,7 | 6 | 17,1 | - | - | 8 (22,9) | |
| | Noche | 8 | 22,8 | 5 | 14,3 | - | - | 13 (37,2) | |
| Total | | 21 | 60,0 | 11 | 31,4 | 3 | 8,6 | 35 (100) | |

Media ± d.e., ANOVA, X² de Pearson, p < 0,05 significativo

Al relacionarse el nivel de estrés en la dimensión social y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital, se descubrió que el nivel de estrés en los enfermeros es bajo según el promedio de edad (35,8 años), sexo femenino (31,4%) y masculino (28,6%), estado civil conviviente 22, 9% y nivel alto (14,3%). Referente a la condición laboral contratado, nivel bajo (45,7%), tiempo de servicio también nivel bajo de 1 a 3 años (40%) y según turno

que labora nivel de estrés bajo por la mañana 31,4%, noche (22,8%), y alto en un 17,1% en el turno tarde. Cuando el valor-p es mayor a 0,05 concluimos que las características sociolaborales no se asocian a la dimensión social del nivel de estrés.

Se concluye que no existe relación significativa entre el nivel de estrés y las características sociolaborales en enfermeros del Hospital de Apoyo II Gustavo Lanatta Lujan-Bagua, el valor p es 0.40; por tanto, es mayor a 0,05.

4.2. Discusión:

Según la investigación la edad promedio del profesional de enfermería es de 36,2 años, más de la mitad porcentual son mujeres, de estado civil conviviente en su mayoría. La mayor parte de entrevistados están en la condición de contratados y menos de tres años de servicio, realizan turnos siendo la mayor concentración por la mañana.

Portocarrero y Pinheiro⁵¹ exponen que las características sociolaborales del personal de salud identificadas fueron en su mayoría: el sexo femenino (68,1%), la edad entre los 36 y 55 años (58,3%), el estado civil conviviente (36,1%), turno laboral rotativo con el 45,1%, la condición laboral de contratado (59%), el tiempo de servicio comprendido entre 1 y 5 años (40,3%).

También, Carrillo et al⁵² en cuanto a la variable edad, indica que la mayoría de los profesionales fueron de mediana edad, entre 31 y 50 años (84,2%) y de género femenino (86,8%). En cuanto al tipo de turno, el grupo más numeroso estuvo compuesto por los que hacen turno rotatorio con noches (78,9%). El 81% de enfermeros son contratados y trabajan un promedio de 5 años.

En cambio, los resultados del estudio de Carrillo⁵³ en cuanto a la edad de los participantes la media es de 42,9 años (rango 29-63 años). En relación con los años de antigüedad en la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital, es más de 11 años y el 61% son mujeres.

Entonces afirmamos que las características sociolaborales en la investigación se demuestra que en su mayoría coinciden con otros estudios similares, con algunas diferencias, respecto al tiempo de servicios y edad.

Respecto al nivel de estrés segundo objetivo del estudio: La dimensión física es de nivel medio en un alto porcentaje, al igual que la dimensión psicológica, no obstante la dimensión social es de nivel bajo en un porcentaje considerable.

En tanto, Niño y Vega²⁰ refiere que en el servicio de emergencia los enfermeros presentaron estrés laboral en un 80% en la dimensión física, psicológica y social respectivamente. Del mismo modo Arpi y Huayhua⁵⁴ refieren que las enfermeras que trabajan en las áreas críticas del hospital presentan un nivel medio de estrés laboral

en las tres dimensiones.

Igualmente Alva²³ en relación a los niveles de estrés observa que el 53,3% de enfermeros presenta un nivel de estrés intermedio [medio]. En relación al estudio solo la dimensión social difiere a lo encontrado en las investigaciones citadas cuyo resultado es de nivel bajo (60%).

Los estudios citados demuestran que en su mayoría los enfermeros presentan un nivel medio de estrés en las dimensiones física, psicológica y social, indicadores que ameritan una mayor atención e intervenir para disminuirla.

Por el contrario, Chávez⁵⁵ en su estudio refiere que el estrés en los enfermeros por factores físicos sólo el 20,7% presenta un nivel medio y el 79,31% no presenta ningún indicador de estrés; según los factores de estrés psicológicos, el 10,34% presenta un nivel medio de estrés, en tanto que el 89,7% no manifiesta nivel de estrés psicológico y en relación al estrés por factores sociales sólo el 13,79% muestra un nivel medio de estrés social, mientras que el 86,21% no presenta.

En razón a la relación entre el nivel de estrés según la dimensión física y las características sociolaborales en los enfermeros, se expone que el nivel de estrés es medio: referente a la edad de los participantes de 26 a 55 años, en relación al sexo femenino; estado civil conviviente, condición laboral contratado y con tiempo de servicio entre 1 a 3 años. Se observa en la tabla 3, que sólo se asocia con el indicador turno de trabajo ($p: 0.098$), en el cual el nivel de estrés es medio durante la guardia noche.

