

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
DE ENFERMERIA CON MENCIÓN EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**FACTORES SOCIOLABORALES Y NIVEL DE ESTRÉS DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO. ESSALUD III CHIMBOTE, 2018**

**Línea de Investigación: Estrategias para la educación en salud y formación
de recursos humanos en enfermería.**

Autores:

Lic. Enf. PINTADO ODAR IVET YAQUELIN

Lic. Enf. RODAS TRUJILLO KEREN DAJHANA

Jurado Evaluador:

Presidente: Ms. BARRANTES CRUZ LUCY ZENELIA

Secretario: Dra. LAU CABANILLAS ROSA AMALIA

Vocal: Ms. REYES ALFARO ERIKA FELIPA

Asesor:

Ms. Enf. MORENO RODRIGUEZ CLARA VICTORIA

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8810-9224>

Trujillo, Perú 2021

Fecha de sustentación: 2021/10/06

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA CON MENCIÓN EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

**FACTORES SOCIOLABORALES Y NIVEL DE ESTRÉS DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO. ESSALUD III CHIMBOTE, 2018**

Línea de Investigación: Estrategias para la educación en salud y formación de recursos humanos en enfermería.

Autores:

Lic. Enf. PINTADO ODAR IVET YAQUELIN

Lic. Enf. RODAS TRUJILLO KEREN DAJHANA

Jurado Evaluador:

Presidente: Ms. BARRANTES CRUZ LUCY ZENELIA

Secretario: Dra. LAU CABANILLAS ROSA AMALIA

Vocal: Ms. REYES ALFARO ERIKA FELIPA

Asesor:

Ms. Enf. MORENO RODRIGUEZ CLARA VICTORIA

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8810-9224>

Trujillo, Perú 2021

Fecha de sustentación: 2021/10/06

DEDICATORIA

A DIOS,

por darnos la vida, salud, estar en los momentos más difíciles de nuestras vidas y ser la fortaleza para seguir adelante.

A nuestras familias:

por ser el motor y motivo de superación: en especial a mi hermano Ali, que me mostro lo

fuerte y valiente que fue, y que me siguió

*apoyando hasta el último aliento de vida,
gracias hermano.*

A nuestra asesora:

Mg. Clara Moreno Rodríguez, por su apoyo y paciencia para culminar este proyecto.

Ivet y Keren

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo de tesis agradecer a Ti Dios, porque con tu ayuda hicimos realidad este sueño anhelado.

A nuestras familias, por su apoyo.

A nuestra asesora Mg. Clara Moreno quien, con sus conocimientos y experiencia, ayudaron a formarnos como persona e investigador.

También agradecer a nuestros profesores porque todos han aportado con un granito de arena a nuestra formación.

Son muchas las personas que han formado parte de nuestra vida profesional a las que nos encantaría agradecerles su amistad en los momentos más difíciles de nuestras vidas. Algunas están aquí con nosotras y otras en nuestros recuerdos y corazón

Para ellos: Muchas gracias y que Dios los bendiga.

Ivet y Keren

Factores sociolaborales y nivel de estrés del profesional de enfermería en centro quirúrgico. EsSalud III, Chimbote, 2018. Autores: Lic. Enf. Pintado Odar Ivett Yaquelin

Lic. Enf. Rodas Trujillo Keren Dajhana

Asesora: Ms. Enf. Moreno Rodríguez Clara Victoria

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre los factores socio laborales y el nivel de estrés del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nivel III EsSalud – Chimbote, la investigación es de tipo descriptivo – correlacional. La muestra estuvo constituida por 50 personas. La información fue recolectada a través de un instrumento denominado “La escala de estrés de enfermería”, con una confiabilidad de 0,892 coeficientes de Alfa de Crombach. Los resultados obtenidos fueron: En el personal de enfermería prevalece el nivel de estrés medio (72.0%), y el 28.0% tienen un nivel de estrés bajo. Los factores socio laborales de la enfermera se caracteriza por tener 46 años a mas (50.0%), estar casado (46.0%), de tipo de familia nuclear (56.0%), con 1 a 2 hijos (50.0%), con especialidad (86.0%) y, con más de 10 de servicio (66.0%). Los factores socio laborales no se relacionan significativamente con el nivel de estrés de las enfermeras ($p>0.05$), pero el tener de 46 años a más, ser soltero, de familia extendida, no tener hijos, con especialidad y más de 10 años de servicio, tienen un índice relativo mayor para un nivel de estrés medio en las enfermeras.

Palabras clave: Estrés; factor sociolaboral; enfermería; centro quirúrgico.

ABSTRACT

The objective of this research was to establish the relationship that exists between the socio-labor factors and the level of stress of the nursing professional in the Surgical Center of the EsSalud Level III Hospital - Chimbote, the research is descriptive - correlational. The sample consisted of 50 people. The information was collected through an instrument called "The Nursing Stress Scale", with a reliability of 0.892 Cronbach's Alpha coefficient. The results obtained were: In the nursing staff, the average stress level prevails (72.0%), and 28.0% have a low stress level. The socio-labor factors of the nurse are characterized by being 46 years or older (50.0%), being married (46.0%), nuclear family type (56.0%), with 1 to 2 children (50.0%), with specialty (86.0%) and, with more than 10 of service (66.0%). The socio-labor factors are not significantly related to the stress level of the nurses ($p > 0.05$), but being 46 years of age or older, being single, from an extended family, not having children, with a specialty and more than 10 years of experience. service, have a higher relative index for a medium stress level in nurses.

Keywords: Stress; socio-labor factor; Nursing; surgical center.

PRESENTACIÓN

El estrés es el inicio de la acumulación de demandas ambientales lo cual absorbe a la persona, las cuáles corresponde dar una contestación apropiada, donde se debe poner en marcha la resistencia de sus recursos. Cuando la demanda del ambiente es de aspecto laboral, social, etc, es descomunal frente a los recursos de resistencia que se conservan, se van a desenvolver una cadena de reacciones adaptativas, de movilización de técnicas, que involucran activación fisiológica. Esta reacción de estrés contiene una continuación de reacciones emocionales negativas (desagradables), de las cuáles las más significativas son: la angustia, la irritación y la depresión. Las enfermeras que laboran en el área de centro quirúrgico están sometidas a realidades que pudieran ocasionar estrés, como son: el compromiso del trabajo, la presencia descomunal de ruidos, la iluminación carente, espacio inconveniente o escaso para las labores a realizar, abundancia de calor, deserción de personal médico en circunstancias de urgencia, ambigüedad en la retribución de las cargos de enfermería, falta de personal para atender apropiadamente el servicio, sobre carga de trabajo, reproches constantes por parte de otros profesionales de la salud, falta de información entre las compañeras de trabajo sobre las dificultades del área, información escasa o inoportuna con relación a los pacientes, rotación permanente, sumando las responsabilidades en casa. Tales sucesos o circunstancias estresantes que enfrenta el personal de enfermeras del área de centro quirúrgico del mencionado hospital asistencial, pueden arrojar secuelas que incurren el quebranto notable de su salud, en todas las áreas biopsicosocial, y por ende un descenso del desempeño laboral que aqueja al mismo equipo de salud y también al usuario de esta unidad clínica.

El reciente estudio titulado “Factores sociolaborales y nivel de estrés del profesional de enfermería en centro quirúrgico. Hospital nivel III Chimbote, 2018”, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socio laborales y el nivel de estrés del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital III – Chimbote. Con la mira de aportar información actualizada a las autoridades de la

institución y del servicio a fin de que exponga e efectúe estrategias encaminadas a mejorar el manejo del estrés y desarrollo de mecanismo de afronte mediante talleres favoreciendo a mejorar su calidad de vida y la atención que brinda al usuario. El estudio consta de; Capítulo I. Introducción en el cual se expone la situación problemática, formulación del problema, justificación, objetivos y propósito. Capítulo II. Marco Teórico, que incluye antecedentes, base teórica y definición operacional de términos. Capítulo III. Metodología, que contiene tipo y diseño de investigación, lugar de estudio, población de estudio, unidad de análisis, criterios de selección, técnica e instrumento de recolección de datos, procedimiento para el análisis e interpretación de información y consideraciones éticas. Capítulo IV. Resultados. Capítulo V. Discusión. Conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
PRESENTACIÓN.....	v
TABLA DE CONTENIDOS.....	vii
INDICE DE TABLAS.....	viii
INDICE DE FIGURA.....	ix
I.- INTRODUCCION.....	1
II.- MARCO DE REFERENCIA.....	5
III.- METODOLOGIA.....	24
IV.- RESULTADOS.....	28
V.- DISCUSIÓN.....	31
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	38
ANEXOS.....	45

ÍNDICE DE TABLAS

ix

Pág.

TABLA N° 1	Nivel de estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018.	28
TABLA N° 2	Factores socio laborales del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018.	29
TABLA N° 3	Relación entre los factores socio laborales y nivel de estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018.	30

ÍNDICE DE FIGURA

		Pág.
FIGUA N° 1	Nivel de estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018.	28

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Problema de Investigación

Para enfermería, cuidado es considerado como el centro, que implica no únicamente al receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él, tanto en el vigor físico como psicológico. A escala mundial, se sabe que el trabajo en centros de salud, es manantial de estrés, lo cual en las últimas décadas el estrés es tomado como un fenómeno a nivel mundial, es considerada como elemento resolutivo donde las personas muestran respuestas personalizadas, esto conlleva a que se inicie diversas enfermedades mentales y físicas (1).

Essalud, en la actualidad afronta altos grados de exigencia y competitividad donde los egresados de salud son parte fundamental del personal de atención al paciente. El egresado de enfermería al poseer el intelecto y adquirir la experiencia en carne propia en el sector que se dedicó tendrá la determinación y cierto grado de seguridad en sí mismo la capacidad para afrontar nuevos retos (2).

Los servicios del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III Chimbote atienden a pacientes en situaciones de urgencia y a aquellos que necesitan prepararse para cirugías donde el trabajo en equipo es importante para el adecuado cuidado del paciente. La responsabilidad de los profesionales del área de enfermería es ofrecer los cuidados de atención anticipadamente, en el momento y posterior de cada cirugía. El personal que trabaja en el departamento lo hace para maximizar el beneficio del usuario (2).

Los profesionales de enfermería que trabajan en los centros quirúrgicos a menudo se enfrentan a situaciones estresantes debido al aumento del número de pacientes, insumos deficientes y el exceso de trabajo, lo que provoca fatiga física. Y moral debido a factores presentes en el lugar de trabajo (3).

La Health Education Authority cataloga a enfermería como "la cuarta profesión más estresante debido al compromiso por la vida de las personas y la cercanía a la angustia, asociado a lo que respecta la apariencia de aquellos elementos estresores oportunos en donde se manifiestan en el ambiente físico, como en el trabajo y también en la organización". Asimismo, acierta conflictos en las distintas funciones de la profesión y, razonablemente la ausencia de incentivos (4).

Se considera al estrés laboral, un componente relacionado particularmente entre el individuo con el medio ambiente donde es tratado como amenazador en lo que respecta los recursos y conlleva al riesgo del equilibrio psicofísico. Es así, que el profesional de enfermería que trabaja en centro quirúrgico está expuesto a un gran número de factores estresantes, y por ende es principalmente sensible de presentar cambios del bienestar psicológico (5).

Estos acontecimientos estresantes que enfrenta el profesional de enfermería de la especialidad quirúrgica puede quebrantar su salud, en todas los ambientes biopsicosocial y por consiguiente un daño del cometido profesional que aqueja al grupo de salud (6).

Mientras que los factores laborales y sociales que se asocian al estrés son: el trabajo y su interacción con su medio ambiente, el descontento dentro del trabajo y la situación de la organización, el tiempo de servicio del profesional de enfermería, el nivel de preparación, sociales: el tipo de familia y el número de hijos, por otra parte, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación profesional fuera del trabajo (6).

Para el profesional de enfermería de quirófano, la sobrecarga traumática se ve aumentada por los incomparables procedimientos quirúrgicos, las predicciones que acogen de los médicos, las contestaciones acertadas y positivas que tienen que dar a las mismas, la eficacia y total de equipos y materiales especializados y

determinados que tienen que manipular y las suposiciones que tienen que tomar para ello (7).

El profesional de enfermería que trabaja en el área especializada de centro quirúrgico, la mayor parte son mujeres, ellas no desempeñan solo las demandas de tipo laborales además incluso las que son domésticas, esto conlleva a conservar un trabajo constante, la remodelación conforme a su disposición laboral; esto al no cumplir complacidamente en ambos, muestran cambios concernientes con el estrés he ahí que consecuentemente se ven los factores que se relacionan con el incremento del nivel de estrés en el profesional de enfermería: los años, el estado civil, el numero hijos, el tipo de familia, el nivel de desarrollo profesional, años de servicio, ya que son estos factores relacionados con el profesional que incrementaron el nivel de estrés laboral (2).

Por lo tanto, la identificación de los factores causantes de estrés en el profesional de enfermería que laboran en áreas quirúrgicas, consentirá establecer tácticas preventivas efectivas con el fin de optimizar el bienestar psíquico y la calidad de vida de la persona salvaguardando su integridad física y psicológica (2).

Formulación del problema:

¿Existe relación entre los factores socio laborales y el nivel de estrés del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital III – Chimbote, 2018?

Justificación de la investigación:

El presente estudio es de relevancia social en el campo de enfermería, siendo así el estrés laboral estimado una patología responsable dentro de la comunidad. El propósito de este estudio fue promover y contribuir en la investigación científica sobre enfermería y revelar que el estrés que se afronta en los servicios críticos, es manifestado con mayor porcentaje a comparación de otros servicios.

También, busca favorecer a la institución donde se desarrolló el presente trabajo de investigación, la cual aportó base científica para mejorar la calidad de vida de la enfermera dentro y fuera de su institución y a su vez, ayudando a la mejora continua y elevando así la calidad, calidez y humanización que el profesional de enfermería por medio de sus cuidados enfermería brinda a sus pacientes y/o usuarios dentro de la institución.

Por otro lado, buscó beneficiar a las instituciones formadoras de profesionales de enfermería, pues los resultados encontrados van ayudar a actualizar y ampliar los contenidos curriculares para que los nuevos profesionales puedan formarse con una mentalidad innovadora brindando cuidado humanizado y holístico, teniendo en cuenta su cuidado personal en el aspecto emocional y espiritual. Incentivando el espíritu de investigación en las futuras generaciones y la elaboración de nuevos estudios que amplíen estos conocimientos e innoven en el planteamiento de alternativas de solución.

1.2. Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores socio laborales y el nivel de estrés del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital III – Chimbote, 2018

1.1.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de estrés del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico.
- Identificar los factores socio laborales del Profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Marco Teórico

El modelo de Betty Neuman se basa en el estrés y como bajar este índice, se ocupa principalmente de los efectos del estrés en la salud. Este modelo proporciona una visión pluridimensional de una persona. Su modelo dinámico y holístico se refiere a la interacción continua entre el usuario y el ambiente que lo rodea. Neuman ve al cliente como un sistema abierto que interactúa con el escenario existente (8).

Newman utilizó la Teoría del Estrés de Hans Selye: Definido como todo cambio de la constelación interna y externa del sujeto, ocasionado por un estresor o estimulación, que da como respuesta una oposición que a su vez genera un Síndrome de Adaptación General (9).

A partir de esto, el estrés es tomada en los tres niveles de prevención para que el profesional pueda ser intervenido donde se pueda retener, alcanzar y mantener el equilibrio emocional, donde en el primer nivel se promueva la prevención del estrés y el control y reducción de los factores de riesgo, en la segunda el profesional es encargado de recuperar su estabilidad emocional por medio de estrategias, en la tercera es la recuperación del profesional que afronta el estrés (10).

En el profesional de enfermería para que se active el estrés, existe una amenaza donde ellas estarán preparadas para defenderse, si existe un estrés prolongado el profesional de enfermería realiza todo tipo habilidades de afrontamiento y mecanismo, pero al ser un estrés prolongado provocada un cansancio corporal y emocional en el profesional, lo cual se debe retener a tiempo para evitar consecuencias graves (10).

Siguiendo ésta orientación Betty Newman afirma que el estrés se eleva a la solicitud de un reajuste por parte del sujeto para adaptarse a la inquietud que se le avecina, lo que genera que el resultado sea el vigor o la enfermedad. Desde el exterior, especulamos a partir de esta discusión que Newman crea las nociones de

líneas de defensa normales, líneas de defensa flexibles, líneas de resistencia, niveles de reacción, retorno, ambiente creado y enfermedad. (11).

Los modelos de sistemas utilizados al profesional de enfermería sobre el estrés gremial:

a) Persona:

Newman muestra la noción a la persona como el sistema de cliente que tiene interacción de manera recíproca con respecto al medio. Donde el cliente es la persona o también la unión de parentesco de personas. Es por eso que este sistema es el compuesto de relación en los factores tanto fisiológico, socioculturales, psicológicos y como el progreso espiritual (8).

El modelo refiere que la persona es un individuo, una familia, o también una comunidad, es ahí que el profesional de enfermería se contempla en este asunto, donde la interacción es constante con el medio ambiente, lo cual se crean espacios estresantes, y es ahí que el profesional de enfermería tiene que estar dispuesto a enfrentarla (12).

b) Salud:

La salud es una corriente incesante de categoría industrial que varía continuamente. Newman refiere: "la salud es una estabilidad y bienestar óptima donde las necesidades de un total del sistema se encuentran satisfechas, el estado bienestar es limitado por el resultado de aquellas necesidades de un sistema no satisfecho". (13)

La salud es el bienestar de un estado inmejorable. Donde los enfermeros estar en contacto con ciertos elementos como es el excesivo trabajo, el inadecuado ambiente del trabajo, retribución inapropiada y la carencia de los reconocimientos por parte de los jefes, el bienestar se torna deteriorado por ciertos elementos que son agobiantes lo cual produce inestabilidad (11).

c) Cuidado:

Newman, cita que los enfermeros deben cuidar la vulnerabilidad de las personas, ya que es la única profesión que se encarga de aquellas variables las cuales alteran la respuesta de las personas ante condiciones de estrés (8).

La percepción del profesional de enfermería interviene en lo que se preste que es el cuidado. El profesional de enfermería proporciona cuidado, ayudando a los pacientes a mejorar su salud, así mismo la enfermería requiere obtener de un aspecto psicoemocional como bienestar lo cual permita adecuadamente ejecutar sus funciones (24).

d) Entorno:

El entorno así como la persona son aquellas manifestaciones que son básicas del modelo, los dos componentes presentan una mutua relación, es así que el entorno se caracteriza por los componentes tanto externo e interno lo cual envuelven, donde se interacciona a la persona como al cliente (15).

Dentro de los elementos que son estresantes tanto en el aspecto intrapersonal, el interpersonal y así como extra personal, son considerados esenciales para lo que respecta la percepción del entorno y lo cual se explican de potencias de entorno donde se interactúa tanto con la seguridad del régimen y lo cual puedan afectar. La enfermería se encuentra en contacto con el externo e interno, lo cual puede ocasionar ciertos cambios de la salud en el profesional de enfermería por los factores tanto laborales, el familiar y los emocionales (16).

Se tiene a continuación algunos conceptos básicos dentro del modelo de sistema lo cual son ejecutados en el profesional de enfermería y el estrés laboral: A) Estructura básica:

El profesional de enfermería está formado de la organización esencial acordonada por anillos. La organización esencial en cada profesional de enfermería presenta características tanto propias y de manera genéticas, no están directamente en

relación con los elementos estresantes en los hospitales, pues se encuentra resguardado por una serie de anillos que la van a ayudar a su defensa (17). B) Líneas de defensa.

Todo el profesional de enfermería tiene una dirección ajustable, normal y de una forma de resistencia, la línea ajustable puede verse volverse frágil con rapidez en un hospital, debido a inadecuadas relaciones interpersonales, cambios en el itinerario o área, etc., se debe crear medidas preventivas para precaver que en la próxima línea llegue el objeto estresante (18).

Para proporcionar estabilidad a la enfermera la línea normal debe ser íntegra y donde se mantenga así, ya que este modelo depende de las prácticas de los hábitos de vida, Las líneas que forma la resistencia son aquellos medios de manera inmediato para defenderse de parte del profesional de enfermería, al ser invadidas se debe reparar por medio de ciertos dispositivos compensatorios (4).

c) Elementos estresantes:

Los elementos estresantes no siempre tienen función negativa, en el profesional de enfermería serán resultados de factores personales como reacciones autoinmunes, modelos de comunicación, intereses sociales o económicos, entre otros (16).

La prevención primaria ocurre antes de que una persona se exponga a un factor estresante. El objetivo es evitar que el factor estresante penetre en las defensas normales, reducir su capacidad para lidiar con el factor estresante y debilitar su fuerza. (19).

La prevención secundaria es muy útil para que los inyectores de tensión entren en la línea de defensa normal. El apoyo incluye: Apoyo oportuno, planificación y evaluación de intervenciones relacionadas con los síntomas (20).