Los resultados del estudio de Chávez⁵⁵ muestran que sólo un 6,9% presentó estrés mínimo en las dimensiones de estresores físicos. En proporción al estado civil, el grupo de solteros presentaron estrés mínimo (10,34%), el grupo de edad entre 31 y 40 años de edad presentó un nivel mínimo de estrés (6,9%). Según tiempo de servicio, los entrevistados figuran de uno a diez años, con el 20,69% de nivel mínimo de estrés y el 13,79% presenta un nivel medio de estrés físico.

En nuestro estudio, según el Chi cuadrado de Pearson ($p < 0.05$) se concluye que las características sociolaborales no se asocian a la dimensión física del nivel de estrés; al comparar con Alva²³ el autor concluye que hay una relación significativa entre el

estrés con la edad, estado civil, religión, tiempo de servicio, horas de trabajo y remuneración.

Asimismo, otro estudio realizado por García et al mencionado por Díaz⁵⁶ que las enfermeras de atención especializada, presentaron un perfil de 40 años de edad, casadas, con hijos, con 8 a 15 años de antigüedad y con un turno rotatorio, presentan niveles altos de estrés siendo el principal agente estresante la sobrecarga de trabajo.

Los resultados de la investigación respecto al nivel de estrés en la dimensión psicológica relacionado a las características sociolaborales en los enfermeros en su mayoría es de nivel medio: según el sexo femenino, estado civil conviviente, la condición de trabajo en calidad de contratado, por tiempo de servicio de 1 a 3 años y según turno por la mañana. Así mismo, no existe asociación entre estas dos variables (el valor-p es mayor a 0,05).

Análogo al estudio Portilla enfatiza en una de sus conclusiones que las enfermeras tienen un nivel moderado en los factores psicosociales y un nivel medio en el estrés laboral; con un nivel de significancia de 0.05.

Resultados diferentes encontró Chávez⁵⁵ en su estudio el autor indica que solo el personal de salud contratado que es mayoritario, en un 17,24% presenta un nivel mínimo de estrés y el 10,34% presenta un nivel de estrés medio en la dimensión psicológica, en los demás indicadores sociolaborales no se encontró ningún nivel de estrés.

Cuando analizamos la dimensión psicológica, se observó en el estudio un porcentaje relativamente alto (80%), el escaso recurso humano durante el turno y la impotencia del enfermero en el caso de que un paciente no presente mejoría, estos aspectos favorecen la presencia del estrés en el contexto laboral, que puede dar lugar a un nivel de estrés alto en dicha dimensión.

El estrés laboral en enfermería considerada como una enfermedad ocupacional repercute incluso en la modificación de los valores profesionales de las personas, además del comportamiento organizacional, lo cual dificulta la atención a los

pacientes y va en deterioro de la calidad de atención y del servicio en su conjunto. Al relacionarse el nivel de estrés en la dimensión social y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital, se descubrió que el nivel de estrés en los enfermeros es bajo en un alto porcentaje según el promedio de edad (35,8 años), en el sexo femenino, estado civil conviviente, condición laboral de contratado y tiempo de servicio de 1 a 3 años. El valor-p es mayor a 0,05; por lo tanto no existe relación significativa.

Concordante a la investigación Cortaza³⁵ expone que el ambiente social es un escenario que da lugar al estrés situación que no ha sido observado en su estudio, cuyos resultados muestran que el nivel de estrés es bajo (83%), referente al conflicto con los médicos y enfermeras.

Esta dimensión se caracteriza por la interacción entre el enfermero, el médico, otros enfermeros, técnicos de enfermería y otros profesionales que pueden generar conflictos en el ambiente laboral; pero, en nuestra investigación el nivel de estrés es bajo. Lo que indica que las relaciones laborales son adecuadas y favorecen las actividades de cuidado que realiza el profesional de enfermería.

Ríos citado por Carrillo⁵³ nos recuerda lo siguiente:

“Entre las fuentes de estrés laboral más relevantes destaca el escaso control en la toma de decisiones relacionadas con su trabajo por parte de los profesionales. [...] al realizar muchas tareas al mismo tiempo son aspectos que provocan estrés a los profesionales que trabajan en hospitalización, unidad de cuidados intensivos, emergencias, tal y como expresan otros autores”.

Por consiguiente, de acuerdo con el modelo de Adaptación de Calixta Roy²⁹ el enfermero, adopta una serie de medidas en su entorno laboral (ambiente) para su propio bienestar y para ello debe haber las condiciones apropiadas para el cuidado del paciente durante su hospitalización. En este sentido, se ha identificado que los participantes del estudio presentan estrés a un nivel medio seguido de nivel bajo, esta situación se presenta por diversas causas denominadas agentes estresantes que se presentan en el área laboral en el que se desarrolla el profesional de enfermería y que debe ser abordado por la institución para evitar un grado de estrés alto manifestado por problemas de salud física y mental. Además, las características sociolaborales no

es una variable asociada al estrés; sin embargo, a la revisión de la literatura se ha encontrado que el estado civil casado o conviviente, los primeros años de trabajo, la inestabilidad laboral y la escasa experiencia laboral; son aspectos que fortificarían al estrés en el servicio hospitalario.

Finalmente, se realizó un análisis estadístico con el objeto de determinar si existían diferencias significativas en la exposición al estrés en las tres dimensiones consideradas (físico, psicológico y social) según las variables sociolaborales consideradas en el estudio (edad, sexo, tipo de turno, condición laboral, tiempo de servicio). Dicho análisis no mostró en su mayoría asociación estadísticamente significativas ($p < 0.05$) para las variables del estudio.

CONCLUSIONES

La edad promedio de los enfermeros es 36,2 años con una desviación estándar de 7.2; aproximadamente la mitad porcentual son del sexo femenino y masculino. La mayoría es de estado civil conviviente, seguido de soltero. Un porcentaje mínimo de enfermeros son nombrados, la mayor parte labora en condición de contratados y tiene de uno a tres años de tiempo de servicio. El turno más frecuente de trabajo es por la mañana.

En un alto porcentaje el nivel de estrés es medio en la dimensión física y psicológica; sin embargo, en la dimensión social es más frecuente el nivel de estrés bajo.

La relación entre el nivel de estrés según la dimensión física y las características sociolaborales en los enfermeros, en un mayor porcentaje es medio: referente a la edad de los participantes de 26 a 55 años, en relación al sexo femenino; estado civil conviviente, condición laboral contratado, y con tiempo de servicio entre 1 a 3 años. Sólo se asocia con el indicador turno de trabajo ($p: 0.098$), en el cual el nivel de estrés es medio durante la guardia noche.

Respecto al nivel de estrés en la dimensión psicológica relacionado a las características sociolaborales en los enfermeros en un alto porcentaje es de nivel medio: según el sexo femenino, estado civil conviviente, la condición de trabajo en calidad de contratado, tiempo de servicio de 1 a 3 años y según turno por la mañana.

Al relacionarse el nivel de estrés en la dimensión social y las características sociolaborales en los enfermeros del Hospital, el nivel de estrés en los enfermeros es bajo en un alto porcentaje según el promedio de edad (35,8 años), en el sexo femenino, estado civil conviviente, condición laboral de contratado y tiempo de servicio de 1 a 3 años y en el turno de mañana seguido del turno noche.

Se concluye que no existe relación significativa entre el nivel de estrés (dimensión física, psicológica y social) y las características sociolaborales (edad, género, tipo de turno, condición laboral, tiempo de servicio) en enfermeros; porque el valor-p es mayor (0.40); por tanto, es mayor a 0,05.

RECOMENDACIONES

El estrés es uno de los riesgos laborales más importantes que afectan al personal de salud; por tanto, se recomienda a los Directivos de hospital fortalecer las actividades de prevención del estrés y estrategias de afrontamiento, según el servicio de hospitalización en el cual se desenvuelven, a fin de evitar la sobrecarga laboral, situaciones emocionales u otros agentes que den lugar a un nivel de estrés alto.

A la Escuela de Enfermería se recomienda realizar estudios cualitativos que aborden los agentes estresores que intervienen en el desempeño laboral de los enfermeros en las áreas de cuidados intensivos, de cirugía, neonatología, entre otros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maya M. (2003). Identidad profesional; Rev Inv y Educ Enf. 2003; 11: 1-10
2. Colegio de Enfermeros del Perú, ley del trabajo del enfermero N° 27669, Lima-Perú; 2002. [Consultado el 20 de julio del 2020]. Disponible en: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf
3. Ministerio de Salud. Indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospitales, institutos y Diresa. 2013. [Consultado el 20 de julio del 2020]. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2739.pdf>
4. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ y Salud [Internet]. 2018;20(2):171. [Consultado el 20 de julio del 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
5. Morales C. Nivel de estrés laboral de las enfermeras que laboran en las áreas críticas del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima; 2007. [Consultado el 3 de mayo del 2020]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/546/1/Morales_lc.pdf.
6. Aldrete M, Navarro C, González R, León S, Hidalgo G. Estrés y salud en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención. Rev Cuba Salud y Trab. 2017;18(1):35-43. [Consultado el 20 de julio del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2017/cst171d.pdf>
7. Fraga P. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia. Enfermería Glob [Internet]. 2013; 31:125-50. [Consultado el 20 de julio del 2020]. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/154611/149891>
8. Garza R, Meléndez M, Castañeada H, Aguilera A, Acevedo G, Rangel S. Nivel de estrés en enfermeras que laboran en áreas de hospitalización. Desarro Cientif Enferm [Internet]. 2011;19(1):15-9. [Consultado el 3 de mayo del 2020] Disponible en: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-015.pdf>
9. Rodríguez C, Rivas H. Los procesos de estrés laboral y desgasteprofesional (burnout): diferenciación, actualización y líneas de intervención. Med Segur