La prevención terciaria implica restablecer el equilibrio. El énfasis está en la rehabilitación para evitar que vuelva a ocurrir lo mismo, reajustar y mantener la estabilidad. (21).

El estrés laboral es el resultado que existe entre el desequilibrio que se mantiene de las demandas que ejerce el profesional por la exigencia y de las capacidades que afrontan el profesional de enfermería. Por eso de una perspectiva actual científica es más importante que los agentes estresores, se tiene aquellos recursos que afronta eficazmente al estrés, esto puede ser de manera individual y también institucional (22).

El afrontamiento de una manera eficiente por parte de la demanda permite que el aprendizaje sea mayor en lo que respecta la comprensión, y el desarrollo de nuevos recursos que sean adaptativos, donde también se facilite la capacidad en mayor precisión y control, una mejor satisfacción laboral donde se tenga como consecuencia una mayor autoeficacia del personal. En lo contrario cuando hay un desadaptativo afrontamiento esto se debe por estar orientado en la evitación o del escape de las demandas lo cual origina patologías como la ansiedad, un desgaste del personal, y se tiene como consecuencia mayores riesgos en alteraciones psicosomáticas (23).

Por tal motivo el estrés relacionado con el trabajo enfrenta diferentes patrones con una variedad de causas. McLean aborda los argumentos y los factores estresantes. Cuando coinciden o se superponen, crean más tensión. "El modelo de ajuste ambiental enfatiza las percepciones objetivas y / o subjetivas de uno mismo y del ambiente en general". Baker ve su modelo como "el entorno de trabajo y cómo puede cambiar la respuesta de los usuarios al estrés" (10).

Los arquetipos para controlar las decisiones laborales sugieren que la tensión supera la incertidumbre entre los requerimientos impuestos a los trabajadores y la capacidad de modificarlas, que consienten al trabajador a responder debidamente al pedido lo cual proporcionara el nivel de estrés. Es decir, cuanto es mayor la

intervención en la demanda, el estrés será menor, en lo inverso, a un menor control en lo que respecta la decisión laboral, con aumentadas solicitudes en el trabajo, creará así un grado alto de estrés (24).

La Health Education Authority clasifica a enfermería como la cuarta profesión más estresante debido a la presencia de estresores típicos en el entorno físico, laboral y social, así como la responsabilidad por la vida humana y la proximidad del sufrimiento (25).

El estrés de enfermería, de forma explícita e implícita, interfiere con la eficacia de la atención y la salud del paciente. Asimismo, puede ser una de las principales causas de deterioro, insatisfacción laboral, absentismo y discapacidad. Por lo tanto, se considera una profesión estresante y no una simple profesión. “(26).

En el ámbito laboral se determina que el profesional de enfermería está a exposición de ciertos factores de estrés, esto se relaciona a como sea vivido, como lo resuelva y lo afronte, donde determina la respuesta del individuo ya sea adaptativa que permite un aprendizaje y afrontamiento, o también puede ser desadaptativa que ocasiona desgaste o insatisfacción. Existen ciertas características que influyen en la salud del profesional de enfermería, entre ellos tenemos el tamaño de la institución, la ocupación jerárquico que ocupa dentro de la institución, la responsabilidad ante su labor, la estabilidad de sus funciones dentro de su trabajo, la sobrecarga laboral, ciertas ambigüedad en las funciones y conflictos interpersonales, la falta participación en lo que respecta la toma de decisión y del control organizativo (27).

El Colegio Internacional de Enfermeras (2006), sostiene que: Si dentro del entorno se crearía óptimamente un origen de estrés, muchos de estos factores serían claramente reconocidos por parte del profesional de enfermería lo cual formarían parte del cotidiano trabajo que desarrollan, esto se consideraría como un ambiente cerrado, donde desarrollen presiones de tiempo, un ruido o silencio excesivo, tareas intensa a cambios repentinos a tareas ligeras, el no enmendar

errores, desagradable funciones de vista y sonido, y estar de pie en largas horas de trabajo (28).

La enfermería quirúrgica gremial comprende la atención global del paciente, cuya secuencia abarca las actividades peri operatoria de la enfermera de quirófano. Esta actividad debe tener elementos tanto técnicos y como profesionales en el cumplimiento del proceso de enfermería que abarca del preoperatorio, trans operatorio y por último el postoperatorio (29).

La especialidad de enfermería quirúrgica tiene la función de atender la fase crítica, lo cual se torna exigente, y esto conlleva a una buena satisfacción por parte del profesional, es una especialidad de labores muy energética, de cambios, los cuidados que se brinda a los pacientes permite conformar un factor decisivo para lo que respecta la supervivencia en el postoperatoria (30).

La cirugía es un suceso de mucho estrés, esto no solo involucra al profesional de salud también al paciente y los familiares, esto se debe que al desarrollarse consecuencias negativas en la calidad de vida en el profesional de salud responsable de la atención, donde la familia tiene toda la confianza en el profesional y aguarda todo el éxito en los procedimientos a realizar (31).

El profesional del centro quirúrgico esta recargado de actividades frecuentemente en su centro de trabajo, donde se le exige permanecer mayor tiempo en su centro de trabajo, lo cual ocasiona ciertos conflictos que es el estrés, esto tiene secuelas en la calidad de vida donde se presente conflictos de unidad en las relaciones interpersonales entre el profesional, los pacientes y las familias, se tiene como consecuencia el desgaste emocional (32).

En la práctica, en una unidad quirúrgica, las enfermeras a menudo se sumergen en procedimientos complejos que requieren la aplicación de un conjunto específico de conocimientos y habilidades. La naturaleza de la responsabilidad que se va adquiriendo de acuerdo a la experiencia (33).

Las órdenes que reciben de los médicos y las respuestas rápidas y eficientes que deben brindar, la calidad, cantidad de los equipos, materiales específicos y profesionales que deben manejar, y les permiten hacer los preparativos necesarios (34).

Callista Roy, en su Modelo de Adaptación, se basa en los principios científicos y filosóficos de la teoría de sistemas, lo que significa que los humanos son criaturas adaptativas y pueden adaptarse al medio ambiente o alrededor del mismo para producir cambios. (15).

La capacidad de responder a estos cambios depende de los recursos internos disponibles y de las necesidades de la situación. "La adaptación es el proceso y las consecuencias que las personas pueden pensar y sentir para reconocer y buscar la integración en su entorno, ya sea individualmente o como parte de un grupo", sostuvo Callista Roy. (15).

Karasek y Theorell, especifican que las enfermeras deben brindar atención a todos los pacientes y garantizar un entorno seguro para facilitar el logro de los resultados deseados durante los procedimientos quirúrgicos. También requiere conocimientos teóricos, prácticos y tiene una alta autoestima. El equilibrio mental y físico permite actividades eficientes y efectivas en el cuidado diario del paciente. (35).

Los mencionados autores señalan que uno de los riesgos de la práctica de la enfermería es la presencia de estrés en el trabajo. Describen su trabajo como de gran demanda y sujeto a escrutinio. Esta asociación hace de este trabajo muy estresante. Originando alto nivel de estrés e insatisfacción laboral (35).

El profesional de enfermería está sujeto a varios factores socio laboral tanto de forma organizacional, como convenientes al trabajo a ejecutar, estos rasgos hacen que el estrés relacionado a la faena tenga un suceso respectivamente alto en esta profesión (37).

La salud del enfermero es fundamental para mantener un equilibrio entre su desempeño, las condiciones para el desarrollo de comportamientos, actitudes, comportamientos y obligaciones libres de estrés. Afecta o interfiere con determinados cuidados de enfermería. (37).

El profesional de enfermería con poca paciencia al fracaso, al liderazgo y a la toma de medidas; incertidumbre y la desconfianza en cometer errores en lo que respecta las atenciones de la profesión, se sienten a veces insuficientemente capacitados emocionalmente en auxiliar a los pacientes y también a las familias, se tornan incapaces en la perspectiva de los pacientes en resolver de una forma apacible, en grupo son incapaces de trabajar, son sumisos ante otra persona para tomar decisiones, otros factores que se debe tener en cuenta son: (37)

La edad es un factor estresor más comunes porque el estrés es mayor cuando el profesional de enfermería es joven, esto con el poco tiempo de servicio tiene nuevas tensiones en el profesional de enfermería que tienen que ver con la poca experiencia en el área laboral, el desconocimiento del tipo de actividades que desempeñan, de técnicas intraoperatorias, la manipulación de nuevos equipos, la toma de decisiones ante situaciones que recién experimenta (38).

El estado civil en los profesionales de enfermería también se le considera un factor estresor, donde el profesional de enfermería si su estado civil es casado, soltero u conviviente, repercute por las responsabilidades que tiene y la recarga de las actividades del hogar es dependiendo su situación conyugal (39).

Las actividades en el hogar son tarea diaria, esto conlleva a una mejor organización si la persona comparte los deberes del hogar, en el caso de las mujeres suelen hacerse cargo de todas las actividades diarias, si es casada, o soltera influirá en la repartición de actividades pues una buena organización con los miembros de la familia ayudara en el equilibrio de cada una de las personas (24).

El tipo de familia también influye en que el profesional de enfermería si es de familias extensas, si se compara con quien viene de hogares disfuncionales, esto

debido a que los tipos de familia influye estrechamente en que el nivel de estrés incrementa, la familia monoparental no hay una figura del padre o la de la madre lo cual crea en el profesional dudas e inseguridad (40).

El número de hijos, en el profesional de enfermería es mayor el estrés cuando se tiene mayor cantidad de hijos, esto se debe a que al profesional de enfermería el número de tensiones son mayores: enfermedades de la infancia, crianza de los niños, alimentación, vestimenta, educación, actividades de recreación, compromisos relacionados con los colegios, mínimo salario, entre otros (41).

El nivel de preparación en el profesional de enfermería es favorable, a mayor preparación tenga el profesional de enfermería mayor será la facultad para solucionar dificultades, la capacitación continua y la experiencia dan resultado a la eficacia en cada una de las actividades desarrolladas trayendo estabilidad emocional en la persona, un profesional mejor capacitado podrá afrontar y dar solución a las diversas situaciones que se expone el profesional de enfermería, manteniendo un equilibrio interno (42).

El tiempo de servicio en los profesionales de salud influye pues menor será su experiencia mientras menos tiempo de servicio tenga el profesional, lo cual incrementa el nivel de estrés relacionado con el desconocimiento y el afrontar diversas situaciones de estrés en un área nueva, al mismo tiempo la comparación se relaciona con el profesional de enfermería que tiene años laborando en un área crítica, siempre expuesto a diversas situaciones que implican estrés (25).