Trab (Madr) [Internet]. 2011; 57:72-88. [Consultado el 4 de mayo del 2020] Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/actualizacion4.pdf>

10. Ávila J, Gómez L, Montiel M. Características demográficas y laborales asociadas al Síndrome de Burnout en profesionales de la salud; Universidad del Sinú Elías Bechara Zainúm, Montería – Colombia; 2010. [Consultado el 5 de mayo del 2020] Disponible en:
<https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/pensamientopsicologico/article/view/142>
11. Castillo I. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena -Colombia. Salud Uninorte [Internet]. 2014;30(1):34–43. [Consultado el 5 mayo del 2020]. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/5333/4312>.
12. Meza M. Estrés laboral en profesionales de Enfermería: estudio sobre evaluación cognoscitiva y afrontamiento. Universidad de Costa Rica; 2010. [Consultado el 6 mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v25n1/7.pdf>.
13. Albinacorta K. Nivel de estrés laboral del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital José Agurto Tello Chosica Lima; 2017. [Consultado el 8 de mayo del 2020] Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7183/Albinacorta_rk.pdf?sequence=2&isAllowed=y
14. Ramos M. Nivel de estrés y desempeño laboral de los profesionales de la salud que trabajan en el centro de salud Perú Corea – Huánuco; 2016. [Consultado el 11 de mayo del 2020] Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/362/TESIS%20FINAL%202.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Cisneros J, Tasilla G. Nivel de estrés laboral en enfermeros de centro quirúrgico del Hospital Regional Docentes las Mercedes, Chiclayo; 2017. [Consultado el 12 de mayo del 2020] Disponible en:
<http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/2926/BC-TES-TMP-1747.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Curiñaupa L. Nivel de estrés laboral en enfermeras en el Servicio de Emergencia Hospital Regional de Ayacucho; 2013. [Consultado el 15 de mayo del 2020]. Disponible en:
http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4439/1/Curinaupa_Guzman_Liliana_Cristina_2014.pdf.
17. Laguna B. Nivel de estrés laboral que afectan al profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima-Perú; 2013. [Consultado el 18 mayo del 2020]. Disponible en:

http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4526/1/Laguna_Bocangra_Jhaydy_2014.pdf.

18. Viena S, Usquiano M. Nivel de estrés del equipo de enfermería del servicio de emergencia del Hospital I Alto Mayo, Essalud Moyobamba Lambayeque; 2016. [Consultado el 18 de mayo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/4545/BC-TESTS-3363%20VIENA%20AZANG%20-%20USQUIANO%20MARREROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Clemente S. Estrés, ansiedad y depresión en profesionales de Enfermería que brindan Atención Primaria de Salud del Distrito de Amarilis – Huánuco; 2015. [Consultado el 20 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/107/CLEMENTE_DOROTEO_Shayra_Louise_Tesis_t%C3%ADtulo_profesional_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Niño Y, Vega B. Nivel de estrés en los profesionales de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital General de Jaén; 2017. [Consultado el 21 de mayo del 2020] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/4982/BC-TESTS-3793%20NI%20-%20LA%20TORRE%20-%20VEGA%20BOCANEGRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Izaguirre G, Izaguirre G, Díaz L. Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2021;37(4):22. [Consultado el 21 de mayo del 2020] Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4143>
22. Jordán A. Estrés laboral en enfermería México, en el año 2018. [Consultado el 21 de mayo del 2020] Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2018/octubre/0781216/0781216.pdf>
23. Alva A, Valdivia L. Condiciones sociolaborales y estrés del personal de enfermería del servicio de pediatría y cirugía del Hospital Regional Docente de Cajamarca; 2021. [Tesis]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello. Cajamarca; 2021.
24. Pintado I, Rodas K. Factores sociolaborales y nivel de estrés del profesional de enfermería en centro quirúrgico. Es Salud III Chimbote; 2021. [Consultado el 21 de mayo del 2020] Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8177/1/REP_IVET.PINTADO_KEREN.RODAS_FACTORES.SOCIOLABORALES.Y.NIVEL.DE.ESTR%20-%20S.pdf
25. Sánchez Y, Fernández R. Nivel de estrés laboral de las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Santa María Cutervo – Lambayeque, 2021 [Consultado el 21 de mayo del 2020] Disponible en:

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9863/S%C3%A1nchez_Pedraza_Yina_Paola_y_Fern%C3%A1ndez_Estela_Roxana_Mariluz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Matos M. Nivel de estrés laboral en enfermeras del servicio de emergencia del Hospital de Ventanilla – 2021 [Consultado el 21 de mayo del 2020] Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28547/Matos%20Poma%20Melina.pdf?sequence=1>
27. Olea D, Riojas R. Factores relacionados al estrés en el profesional de enfermería del Servicio de Emergencias del Hospital José Soto Cadenillas Chota Perú; 2019. [Consultado el 21 de mayo del 2020] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4534/BC-TES-3349%20OLEA%20PE%c3%91A-%>
28. Huamán N. Estresores laborales y estrategias de afrontamiento en los profesionales de Enfermería del Hospital General de Jaén; 2017. [Consultado el 24 de mayo del 2020]. Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2141/T016_47627464_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Serrano X. Teoría del estrés. Modelo biosicosocial. Valencia; 2017. [Consultado el 24 de mayo del 2020]. Disponible en: <http://www.xavierserranohortelano.com/articulo/teoria-del-estres.php>
30. Bonfil E, Lleixa M, Sáez F, Romaguera S. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy, Granada España; 2010. [Consultado el 24 de mayo del 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010
31. Mamani A, Obando R, Uribe A, Vivanco M. Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencias. Rev Per Obst Enf 2007; 3(1):50-57. [En línea].
32. Sarafino P. Psicología, interacciones biopsicosociales, EE.UU. Universidad de los Estados Unidos de América [seriado En línea]. 2002
33. Cayasca L. Tipos y causas de estrés [seriado en línea]. 2009
34. Lazarus R, Folkman S. Stress, appraisal and coping. New York: Springer; 1984.
35. Cortaza L, Francisco M. Estrés laboral en enfermeros de un Hospital de Veracruz; México; 2014. [Consultado el 2 de junio del 2020]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/estres-laboral-en-enfermeros-de-un-hospital-de-veracruz-mexico/>

36. Menzani G, Ferraz B. Determinación de los factores de estrés de los enfermeros que actúan en una unidad de internación. *Enf Global* 2005; 4(2):1-9. [En línea]
37. Vásquez P. Factores de riesgos psicosociales en el trabajo: género y enfermería 2014;(2):271–9. [Consultado el 5 de junio del 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v32n2/v32n2a11.pdf>
38. Leka S, Griffiths A, Cox T. La organización del trabajo y el estrés: estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales. OMS, 2004.
39. Feitosa G, Simonetti H, Ferraz R, Kobayashi M. Caracterización del estrés de enfermeros que trabajan en Hospital Especializado en Cardiología; Brasil; 2012. [Consultado el 12 de junio del 2020]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/docencia2.pdf>
40. Solís C. Factores de riesgo asociados al estrés en el personal profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Honorio Delgado (HRHD), Arequipa-Perú; 2018. [Consultado el 15 de junio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6523/MDMroparm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. *Rev CON-CIENCIA* [Internet]. 2014;2(1):117-25. [Consultado el 15 de junio del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652014000100013&script=sci_arttext
42. Pérez D, García J, García T, Ortiz D, Centelles M. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. *Rev Cuba Med Gen Integr* [Internet]. 2014;30(3):354-63. [Consultado el 15 de junio del 2020]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v30n3/mgi09314.pdf>
43. Castillejo D, León J, Navarro K. Nivel de estrés laboral del profesional de Enfermería según tipo de cirugía en centro quirúrgico en un Hospital del Ministerio de Salud, Lima – Perú; 2017. [Consultado el 18 de junio del 2020]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/944/Nivel_CastillejoOlivas_Delina.pdf?sequence=3&isAllowed=y
44. López J. Validación de la Escala de Estrés de Enfermería (NSS), de Gray-Toft y Anderson. Universidad de la Laguna; 2002. [Consultado el 20 de junio del 2020]. Disponible en: <http://www.cop.es/colegiados/T-00921/tesina.pdf>
45. Pérez J, Gardey A. Definición de edad, 2019. [Consultado el 23 de julio del 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/edad/>

46. Revilla V. Síndrome de burnout y su relación con las características sociodemográficas de los profesionales de Enfermería de la micro red Pachacútec, Cajamarca; 2014. [Consultado el 5 de julio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/285/T%20158.72%20R454%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Mirez L, Ortiz M. Factores sociodemográficos y laborales, relacionados con síndrome de burnout en enfermeras de unidades críticas, Hospital Regional de Cajamarca; 2015.[Consultado el 10 de julio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1960/BC-TES-TMP-815.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Becerra L. Nivel de estrés laboral de los profesionales de Enfermería en el Hospital Tito Villar Cabeza. Bambamarca; 2014.
49. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y elaboración de tesis. 3era edición. Universidad Nacional de San Marcos: Perú; 2013.
50. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. España; 2003.
51. Carrillo C, Ríos MI, Escudero L, Martínez ME. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. [en línea] 2018 abril 4 [fecha de acceso: 1 de setiembre 2022]; (50): 1-11. URL disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-304.pdf>
52. Portocarrero PT, Pinheiro KJ. Estrés laboral y características socio-laborales en el personal de salud que trabaja en el servicio COVID-19 del Hospital Regional de Loreto, 2021. [Tesis] Universidad Científica del Perú. Lima; 2022.
53. Carrillo C. Ríos MI, Martínez R, Noguera P. Nivel de estrés del personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital clínico universitario. *Enferm Intensiva*. 2016; 27(3): 89-95. URL disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239916300049>
54. Arpi EM, Huayhua DS. Estrés laboral y problemas psicosomáticos en enfermeras de áreas críticas Hospital Goyeneche - Arequipa 2021. [Tesis]. Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín de Arequipa; 2022. URL disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14483/ENarpaem_huleds.pdf?sequence=1&isAllowed=y