Por otro lado, existen algunos factores considerablemente influyentes en la liberación del estrés, tales como: Factores Ambientales-laborales, "medios físicos externos que turban el rumbo normal del trabajo del profesional en el área de salud, donde alteran la concentración y ecuanimidad lo cual solicitan para hacer su labor de un modo insuperable" (iluminación, ruido, vibraciones, ambientes contaminados) (27).

Por otro lado, las enfermeras están constantemente expuestas a sustancias biológicas peligrosas, provocando neuropatía a largo plazo debido a los daños que pueden causar, como sangre, orina, heridas infectadas y drogas tóxicas. Cuando se trabaja con pacientes con SIDA, sinusitis. Se debe prestar especial atención a los procesos que deben realizar, aumentando así el grado de tensión al acercarse a estos pacientes. (43).

Los factores organizativos y laborales: son aquellos elementos que dentro de la organización acatan y a la vez son inseparables en la ejecución de la actividad profesional, donde se debe detallar la facilidad del trabajo los turnos, el honorario se observa de igualdad en el trabajo de los turnos de la mañana, tarde y de noche o días festivos, lo cual se tiene consecuencia de soporte por los turnos, ejemplo en las mañanas trabajan en el centro de salud, continua con la guardia y trabajan a la mañana siguiente (29).

Al incrementar el número total de puestos tradicionales disponibles hoy en día a nivel de enfermería o equivalente, “tengo más puestos eventuales y temporales que puestos a tiempo completo, es decir si no hay personas trabajando por hora. Es un trabajo actual incierto “En general, todo esto favorece la aparición de un entorno laboral nocivo y genera cada vez más estrés en el trabajo para los profesionales de enfermería” (29).

Es habitual que los que sufren de estrés, tengan de reserva ciertos factores de riesgo y de incompatibilidad tanto en lo familiar y social, debido por la falta del tiempo y del enflaquecimiento físico. El estrés de este tipo origina agotamiento, expresiones psicósomáticas, el sueño sufre trastorno, el deseo sexual disminuye, manifiestan intranquilidad, la iniciativa se pierde, la toma de decisiones se torna dudoso, presentan adicciones (30).

Dentro de las causas de estrés, se enumeran grandes eventos indispensables y sorprendentes: ocurre por la existencia condiciones de cambio, ejemplo el despido del trabajo, etc.; eventos cotidianos de pequeño ímpetu estresantes: algunos

escritores manifiestan que los acontecimientos ocasionan ciertos efectos tanto biológico y psicológico que son de mayor significancia en los que se pueda originar sucesos vitales de manera intensa, ejemplo operaciones deficientes por los insuficientes materiales, los eventos de tensiones crónica continua. “estas condiciones crean un estrés de forma continua en los periodos de un tiempo largo más o menos. El estrés tiene como hijo a las dificultades que día a día son resultados de una patología, drogadicción, etc” (30).

Efectos económicos: "Son considerables los consumos y pérdidas procedentes por el estrés; acrecientan año a año, generalmente establecidos por aumentadas listas de ausentismo, bajo rendimiento, incidentes profesionales, aumento del beneficio continuo y lo que es más significativo, la ocurrencia sobre la salud mental y física de los individuos, que, si bien podrán ser medidos por los costos en salud, son en realidad incalculable" (31).

Desde hace veinte años, en varios estudios, "La relación entre el estrés laboral y diversas enfermedades como los cambios de humor y el sueño, el malestar estomacal y los dolores de cabeza son indicadores tempranos del estrés relacionado con el trabajo y es realmente fácil de creer. Sin embargo," las consecuencias de las enfermedades por estrés en pacientes crónicos son más sutiles porque tardan más en desarrollarse y pueden mediar muchas otras causas, además del estrés". (32).

Sin embargo, la demostración comienza rápidamente, lo que sugiere que el estrés juega un papel importante en todo tipo de problemas de salud crónicos, incluidas las enfermedades cardiovasculares, la miopatía y los problemas psicológicos. En resumen, podemos concluir que “el estrés puede causar una variedad de condiciones médicas como ansiedad, depresión, neuropatía, enfermedades cardíacas, cerebrovasculares, presión arterial alta, etc”. (32).

Los factores socio laborales que se consideran en el presente estudio son: la edad, el estado civil, el tipo de familia, el número de hijos, el nivel de preparación

profesional, el tiempo de servicio, estos factores tienen una influencia indirecta en lo que respecta el ámbito laboral. Es así que el profesional de enfermería se encuentra sumiso por una serie de variedades en componentes estresantes lo cual son de carácter de tipo organizacional propio en la que ha de ejecutar sus tareas, por lo cual hace que esta profesión tenga características de alta incidencia relativa (33).

El profesional de enfermería es primordial su salud, ya que es un componente muy necesario para que puedan conservar sus actividades armoniosamente, donde esto conlleve a que sus acciones, actitudes, obligaciones y comportamientos se pueda llevar sin ninguna tensión lo cual ocasiona disminución o entorpezca en la enfermería sus cuidados (33).

Estos factores no aquejan en su totalidad de una forma pareja y la de trazar lo inconveniente del significado de la propia inseguridad, por otro lado "se debe tener cuidado en cuanto los factores psicosociales son de manera aguda, por lo cual la vulnerabilidad individual es de menor importancia, al igual que la firmeza individual a sufrir patologías infecciosas, no obstante, sólo aqueja a una parte de la población" (37).

2.2. Antecedentes del estudio

En el ámbito internacional se reportan las siguientes investigaciones relacionados al estudio:

En Ecuador, Medina, E (2017). Efectuó su estudio titulada "Factores asociados al estrés laboral en el Profesional de enfermería del área de Emergencia y unidad de cuidados intensivos de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil". Demostró en sus resultados que el 40,0% son enfermeras jóvenes, el 80,0% son mujeres, el 25,0% de los trabajadores perciben la carga laboral, el 70,0% tienen disposición de los supervisores, el 65,0% cuentan con los materiales para desarrollar procedimientos seguros, el 57,0% de los trabajadores sufrieron de dolores musculares, el 45,0% tienen falta de motivación, llegó a la conclusión que

ciertos factores generan estrés en el ámbito del trabajo lo cuales son la saturación dentro del trabajo lo cual tiene como consecuencia desgaste físico y también mental del trabajador, lo cual el rendimiento laboral disminuyo (44).

En España, Cremades, P (2016). En su estudio titulada “Estrés laboral sobre la Atención de Enfermería”. Se obtuvo que el primer factor laboral es la respuesta de la saturación dentro del trabajo lo cual lo presiden el profesional de enfermería de los servicios de hospitalización. Entre los otros factores se encuentran lo relacionado con las detecciones muy frecuentes en la realización de las actividades en el trabajo, la realización simultánea de sus labores, el escaso periodo que depende ciertos trabajadores y errados resultados hacia el paciente delicado, llego a la conclusión que difiere con otros estudios (43).

En Guatemala, Betzaida, C (2015), realizo su estudio titulada “Factores de estrés laboral en Profesionales de enfermería del Hospital Nacional Huetenango Jorge Vides Molina” concluyo que en el desgaste emocional se encuentra la mayoría de los factores, seguido de la sobrecarga que se demanda dentro del trabajo, la mala satisfacción laboral. Es así que las variables varían donde depende de los resultados en las que están la edad, el género, el lugar de trabajo (40).

En México, Arévalo, B y Lino, S (2015) efectuaron su estudio titulada “Complicaciones frente al estrés laboral del Profesional de enfermería que trabaja en el quirófano de emergencia del Hospital Luis Vernaza” concluyeron que el 82,0% percibieron un estrés laboral, manifiestan que sienten en el cuello y de la espalda tensiones musculares. Por otro lado el 56,0% perciben las actividades económicas y el desarrollo de quienes participaron del estudio (42).

En Colombia, Castillo, I; Torres, N; Ahumada, A; Cárdenas, K; y Licon, S (2014) trabajó en el tema “Factores relacionados con el estrés en el trabajo en enfermería”. La muestra examinada, 33,9% tenía altos niveles de estrés. Los factores relevantes son tener menos de 30 años, tener hijos, trabajar en una clínica, tener un contrato de duración determinada y estar afiliado a la empresa por más de

2 años de experiencia en este puesto y más de 5 años de experiencia. Se concluye que el estrés en el trabajo está vinculado a factores ocupacionales (38).

En el ámbito nacional se reportan las siguientes investigaciones:

En Lima, Albinacorta, K (2017). Realizo su tesis titulada "Nivel de estrés laboral del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital José Augusto Tello Chosica". Obtuvo como resultados que del 100% de los encuestados el 60,0% obtuvieron un nivel de estrés medio, el 33,0% un nivel bajo y solo el 7,0% un nivel alto, en la dimensión cansancio emocional el 57,0% fue de nivel bajo, el 37,0% de nivel medio y el 6,0% de nivel alto. En la dimensión desprofesionalización el 57,0% fue de nivel bajo, el 40,0% de nivel medio y por último el 3,0% fue de nivel alto. En la dimensión de realización personal el 47,0% fue de nivel medio, el 37,0% fue de nivel bajo y el 16,0% fue de nivel alto. Concluyo que el nivel de estrés del profesional de enfermería fue medio seguido por un porcentaje significativo del nivel bajo y de un porcentaje mínimo del nivel alto. En la dimensión cansancio emocional la mayoría tuvieron un nivel bajo indicando que no tienen frustración entorno a su trabajo, en la dimensión del desprofesionalización el nivel fue de medio a llegar al nivel bajo por lo cual indican que si toman importancia de lo que lo ocurre a sus pacientes, en la dimensión realización profesional fue de nivel medio hacia el nivel alto indicando que los problemas que se manifiestan dentro de su centro de labor son solucionado adecuadamente lo cual influye de una manera positiva en su trabajo de la vida de los trabajadores (1).

En Ica, García, A (2016). En su investigación." Estrés laboral y cuidado de enfermería, centro quirúrgico del hospital Augusto Hernández Mendoza". Demostró en sus resultados que el profesional de enfermería, tuvieron un nivel alto de estrés el 47,1%, mientras el 29,4% fue de nivel bajo y por último el 23,5% fue de nivel medio, por lo cual los altos índices de nivel de estrés tuvo producido por el 35,3% de la falta de apoyo, el 35,3% problemas con otro profesional de enfermería, el 23,5% por insuficiente preparación. Por otro lado con respecto a la percepción del cuidado: el 52,9% de los pacientes manifiestan que reciben por parte del profesional

de enfermería buen cuidado, y solo el 47,1% manifiestan un mal cuidado. El buen cuidado de enfermería de los altos índices se observó en las dimensiones siguientes, el 88,2% monitorea y realiza seguimiento, el 64,7% accesibilidad, el 52,9% explican y facilita, concluyo que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables del estrés laboral y el cuidado de enfermería (45).