55. Chávez ZP. Nivel de estrés y factores socio-laborales del personal de enfermería en el Hospital de Apoyo de Palpa”. [Tesis] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. URL disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1815/1/Zeyla%20Del%20Pilar%20Chavez%20Zegarra.pdf>.
56. Díaz A. Adaptación y estrés laboral en el personal de las unidades médico-quirúrgicas. Rev Ibero Cien Soc y Hum; 2013. 2(3): 1-14.

ANEXOS

ANEXO 1

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN**

CUESTIONARIO

**ESTRÉS Y CARACTERÍSTICAS SOCIOLABORALES EN LOS
ENFERMEROS DEL HOSPITAL DE APOYO II. GUSTAVO LANATTA
LUJAN-BAGUA, 2020**

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de preguntas respecto al estrés en los enfermeros; por lo cual solicito su colaboración contestando con sinceridad las preguntas que se ha formulado. Agradezco anticipadamente su participación.

I. Características sociolaborales

1. Edad:..... año

2. Sexo:

- Masculino ()
- Femenino ()

3. Estado civil:

- Soltero(a) ()
- Casado(a) ()
- Conviviente ()

4. Condición laboral:

- Nombrado ()
- Contratado ()

5. Tiempo de servicio:

- 1 a 3 años ()
- 4 a 7 años ()
- De 8 años a más ()

6. Turno que trabaja:

- Mañana ()
- Tarde ()

- Noche ()
- Guardias ()

II. Estrés en los enfermeros

- Dimensión física: (1 – 8)
- Dimensión psicológica: (9 – 28)
- Dimensión social: (29 – 34)

| Nº | Indicador | Nunca (0) | Ocasionalm ente (1) | Frecuente (2) | Muy frecuentemente (3) |
|----|---|--------------|---------------------------|------------------|------------------------------|
| 1 | Tiene interrupciones frecuentes en la práctica asistencial durante el turno. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2 | Cubre turnos temporalmente en otros servicios por falta de personal de salud. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3 | No tiene apoyo de otros colegas en los diferentes servicios de salud. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4 | El enfermero realiza funciones que no son de su competencia | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5 | Durante la estancia hospitalaria el enfermero no tiene tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6 | El enfermero no tiene tiempo suficiente para realizar todas sus funciones de enfermería. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7 | El enfermero no está capacitado para el manejo y funcionamiento de los equipos especializados. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 8 | Escaso personal para cubrir apropiadamente el servicio durante los turnos. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 9 | El enfermero realiza intervenciones de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 10 | El enfermero sufre al escuchar o conversar con el paciente sobre su muerte, o estado de salud. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 11 | El enfermero está preparado o capacitado para ayudar a los pacientes durante su agonía, lo que nos produce sufrimiento. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 12 | El enfermero sufre por el fallecimiento de un paciente durante su turno. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 13 | El enfermero tiene sentimientos de tristeza al ver a un paciente sufrir. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 14 | El enfermero se siente impotente en el caso de que un paciente no presente mejoría. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 15 | El enfermero recibe información insuficiente del médico acerca del estado clínico del paciente. | 0 | 1 | 2 | 3 |

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|
| 16 | El enfermero tiene miedo a cometer iatrogenias durante los procedimientos de enfermería que brinda al paciente hospitalizado. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 17 | El enfermero no se siente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 18 | El enfermero generalmente responde satisfactoriamente las preguntas realizadas por el paciente acerca de su enfermedad. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 19 | El enfermero está preparado para ayudar física y emocionalmente al paciente durante su hospitalización. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 20 | El enfermero no sabe qué decirle al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 21 | El enfermero no tiene ocasión para hablar abiertamente con los compañeros sobre problemas en el servicio. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 22 | El enfermero no tiene ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 23 | El enfermero no tiene la oportunidad para expresar a los colegas de otros servicios las actitudes negativas de los pacientes cuando se brinda los cuidados de enfermería. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 24 | El médico está ausente durante el turno cuando el paciente está falleciendo. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 25 | El enfermero a veces está en desacuerdo con el tratamiento de un paciente indicado por el médico, pero no lo dice. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 26 | El enfermero toma una decisión sobre el estado de salud de un paciente cuando el médico no está disponible. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 27 | El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 28 | El médico está ausente en una urgencia médica. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 29 | Recibe críticas del médico. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 30 | Usted tiene problemas cuando sugiere al médico u opina sobre la situación de salud del paciente. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 31 | Usted tiene algunas contradicciones con el médico durante las visitas médicas. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 32 | Usted tiene discrepancias con uno o varios médicos. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 33 | Tiene dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (licenciados y/o técnicos en enfermería, Obstetras médicos) de otros servicios. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 34 | Usted tiene problemas con el supervisor de enfermería | 0 | 1 | 2 | 3 |

Anexo 2

SOLICITO AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

SECCION JAEN

"Hoy de la Nacionalidad Peruviana"
Fundada por Ley N° 14913 del 13 de Febrero de 1963
Avenida N° 1706 - Plaza de Armas - Teléfono 411591
JAEN - PERU

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de la Independencia"

Jaén, 22 de noviembre de 2021

OFICIO VIRTUAL N° 0513-2021-SJE-UNC

Señor

HOSPITAL DE APOYO II GUSTAVO LANATTA LUJAN - BAGUA

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO APOYO PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Es grato dirigirme a Ud., para hacerle llegar mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que la Ex - alumna BANY MAHLY PEÑA GIL, realizó el trabajo de investigación: **ESTRÉS Y CARACTERÍSTICAS SOCIOLABORALES EN LOS ENFERMEROS DEL HOSPITAL DE APOYO II GUSTAVO LANATTA LUJAN - BAGUA, 2021**, con fines de optar el título de Licenciada en Enfermería.

En este sentido, solicito su valioso apoyo brindando las facilidades a la ex - estudiante para presentarse ante su representada, a fin de ejecutar el trabajo, iniciando con la recolección de la información, debiendo aplicar una encuesta, a los profesionales de Enfermería, bajo su Dirección, a partir de la fecha y/o durante el período que dure el recojo de información del mismo.

Cabe señalar, que bajo la responsabilidad de la ex - alumna, quedará el uso de los equipos de protección para la aplicación del instrumento de investigación.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



C.C. Archivo
MAPS/rm.

Anexo 3

AUTORIZACIÓN



"PAIS DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

Bagua, 21 de Enero del 2022.

CARTA N° 049 - 2022-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/HAB-PRNH

Sr.
BANY MAHLY PEÑA GIL
Bagua

ASUNTO : AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

Referencia : OFICIO VIRTUAL N° 0513-2021-SJE-LIND

Con especial consideración me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente, y al mismo tiempo en atención al documento de la referencia, esta jefatura **AUTORIZA** realizar trabajo de investigación, respecto al tema "**ESTRES Y CARACTERISTICAS SOCIO-LABORALES EN LOS ENFERMEROS DEL HOSPITAL DE APOYO II GUSTAVO LANATA LUJAN-BAGUA**", teniendo en cuenta que deberá ser responsable con la información que solicite y que se fueran brindadas:

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,


Carlos José Daniel Alvarado
DIRECTOR GENERAL DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Romy Campos Carrara con DNI 42662955

Mediante la información brindada por la estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería Bany Mahly Peña Gil, acepto participar en la investigación titulada: Estrés y características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo II. Gustavo Lanatta Lujan-Bagua, 2021.

Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado, no se mencionarán los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar sin que esto genere algún perjuicio.

 MINISTERIO DE SALUD

Lic. Romy Campos Carrara
C.E.P. N.º 1111
Firma del informante

Jaén 10 de 02 2022

Firma de investigadora

ANEXO 5

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Uriples Bustamante Quispe de profesión Enfermero trabajador del área Emergencia en la institución Hospital General de Jaén por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento solicitado por el interesado (a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones.

| | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|-----------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems: | | | X | |
| Amplitud de contenido | | | | X |
| Claridad y precisión | | | | X |
| Pertinencia | | | | X |

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Sí (X) No ()

Jaén, 30 de 07 de 2021

Uriples Bustamante Quispe
C.I. 27727865

Firma

DNI: 27727865

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Thany Miller Rosario Tardes de profesión Secretaria en Enfermería trabajador del área UPE - Centro Quirúrgico en la institución Hospital General Sato por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento solicitado por el interesado (a) y de acuerdo a sus objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones:

| | Deficiente | Aceptable | Buena | Excelente |
|-----------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | | / | |
| Amplitud de contenido | | | / | |
| Claridad y precisión | | | / | |
| Pertinencia | | / | - | |

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Sí () No ()

Fecha: 11 de 08 de 2021


Firma
DNI: 42514829
DRA. THANY MILLER ROSARIO TARDÉS
ESPECIALISTA CUARTO QUIRÚRGICO
CUIDADOS ONCOLÓGICOS ADULTO
DRE. UPE - CUP 35212 - UPE-1997

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Anita Sánchez Corraza de profesión Lic. Enfermera, trabajador del área de Pediatría en la institución H. C. J. por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento solicitado por el interesado (a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones:

| | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|-----------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems | | x | | |
| Amplitud de contenido | | | x | |
| Claridad y precisión | | | x | |
| Pertinencia | | | x | |

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Si (x) No ()