En Lima, Lázaro, Z (2015). En su estudio titulado "Estrés en el trabajo entre enfermeros y técnicos de enfermería que laboran en el área del centro quirúrgico del hospital Alberto Leopoldo Barton Thompson", destacó a los enfermeros y técnicos que laboran en el área del centro quirúrgico Alberto Leopold Barton Thompson. .Leopold Barton del Hospital Thompson. : Del 100% el 46 9 % tienen un nivel de estrés alto, 81,3 % tienen un nivel de estrés medio y 11%tiene un nivel de estrés bajo. Conclusiones: la mayoría tenía niveles de estrés moderados: se sentían cansados al final del día, cansados cuando se despertaban por la mañana y tenían que pasar otro día de trabajo. (47).

En Ica, Gutiérrez, S. y Revatta, R (2014), En su investigación "Estrés laboral en profesionales de enfermería que laboran en los centros quirúrgicos de los hospitales San Juan de Dios y Antonio Skrabonja Antoncich", mostraron que el 28,6% el nivel de estrés es severo en ambos hospitales, donde en el hospital Antonio Skrabonja fue de 42,8% en relación al (hospital San Juan de Dios que fue 21,4%, es así que se visualizó que el 9,5% mostro un nivel considerable en el desgaste emocional, el 38,1% en lo que se refiere a la desprofesionalización y por último el 9,8% en la realización personal, concluyeron que en las dimensiones del estrés laboral se visualizó mayor índice en el profesional de enfermería que labora en el centro quirúrgico del hospital Antonio Skrabonja, en relación de las enfermeras del centro quirúrgico del hospital San Juan de Dios (46).

2.3. Marco conceptual

Estrés:

Para Gonzales, el estrés se conoce como una respuesta física y emocional perjudicial en el cuerpo humano en el área donde funciona. Es decir, cuando las demandas del entorno no son iguales a la capacidad, fuente, poder o necesidad de alguien. Muchos factores externos y ambientales pueden afectar el trabajo diario de una persona. Esto incluye horas de trabajo, diversos grados de tranquilidad, seguridad y procedimientos de trabajo. (48).

Factores socio laborales:

Son aquellos factores del entorno laboral del área de enfermería los que generan estrés, teniendo en cuenta los factores relacionados con las presiones, necesidades, la organización y las relaciones, y los factores que contribuyen al estrés del entorno dado (49).

2.4. Sistema de hipótesis

2.4.1. Hipótesis de trabajo (H_i)

Los factores socio laborales se relaciona significativamente con el nivel de estrés del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital III – Chimbote, 2018.

2.4.2. Hipótesis nula (H_o)

Los factores socio laborales no se relaciona significativamente con el nivel de estrés del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital III – Chimbote, 2018.

2.5. Variables e indicadores

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES
Estrés	Sensación provocada por situaciones difíciles que originan respuestas en el organismo, que si no se controla puede traer problemas a la salud (50)	Para conocer el nivel de estrés, se determinará por la sumatoria de los puntos acumulados en las respuestas de los ítems, del instrumento	Factores ambientales	Ruido Iluminación Orden Ventilación
			Factores laborales	Insumos y materiales Mantenimiento y operatividad Sobrecarga de trabajo Tiempo de descanso
			Factores personales	Preparación Relación interpersona Reconocimiento Comunicación
Factores socio laborales	Son las características tanto sociales y las laborales que pueden influir en el estrés del profesional de enfermería (49).	Los factores socio laborales, se determinará por la sumatoria de características considerados en el instrumento	Social Laboral	Edad Estado civil Tipo de familia Número de hijos Tiempo de servicio Nivel de preparación

2.5.1. Tipos de variables

2.5.1.1. Variable dependiente

Estrés

Para conocer el nivel de estrés, se determinará por la sumatoria de los puntos acumulados en las respuestas de los ítems, del instrumento

2.5.1.2. Variable Independiente

Factores socio laborales

Los factores socio laborales, se determinará por la sumatoria de características considerados en el instrumento

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y Nivel de Investigación

Este estudio fue de tipo no experimental de nivel correlacional y de corte transversal. Es no experimental, ya que el estudio se realizó sin manipular intencionalmente las variables. Es correlacional porque su objetivo es conocer las relaciones que existen entre dos o más variables en un contexto particular. Transversal porque la variable se mide una sola vez. Esto significa que la recopilación de datos se produce en el momento exacto en que se encuentra. (51).

3.2. Población de estudio

La población de estudio estuvo constituida por 50 Licenciadas en enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital III – Chimbote.

3.2.1 Unidad de Análisis

Cada Licenciada en enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital III – Chimbote.

3.2.2 Criterios de Inclusion

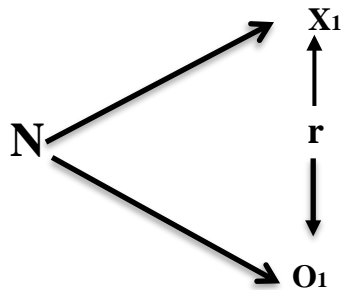
- Licenciada en enfermería que labora por lo menos seis meses continuos en el Centro Quirúrgico.
- Licenciada en enfermería de ambos sexos, nombrado o contratado.
- Licenciada en enfermería que acepte participar voluntariamente en el estudio.

3.2.3 Criterios de exclusion

- Licenciada en enfermería que se niegue a firmar el consentimiento informado.

- Licenciada en enfermería de suplencia en el Centro Quirúrgico.

3.3. Diseño de investigación



N: Licenciadas en enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital III

O₁: Estrés del licenciado de enfermería

X₁: Factores socio laborales del profesional de enfermería.

r : Correlación

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, aplicando el siguiente instrumento:

3.4.1 La escala de estrés de enfermería (Anexo N^o1):

Escala elaborada por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson, que mide la frecuencia con la que ciertas situaciones son percibidas como estresantes por el personal de enfermería hospitalario. Su versión en inglés es "The Nursing Stress Scale" (NSS), está organizado en dos partes, el primero sobre los factores socio laborales y, la segunda parte sobre la valoración del estrés, en 24 ítems, estructurado en una escala tipo Likert. Es una escala auto dirigida cuyo llenado se estima alrededor de 10 minutos (52).

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Se realizó empleando el software SPSS v.24, previa codificación de los datos obtenidos, en sus dos niveles de la estadística:

Se utilizó nivel descriptivo, procesamiento de datos y análisis e interpretación estadísticos, medida central de tendencia, frecuencia simple y relativa, una y dos tablas de entrada.

Nivel de análisis, coeficiente de correlación de Spearman, prueba estadística no paramétrica o prueba de chi-cuadrado independiente, teniendo en cuenta la significancia desde el punto crítico para un 5% de probabilidad ($p < 0.05$), estimación de riesgo de la prueba estadística OR. El gráfico se genera en el software Excel, según el tipo de variable.

3.5. Consideraciones éticas

- **Consentimiento informado:** Los participantes fueron informados del objetivo del presente estudio y acordaron participar voluntariamente.
- **Anonimato:** Se protegió por completo la privacidad de los participantes, así como su derecho a dejar de ser parte en la investigación en el momento que decidan.
- **Principio de Beneficencia:** "Actuar en beneficio del otro". La presente investigación otorgó información a los licenciados en enfermería, para apoyar en la mejora de la relación entre factores socio laborales y estrés de los profesionales de enfermería.
- **Principio de No maleficencia:** "Ante todo no hacer daño, no perjudicar". En la presente investigación se continuó la discreción en los datos de carácter personal y privacidad de los licenciados en enfermería.

- **Principio de autonomía:** Implica "El respeto hacia la autodeterminación de las personas". En la presente investigación se representó los datos a registrar, evitando modificaciones para obtener datos propios.
- **Principio de justicia:** "La justicia es la constante y perpetua voluntad de dar a cada uno su propio derecho". Se brindó un trato amable y respetuoso a todos los licenciados en enfermería.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis e interpretación de resultados

Tabla 1:

Nivel de estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018

NIVEL DE ESTRÉS	f _i	h _i
Alto	0	0.0
Medio	36	72.0
Bajo	14	28.0
Total	50	100.0

FUENTE: Base de datos SPSS-24. "Factores socio laborales y nivel de estrés del profesional de enfermería en centro quirúrgico. Essalud III, Chimbote, 2018.

Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
ESCALA DE ESTRES	50	21	42	28,38	5,635
N válido (según lista)	50				

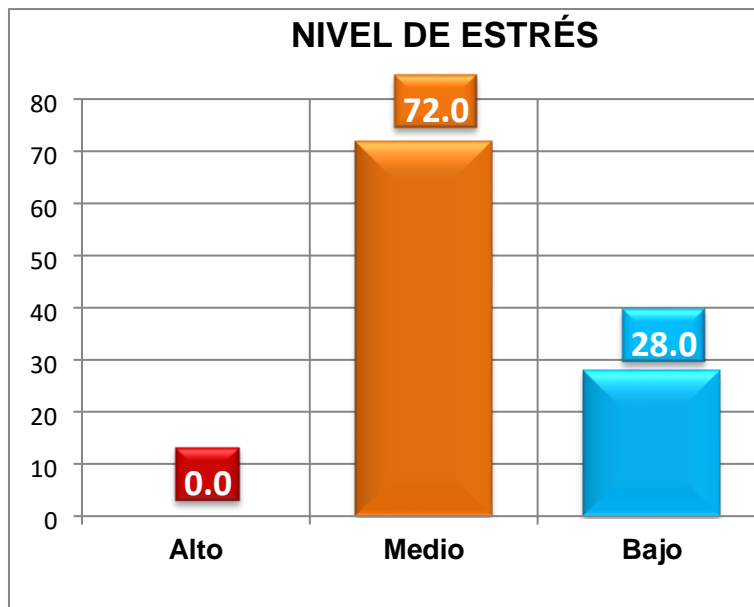


Figura 1:

Nivel de estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018

Tabla 2:

Factores socio laborales del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018

FACTORES SOCIO LABORALES	f_i	h_i
EDAD		
25 – 35 años	8	16.0
36 – 45 años	17	34.0
46 a más años	25	50.0
ESTADO CIVIL		
Soltero	15	30.0
Casado	23	46.0
Conviviente	4	8.0
Otros	8	16.0
TIPO DE FAMILIA Nuclear		
	28	56.0
Extendida	16	32.0
Monoparental	6	12.0
N° DE HIJOS Ningún		
hijo	14	28.0
De 1 a 2 hijos	25	50.0
De 3 a más hijos	11	22.0
NIVEL DE PREPARACION		
Con Especialidad	43	86.0
Sin Especialidad	7	14.0
AÑOS DE SERVICIO		
≤ que 10 años	17	34.0
> que 10 años	33	66.0
Total	50	100.0

FUENTE: Base de datos SPSS-24. “Factores socio laborales y nivel de estrés del profesional de enfermería en centro quirúrgico. Essalud III, Chimbote, 2018.

4.2 Docimasia de hipótesis

Tabla 3:

Relación entre los factores socio laborales y nivel de estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018

FACTORES SOCIO LABORALES	NIVEL DE ESTRÉS			TOTAL	
EDAD	$X^2 = 1,600$	gl = 2	p = 0,449	>0,05	No Sig.
ESTADO CIVIL	$X^2 = 5,230$	gl = 3	p = 0,156	>0,05	No Sig.
TIPO DE FAMILIA	$X^2 = 1,002$	gl = 2	p = 0,606	>0,05	No Sig.
Nº DE HIJOS	$X^2 = 2,161$	gl = 2	p = 0,339	>0,05	No Sig.
NIVEL DE PREPARACION	$X^2 = 0,001$	gl = 1	p = 0,971	>0,05	No Sig.
AÑOS DE SERVICIO	$X^2 = 0,025$	gl = 1	p = 0,873	>0,05	No Sig.

FUENTE: Base de datos SPSS-24. "Factores socio laborales y nivel de estrés del profesional de enfermería en centro quirúrgico. Essalud III, Chimbote, 2018.

V. DISCUSION

En esta investigación se analizan los factores socio laborales que barca la edad, el estado civil, el tipo de hogar, la cantidad de hijos, el nivel de grado profesional y los años en servicio todos estos factores con su relación del nivel de estrés en las profesionales de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III – Chimbote.

En la Tabla 1, sobre nivel de estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III – Chimbote, se observa un predominio de nivel medio de estrés (72.0%) y con menor proporción nivel bajo de estrés (28.0%). El promedio de puntaje obtenido de la Escala de estrés, fue de 28.38 ± 5.6 puntos de un total de 72 puntos, el puntaje mínimo obtenido fue 21 y el máximo puntaje fue de 42.

Los resultados son similares a lo reportado por Arévalo, B; Lino, S; (42), quienes encontraron proporciones elevadas de nivel medio de estrés. Asimismo, los resultados difieren con lo reportado por Castillo, I; Torres, N; Ahumada, A; Cárdenas, K; y Licon, S; En Colombia (38), Albinacorta, K. (1), García, A. (45), Lázaro, Z. En Lima (47), quienes reportan proporciones de nivel alto de estrés.

El bajo nivel de estrés se singulariza por que la gran parte de los profesionales de enfermería señalan que a veces: Están cortos de tiempo para hacer todas sus actividades de enfermería (70.0%), Aprecia que el ambiente de trabajo es sumamente tenso (66.0%), No tiene tiempo para hablar claramente con otros colegas (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) sobre problemas en el servicio (64.0%), Falta profesional para cubrir adecuadamente el servicio (60.0%), El médico no se encuentra presente cuando un paciente se está muriendo (58.0%), Se siente impotente cuando un paciente no mejora (54.0%), Recibe llamadas de atención por parte de sus superiores (54.0%), La muerte de un paciente le angustia (54.0%) (Anexo 2).

El nivel medio de estrés se caracteriza por que la mayoría de los profesionales de enfermería refieren que frecuentemente o muy frecuentemente: Siente presión ante las exigencias médicas (50.0%), Siente que el ambiente de trabajo es tenso (48.0%), Sufre dolores de cabeza o sensación de ardor en el estómago durante su jornada laboral (44.0%), Las exigencias del equipo de salud le provocan estados de tensión y/o conducta impulsiva y/o irritabilidad (42.0%), Pasar temporalmente a otro servicio por motivos de falta de profesional le provoca irritabilidad y/o molestia (38.0%) (Anexo 2).

El nivel de estrés bajo se evidencia porque a pesar de que las enfermeras(os) se sienten emocional y físicamente agotados, continúan laborando considerándole como parte del trabajo y de la responsabilidad profesional, salvo en algunas instituciones privadas que se considere tiempo y espacio para manejo de estrés mediante técnicas de relación y distracción (53).

Los resultados elevados de estrés nivel medio, se sustenta porque en los ambientes hospitalarios, principalmente en aquellas áreas en donde el trabajo se vuelve pesado, por la misma dinámica de las enfermeras en el servicio, lugar donde no solo se generan interacciones -- paciente – cuidador, sino también a la toma de decisiones necesarias, que generan tensión emocional (43).

Es decir, las enfermeras con bajo estrés, se está enfrentando a situaciones conflictivas o estresantes sin embargo las reacciones son consideradas “normales” y cumple con su trabajo, a diferencia de las enfermeras con nivel medio o alto estrés, quienes ya están en desequilibrio de su estado mental, físico y fisiológico, y en difícil situación para cumplir con su trabajo (54).

En la Tabla 2, sobre factores socio laborales del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III – Chimbote, se observa que los profesionales de enfermería, la mayoría tienen 46 años a mas (50.0%), con menor proporción de 25 a 35 años de edad (16.0%), el 46.0% refiere estar casado, el 30.0% soltero, el 8.0%

conviviente, la mayoría tiene un tipo de familia nuclear (56.0%), seguido de extendida (32.0%), monoparental 12.0%, el 50.0% tiene de 1 a 2 hijos, el 28.0% ningún hijo, el 22.0% de 3 a más hijos, la mayoría cuenta con especialidad (86.0%), tienen más de 10 de servicio (66.0%) y el 34.0% menos de 10 años de servicio.

Los resultados son similares a lo reportado por Betzaida, C. (40), Castillo, I; Torres, N; Ahumada, A; Cárdenas, K; y Licon, S. (38), consideran variables presentes en el estrés de los profesionales de enfermería.

Los factores laborales tienen marcada presencia en el estrés de las enfermeras, según las características socio laborales de los profesionales de enfermería encontrados, se observa que la mayoría son adultos jóvenes, que se infiere han acumulado experiencia profesional e incremento intelectual, la mayoría tiene más de 10 años de servicio, por eso que existe un predominio de enfermeras con especialidad, lo que debe implicar más dominio en su competencia. Asimismo, socialmente se reporta una proporción significativa de enfermeras casadas, que sumaría su carga laboral con las responsabilidades del hogar, que contribuiría como un estresor, porque la mayoría son de familia nuclear y tienen de 1 a 2 hijos (40)

En la Tabla 3, sobre factores socio laborales y nivel de estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III – Chimbote, se observa lo siguiente:

Sobre la Edad, ante la prueba estadística, no existe relación significativa entre edad y nivel de estrés ($p=0,449$).

Respecto al estado civil, ante la prueba estadística, no existe relación significativa entre estado civil y nivel de estrés ($p=0,156$).

Sobre el tipo de familia, ante la prueba estadística, no existe relación significativa entre tipo de familia y nivel de estrés ($p=0,606$).

Respecto al número de hijos, ante la prueba estadística, no existe relación significativa entre número de hijos y nivel de estrés ($p=0,339$).

Sobre el nivel de preparación, ante la prueba estadística, no existe relación significativa entre nivel de preparación y nivel de estrés ($p=0,971$).

Respecto a los años de servicio, ante la prueba estadística, no existe relación significativa entre años de servicio y nivel de estrés ($p=0,873$).

Los resultados sobre la edad, es similar a lo reportado por Betzaida, C. (40) y Castillo, I; Torres, N; Ahumada, A; Cárdenas, K; y Licon, S. (38), que considera que es una variable que se relaciona con el estrés. El hecho que estadísticamente no sea significativo, probablemente porque la edad es una característica que modera la experiencia de estrés, se convierte en un factor de riesgo psico laboral cuando se acompaña de posiciones de discriminación o desventaja en el trabajo o de actitudes sociales negativas que aportan al menosprecio o a la preferencia de unas edades sobre otras (3)

Referente al estado civil, es una variable importante por lo cual depende mucho de lo que respecta la estabilidad emocional, la economía, el aspecto emocional y cultural dentro de la familia, la unión conyugal debe ser de forma legítima no legal o religiosa exclusivamente es un motivo de estrés por parte de las mujeres por ser una presión de las normas sociales (13)

Respecto al número de hijos, es similar con lo reportado por Castillo, I; Torres, N; Ahumada, A; Cárdenas, K; y Licon, S. (38). Asimismo, se considera que las mujeres que tienen hijos y a la vez responsabilidad laboral, se encuentran a estar más expuesta a un grado de tensión alta durante las 24 horas del día. Pero los resultados son ligeramente mayores, en aquellas que no tienen hijos, probablemente, se suma una responsabilidad en el sustento de sus padres o familia

(10).

Sobre el nivel de preparación, es similar a lo reportado por García, A. (45), quien refiere que una preparación insuficiente contribuye a índice de estrés alto. Laboral en el centro quirúrgico, implica ser profesional de enfermería especializado, tener habilidades específicas para enfrentar situaciones de mayor complejidad, por lo cual se requiere de responsabilidad mayor en cada uno de los actos que se realicen en esta área crítica, siendo conscientes del nivel de responsabilidad y complejidad del área donde laboran, esto condiciona a tener estrés (4, 11, 22).

Respecto a los años de servicio, el resultado es similar a lo reportado por García, A. (45), quien refiere que tener más de cinco años de servicio se relaciona con presencia de estrés en las enfermeras. Hay autores que consideran relación positiva con el estrés en los dos primeros periodos, lo cual son los 2 primeros años que consiste en la carrera profesional, y el otro es la experiencia profesional de más de 10 años (48).

CONCLUSIONES

1. El nivel de estrés que experimentaron el profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III de la ciudad de Chimbote fue que la mayoría presentaron un nivel medio de estrés, y un mínimo nivel bajo de estrés.
2. Los factores socio laborales del del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III de la ciudad de Chimbote fue que la mitad tuvieron 46 años a mas, 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.
3. No existe relación entre los factores socio laborales y el nivel del estrés del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III de la ciudad de Chimbote.