Juan, 16 de 08 de 21

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE PROMOCIÓN Y CALIDAD
ANITA SANCHEZ CORRAZA
DNE. 40370546

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Yenia Hillego Rilda Tinco, de profesión
de Enfermería, trabajador del área
Emergencias en la institución
Hospital General Jaén por
medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento
solicitado por el interesado (a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las
observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones

| | Deficiente | Aceptable | Bueno | Excelente |
|-----------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems. | | | | ✓ |
| Amplitud de contenido | | | | ✓ |
| Claridad y precisión | | | ✓ | |
| Pertinencia | | | | ✓ |

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Si (X) No ()

Jaén, 08 de 08 de 2021

Firma

DNI: 41101443

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Lily Saldana Vasquez, de profesión DE ENFERMERIA trabajador del área DE EMERGENCIA en la institución C.S. HABILANAL por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento solicitado por el interesado (a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones

| | Deficiente | Aceptable | Buena | Excelente |
|-----------------------|------------|-----------|-------|-----------|
| Congruencia de ítems. | | | ✓ | |
| Amplitud de contenido | | | ✓ | |
| Claridad y precisión | | | ✓ | |
| Pertinencia | | | ✓ | |

El instrumento es aplicable atendiendo las observaciones: Si () No ()

Jaln, 20 de 02 de 21

[Firma]
Firma

DNI: 77725318



ANEXO 6

PRUEBA BINOMIAL DE JUICIO DE EXPERTOS

ESTRÉS Y CARACTERÍSTICAS SOCIOLABORALES EN LOS ENFERMEROS

| Ítems | Juez 1 | Juez 2 | Juez 3 | Juez 4 | Juez 5 | Suma | V de Aiken * |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|------|--------------|
| Claridad en la redacción | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1,000 |
| Coherencia interna | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1,000 |
| Inducción a la respuesta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1,000 |
| Lenguaje adecuado con el nivel del informante | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1,000 |
| Mide lo que pretende | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1,000 |

El instrumento es adecuado para su aplicación, en todos los ítems y valoraciones el puntaje fue óptimo indicando que si hay concordancia entre jueces. Se muestra el siguiente resultado:
V de Aiken > 0,90.

ANEXO 7

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”
Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio institucional digital

Formulario de autorización

1 Datos de la autora:

Nombres y apellidos: Bany Mahly Peña Gil

DNI N°: 71880899

Correo electrónico: bpenag15@unc.edu.pe

Teléfono: 959882826

2 Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

Segunda especialidad profesional

3 Tipo de investigación¹:

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Estrés y características sociolaborales en los enfermeros del Hospital de Apoyo

II Gustavo Lanatta Lujan - Bagua, 2021

Asesora: Insolina Raquel Diaz Rivadeneira

DNI: 27665079

Código ORCID: 0000-0001- 6973- 6030

Año: 2022

Escuela Académica/Unidad: Facultad de Enfermería

¹ Tipos de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y programas de segunda especialidad

Trabajo Académico: Para programas de Segunda Especialidad

Trabajo de Investigación: para Bachiller y Maestría

Trabajo de Suficiencia Profesional: Proyecto Profesional, Informe de Experiencia Profesional

4 Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el repositorio digital institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mente su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el repositorio digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha (dd/mm/aa)

No autorizo

b) Licencias Creative Commons² Autorizo el depósito (marque con un X)

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

10/01/2023

Fecha

² Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.

ANEXO 8

Anexo 2

Universidad Nacional de Cajamarca

Facultad de Ciencias de la Salud

Acta de sustentación de tesis virtual, basado en el Reglamento de sustentación de tesis virtuales Resolución 944-2020 artículo 8

Siendo las 10:10 am. del día 13 de diciembre del año 2022 se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada: **ESTRÉS Y CARACTERÍSTICAS SOCIOLABORALES EN LOS ENFERMEROS DEL HOSPITAL DE APOYO II GUSTAVO LANATTA LUJAN – BAGUA, 2021** presentada por el (la) Bachiller en: Enfermería, Bany Mahly Peña Gil

El Jurado Evaluador está integrado por:

Presidente: Dra. Elena Vega Torres

Secretario: Lic. Enf. Marleny Emperatriz Miranda Castro

Vocal: M.Cs. Wilmer Vicente Abad

Asesora: M.Cs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira

Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento.

La tesista ha obtenido el siguiente calificativo: Dieciséis (16)

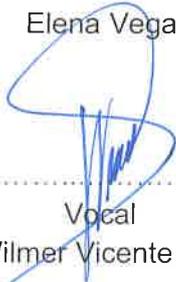
Siendo las 10:45 pm. del día 13 del mes de diciembre del año 2022 se dio por concluido el proceso de Sustentación Virtual de Tesis.



.....
Presidente
Elena Vega Torres



.....
Secretaria
Marleny Emperatriz Miranda Castro



.....
Vocal
Wilmer Vicente Abad



.....
Asesor
Insolina Raquel Díaz Rivadeneira



.....
Tesista
Bany Mahly Peña Gil