RECOMENDACIONES

1. Realizar estudios de investigación similares al tema de estudio, por lo cual permitirá que la calidad de atención del profesional de enfermería sea mejor, así mismo los estudios de correlación permitirá identificar esos factores que conlleva o se relaciona con el estrés, lo cual se permita actuar rápido y correctamente con la intervención sobre el estrés.
2. Promover que la institución de salud desarrolle diferentes estrategias como talleres de control sobre el estrés, lo cual permitirá que el profesional de enfermería tenga la capacidad de afrontar el estrés laboral; ya que el profesional de enfermería es un elemento indispensable en los servicios de salud, por lo que la organización debe velar por su salud emocional.
3. El personal de enfermería especialmente debe practicar técnicas de relajación, meditación, masajes, adecuada postura, buscar apoyo social, involucrarse en actividades recreativas, realizar dinámicas y talleres para confraternizar y mejorar las relaciones interpersonales en el ambiente de trabajo, ocupar y aprovechar el tiempo libre, distribuir las tareas ya sean laborales o extra laborales de forma equilibrada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Albinacorta, K. Nivel de estrés laboral del personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital José Agurto Tello Chosica. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2017. Chosica - Perú.
2. Organización Mundial de la Salud. Salud ocupacional para todos, Instituto de Salud Ocupacional de Finlandia. [Internet] 1995, Abr. [Citado el 12 de Julio, 2016] ISBN 951-802071X, p. 9. Disponible desde: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42109/951802071X_spa.pdf?sequence=1
3. CEPRIT. Factores de Riesgo psicosocial en el trabajo [Internet] junio, 2015 [Citado el 26 de julio, 2016] Disponible desde: http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/Junio_2015.htm
4. Enfermeras Quirófano. Reducir el estrés y ansiedad en Enfermeras Quirófano [Internet] España, 2005 [Citado el 14 de junio, 2017]. Disponible desde: <http://www.quirofano.net/enfermeria-quiroyfano/reducir-estres-y-ansiedad.php>
5. Santamaría N. y Bueno L. Acciones para manejar el estrés laboral de las Enfermeras [Internet] Colombia, 2007, Sep. [Citado el 28 de julio, 2018]. Disponible desde: <http://www.elportaldelasalud.com/acciones-para-manejar-elestres-laboral-de-las-enfermeras/>
6. Morata, M y Ferrer, V. 2004. Interacción entre estrés laboral, estrés psicológico y dolor lumbar: un estudio en profesionales sanitarios de traumatología y cuidados intensivos. [Internet] 2004, Nov. [Citado el 1 de agosto del 2016] p 49 - 58. Disponible desde: <http://www.mapfre.com/ccm/content/documentos/fundacion/salud/revistamedicina/vol15-n3-art5-interaccion-estres.pdf>
7. Bromley C. Los trastornos de ansiedad a inicios del nuevo siglo trastornos relacionados con el estrés. En Archivos Peruanos de Psiquiatría y Salud Mental. (enero- junio 2000) – VOL. 4, N° 1. Perú. P. 59.
8. Neuman, B., & Fawcett, J. (Eds.). The Neuman Systems Model (4 ed.). Upper Saddle River, NJ: Hall. Prentice. 2002. Disponible en:

- <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0894318412457067>
9. Perez J. No es el estrés lo que nos mata, es nuestra reacción al mismo. 2015. Disponible desde: <https://www.cerasa.es/media/areces/files/book-attachment1677.pdf>
 10. Organización Internacional del Trabajo. Factores Psicosociales del trabajo, [Internet] España, 1996 [Citado el 30 de junio del 2016] Disponible desde: <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/TextosOnline/EnciclopediaOIT/tomo2/34.pdf>
 11. Díaz, A. Adaptación y estrés laboral en el personal de las unidades medico quirúrgicas. Universidad Autónoma de San Luis Potosi. 2013. México
 12. HUBER, D. Liderazgo y Administración en Enfermería. 2010. México: Ed. Mc Graw Hill
 13. Oficina Internacional del Trabajo. ¡Auxilio estrés! Salud mental en el trabajo. [Internet] España [Citado el 21 de agosto, 2016] Madrid. N° 37, 2000, Dic. Editorial Fareso; 182 (p 5). Disponible desde: http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@dgreports/@dcomm/documents/publication/dwcms_080699.pdf Lazarus, R y Folkman. "Estrés laboral y procesos cognitivos. 1986, Julio, Ed. Martínez Roca, Barcelona". (p 15). <http://www.ijpsy.com/volumen10/num2/260/estrategias-de-afrontamiento-delestres-ES.pdf>
 14. Romero, G., Flores, E., Cárdenas, P., & Ostiguin, R. Análisis de las bases teóricas del modelo de sistemas de Betty Neuman. Revista de Enfermería Universitaria, 4(1), 44–48. 2007. Disponible en: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/viewFile/30301/28146>.
 15. Amado, Z. Atención de Enfermería en los Centros Quirúrgicos. Universidad Nacional de Trujillo. 2010. Trujillo-Peru. Disponible en: <https://es.calameo.com/books/00452043114b4eacc7fb8>
 16. Echevarria, C. Aplicación del modelo de sistemas de Betty Neuman para disminuir el estrés laboral en enfermeras, Arequipa – 2016. Universidad Nacional de San Agustín. Disponible en:

- <https://www.google.com.mx/search?hl=es-419&source=hp&ei= kgHXuSjK9DA5OUP0umcqAE&q=>
17. Mediano, O y Fernández, C. (2006). El Burnout los Médicos. 3da Edición. Edit. Graficas Rimont. España.
 18. Peiró J. El estrés laboral: una perspectiva individual y colectiva. Prevención, Trabajo y Salud, 2001. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/39174637_El_estres_laboral_Una_perspectiva_individual_y_colectiva
 19. Navarro, A. y Liendo, V.. Conocimientos y Manejo del Estrés en Enfermería de los Servicios de Medicina de los Hospitales Arzobispo Loayza y Dos de Mayo”. 2016. Tesis para optar el título de enfermera. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima –Perú
 20. Rossi, A. Stress. Clínica de stress e biofeedback. [Internet] Junio, 2015. Brasil. [Citado el 10 de junio, 2016] Disponible en: <http://www.anamrossi.com.br/stress2.htm>
 21. Herrera, R. (2004). Algunos Factores Influyentes en la Calidad de Vida Laboral en Enfermería. Edit. Ciencias Médicas. La Habana. Vol. 21 n.1. Enero – Abril
 22. Larrea D. Manejo del Estrés Laboral. Ministerio de Salud . 2011. Lima-Peru. Disponible en: <https://edu.glogster.com/glog/cartel-virtualcondiciones-deltrabajo-y-manejo-del-estres/260cahkowes> - <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/clima/archivos/telecom2011/manejostresslaboral.pdf>
 23. Slipak O. Estrés Laboral [Internet] 1996, Mar. [Citado el 2 de agosto, 2016]; 19 N° 4. Disponible en: https://www.alcmeon.com.ar/5/19/a19_03.htm
 24. Estructplan On Line. Medicina Laboral [Internet]. Argentina, 2006 [Citado el 20 de agosto, 2016]. Disponible en: <http://www.estrucplan.com.ar/Producciones/entrega.asp?IdEntrega=1991>
 25. Organización Mundial de la Salud, Factores de Riesgo en el Medio Laboral Foro Mundial de la Salud, Suiza – Ginebra 1993, agosto. Pag. 72 – 75.

26. Slipak O. Estrés Laboral [Internet] 1996, Mar. [Citado el 2 de agosto, 2016]; 19 N° 4. Disponible desde: https://www.alcmeon.com.ar/5/19/a19_03.htm
27. Bromley C. Los trastornos de ansiedad a inicios del nuevo siglo trastornos relacionados con el estrés. En Archivos Peruanos de Psiquiatría y Salud Mental. (enero- junio 2000) – VOL. 4, N° 1. Perú. P. 59
28. Calabrese, G. Impacto del estrés laboral en el anestesiólogo [Internet] 2006, Abril [Citado el 5 de agosto, 2016] vol. 34, núm. 4, 2006, pp. 233-240. Disponible desde: <http://www.redalyc.org/pdf/1951/195114542003.pdf>
29. Ministerio De Trabajo Y Seguridad Social, & Fundación Europea Para La Mejora De Las Condiciones De Vida Y De Trabajo. “El estrés físico y psicológico en el trabajo”. VOL. 14, Madrid – 1987. Págs. 254 - 264.
30. Boletín De La Oficina Sanitaria Panamericana. “Salud Ocupacional para todos” [Internet] España – 1995, Noviembre [Citado el 5 de agosto, 2016] VOL. 119 N° 5. Disponible desde: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42109/951802071X_spa.pdf;jsessionid=D81CCE40D91DD97770C6F069EE01B8CC?sequence=1
31. Organización Mundial De La Salud, La salud ocupacional, requisitos para el desarrollo: En Revista internacional de desarrollo sanitario, Suiza – 1998 VOL. 19 Págs. 636-669
32. Ángeles, D. Estrés laboral [Internet] Madrid, 1997, agosto. [Citado el 12 de julio, del 2016] Edit. INSHT. P 97. Disponible desde: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=43318005&site=ehost-live>
33. Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH). El Estrés, En el Trabajo. [Internet] 1999, enero. publicación N° 99-101. [Citado 21 de Junio] Disponible desde: http://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/99-101_sp/
34. Almirall, P. Análisis Psicológico del Trabajo. Instituto de Medicina del Trabajo de 1996. Cuba. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos105/analisisdel-estres-y-trabajo-segun-o-i-t/analisis-del-estres-y-trabajo-segun-o-i-t.shtml>

35. Diaz, L. Analisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Facultad de Enfermería. Universidad de La Sabana. 2002. Bogota- Colombia.
36. Bustos E. Es Posible Evitar el Estrés [Internet] Buenos Aires, Argentina. Capítulo 4, Principales modelos de Estrés [Citado el 20 de agosto, 2016]; p. 64
 – 67. Disponible desde:
<https://books.google.com.pe/books?id=fAVADQAAQBAJ&pg=PT56&lpg=PT56&dq=Se+ha+planteado+muchas+veces+la+idea+de+que+estos+factores+no+afectan+a+todos+por+igual+y+plantean+el+problema&source=bl&ots=LSwZvu pOal&sig=zHYk6p0PVfp0dqWgbHT7x0R4qIQ&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjX4ueMjtLcAhUM3FMKHxfHDgAQ6AEwAHoECAAQAQ#v=onepage&q=Se%20ha%20planteado%20muchas%20veces%20la%20idea%20de%20que%20estos%20factores%20no%20afectan%20a%20todos%20por%20igual%20y%20plantean%20el%20problema&f=false>
37. Los Moldes de la Mente [Internet] Tenerife, España: Universidad de la Laguna [Citado el 15 de agosto, 2016]. Disponible desde:
<http://www.moldesmentales.com/otros/mar.htm>
38. Castillo, I., Torres, N., Ahumada, A., Cardenas, K. y Licon, S. (2014). Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). Salud Uninorte, 30(1), 34-43
39. Cabanyes, J. Personalidad, ansiedad y rendimiento. In: Polaino Lorente A, Cabanyes Truffino J, del Pozo Armentia A, editors. Fundamentos de psicología de personalidad. Fuenlabrada (Madrid): Rialp; 2003. p. 400.
40. Betzaida C. "Factores de estrés laboral en profesionales de enfermería del hospital nacional de Huete Nango Jorge Vides Molina 2015. Disponible en:
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2015/05/43/Cano>
41. Lazarus, R y Folkman. "Estrés laboral y procesos cognitivos. 1986, Julio, Ed. Martínez Roca, Barcelona". (p 15).
<http://www.ipsy.com/volumen10/num2/260/estrategias-de-afrontamiento-delestres-ES.pdf>

42. Arévalo B. Ivon y Lino S. "Complicaciones frente al estrés laboral del personal de enfermería que trabaja en el quirófano de emergencia del hospital Luis Vernaza del mes de octubre del 2014 a febrero del 2015. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/3975/1/T-UCSGPRE-MED-ENF-195.pdf>
43. Cremades P. "Estrés laboral sobre la atención de enfermería". Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54317/1/tesis_cremades_puerto.pdf
44. De la Cruz R. "Estrés laboral y desempeño profesional servicio de emergencia hospital nuestra señora de las Mercedes Carhuaz 2016". Disponible en: http://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_e0c540c4fae91aa234263390ffebac13
45. Garcia, A. Estrés laboral y cuidado de enfermería, Centro Quirúrgico del Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica – 2016. Universidad Nacional De San Agustín de Arequipa. Peru. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8559/ENDgacoam.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Gutiérrez S. y Revatta R. Estrés laboral en profesionales de enfermería que laboran en los centros quirúrgicos de los hospitales San Juan de Dios y Antonio Skrabonja Antoncich. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 2014. Ica-Peru. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/handle/UNICA/2746>
47. Lázaro, Z. Estrés laboral en los enfermeros y técnicos en enfermería que laboran en el área del Centro Quirúrgico del Hospital Alberto Leopoldo Barton Thompson Lima Perú – 2015. Documento en Línea: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/handle/123456789/5034>
48. González, J.. Deprisa, deprisa... El Estrés. Conferencia en el Ciclo Cultural organizado por el correo Español- El pueblo. Bilbao 2014. [En línea]. Disponible: http://www.gonzalezderivera.com/art/pdf/89_C018_01.pdf

49. Organización Mundial De La Salud “La salud ocupacional, requisitos para el desarrollo”: En Revista internacional de desarrollo sanitario, Suiza – 2008 VOL. 19 Págs. 636-669
50. Chacón, R. M; Dr. Grau, A. J. Burnout en enfermeros que brindan atención a pacientes oncológicos. [Internet] Cuba, 1997, Noviembre [Citado el 25 de julio del 2016] P 118-125. Disponible desde:
http://bvs.sld.cu/revistas/onc/vol13_2_97/onc10297.htm
51. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2016). *Metodología de la investigación*. 5a. ed. México. McGraw Hill. Recuperado el 18 de Agosto de 2020, de:
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
52. Gray-Toft P, Anderson JG. The Nursing Stress Scale: Development of an instrument. *J Behav Assess* 1981; 3 (1): 11-23.
53. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. Washington: Pan American Health Organization. 2016. Disponible en:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973%3Aworkplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es
54. Mamani Encalada A, Obando Zegarra R.. Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia *Revista Peruana Obstetricia de Enfermería* 2017; 3(1):50-57

ANEXOS

ANEXO 1:

LA ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA

Cuestionario "The Nursing Stress Scale", elaborado por
Gray-Toft y Anderson en la versión castellana
Traducida por Más y Escribá.

I. Datos profesionales y Laborales

1. Edad: De 25 a 35 años () De 36 a 45 años () > 46 años ()
2. Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente () Otros ()
3. Tiempo de Servicio: De 1 a 5 años () De 6 a 10 años () De 10 a más ()
4. Tipo de familia: Nuclear () Extendida () Monoparental ()
5. Número de hijos: Ningún hijo () De 1 a 2 hijos () De 3 a más ()
6. Nivel de preparación: Con especialidad () Sin especialidad ()

II. Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de enunciados relacionadas con el nivel de estrés que usted estaría experimentando durante su jornada laboral, deberá marcar con una X de acuerdo a lo que considere adecuado.

ITEMS	NUNCA	A VECES	FRECUENTE TEMENTE	MUY FRECUENTE TEMENTE
1. Siente que el ambiente de trabajo es tenso.				
2. Recibe críticas de un médico.				
3. Se siente impotente cuando un paciente no mejora.				
4. Recibe llamadas de atención por parte de sus superiores.				

5. No tiene ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) sobre problemas en el servicio.				
6. La muerte de un paciente le angustia.				
7. Siente presión ante las exigencias médicas.				
8. Siente miedo a cometer un error en el cuidado de enfermería de un paciente.				
9. No tiene ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
10. El médico no se encuentra presente cuando un paciente se está muriendo.				
11. Hay situaciones en las que está en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.				
12. Se siente insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.				
13. Toma decisiones sobre un paciente cuando el médico no está disponible.				
14. Sufre dolores de cabeza o sensación de ardor en el estómago durante su jornada laboral.				
15. Tiene dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
16. Realiza tareas que no competen a enfermería (ej.: tareas administrativas).				
17. No tiene tiempo suficiente para realizar todas sus tareas de enfermería.				
18. El médico no se encuentra presente ante una urgencia médica.				
19. Conoce bien el manejo y/o funcionamiento de un equipo especializado.				

20. Falta profesional para cubrir adecuadamente el servicio.				
21. No tiene tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.				
22. Ver sufrir a un paciente le causa angustia.				
23. Las exigencias del equipo de salud le provocan estados de tensión y/o conducta impulsiva y/o irritabilidad.				
24. Pasar temporalmente a otro servicio por motivos de falta de PROFESIONAL le provoca irritabilidad y/o molestia.				

Gracias por su colaboración.

ANEXO 2:

Frecuencia de la Escala de Estrés de Enfermería del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital EsSalud III - Chimbote, 2018

ITEMS	NUNCA	A VECES	FRECUE		TEMEN
			TENTE	MUY FRECUEN	
1. Siente que el ambiente de trabajo es tenso.	2.0	40.0	48.0	10.0	
2. Recibe críticas de un médico.	14.0	66.0	18.0	2.0	
3. Se siente impotente cuando un paciente no mejora.	12.0	54.0	30.0	4.0	
4. Recibe llamadas de atención por parte de sus superiores.	54.0	46.0	0.0	0.0	
5. No tiene ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) sobre problemas en el servicio.	10.0	64.0	20.0	6.0	
6. La muerte de un paciente le angustia.	2.0	54.0	32.0	12.0	
7. Siente presión ante las exigencias médicas.	8.0	34.0	50.0	8.0	
8. Siente miedo a cometer un error en el cuidado de enfermería de un paciente.	8.0	62.0	30.0	0.0	
9. No tiene ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) del servicio.	14.0	62.0	22.0	2.0	
10. El médico no se encuentra presente cuando un paciente se está muriendo.	58.0	38.0	4.0	0.0	
11. Hay situaciones en las que está en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.	46.0	52.0	2.0	0.0	

12. Se siente insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.	32.0	52.0	16.0	0.0
13. Toma decisiones sobre un paciente cuando el médico no está disponible.	40.0	46.0	12.0	2.0
14. Sufre dolores de cabeza o sensación de ardor en el estómago durante su jornada laboral.	0.0	34.0	44.0	22.0
15. Tiene dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) del servicio.	38.0	60.0	2.0	0.0
16. Realiza tareas que no competen a enfermería (ej.: tareas administrativas).	26.0	58.0	14.0	2.0
17. No tiene tiempo suficiente para realizar todas sus tareas de enfermería.	16.0	70.0	14.0	0.0
18. El médico no se encuentra presente ante una urgencia médica.	54.0	44.0	0.0	2.0
19. Conoce bien el manejo y/o funcionamiento de un equipo especializado.	0.0	0.0	50.0	50.0
20. Falta profesional para cubrir adecuadamente el servicio.	0.0	60.0	34.0	6.0
21. No tiene tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.	12.0	54.0	32.0	2.0
22. Ver sufrir a un paciente le causa angustia.	2.0	50.0	38.0	10.0
23. Las exigencias del equipo de salud le provocan estados de tensión y/o conducta impulsiva y/o irritabilidad.	14.0	22.0	42.0	22.0
24. Pasar temporalmente a otro servicio por motivos de falta de PROFESIONAL le provoca irritabilidad y/o molestia.	20.0	40.0	38.0	2.0

FUENTE: Base de datos SPSS-24. "Factores socio laborales y nivel de estrés del profesional de enfermería en centro quirúrgico. Essalud III, Chimbote, 2018.

ANEXO 3:

CONFIABILIDAD

La fiabilidad de un test se refiere a la consistencia interna de sus preguntas, a la mayor o menor ausencia de errores de medida. Un test confiable significa que si lo aplicamos por más de una vez a un mismo elemento entonces obtendríamos iguales resultados.

MÉTODO UTILIZADO

Entre los métodos aceptados para medir la fiabilidad está el de las dos mitades o Split-half, que consiste en hallar el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos mitades de cada factor (par e impar) de los elementos, y luego corregir los resultados según la fórmula de Spearman- Brown.

Utilizando el método de las dos mitades y aplicada a 14 enfermeras con similares características de la población de estudio, **EL Instrumento que mide El Nivel de Estrés Laboral** se sometió a la prueba de confiabilidad, el resultado se presenta a continuación:

Se obtuvo un r -pearson = 0.567, y que al aplicar la Corrección de Spearman-Brow presentó los siguientes resultados: **$R_{s-b} = 0.724$** **$p = 0.003445(**)$** .

Según el resultado tenemos que el instrumento que se utilizará en el estudio presenta Confiabilidad Interna Altamente Significativa.

ANEXO 4:

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD SEGUNDA
ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación Factores sociolaborales y nivel de estrés del Profesional de enfermería de los centros quirúrgicos de los Hospitales de Nivel III. Chimbote, 2016

A cargo de las Lic. Ivet Pintado Odar y Lic. Keren Rodas Trujillo, por lo que habiendo sido informada del propósito de la misma y teniendo la confianza plena de que la información que se vierta en el instrumento será única y exclusivamente para fines de la investigación en mención, confío en que se utilizará adecuadamente la información brindada, asegurándome la máxima confidencialidad de la misma.

.....
Firma de la participante

.....
Firma de la investigadora