

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Enfermería
Segunda Especialidad en Centro Quirúrgico



**Relación entre los factores de riesgo y el nivel de estrés laboral
en el personal profesional y técnico de Enfermería del Centro
Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios, Arequipa-2021**

Tesis presentada por la Licenciada:

Vargas Gutierrez, Julia Pamela

ORCID: 0009-0007-0775-6600

Para optar el Título de Segunda Especialidad en Centro Quirúrgico

Asesora:

Dra. Chocano Rosas de Vizcarra, Teresa Jesus

ORCID: 0000-0003-1610-4819

Arequipa- Perú

2026

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CENTRO QUIRURGICO
SEGUNDA ESPECIALIDAD CON TESIS
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 05 de Noviembre del 2022

Dictamen: 002927-C-FENER-2022

Visto el borrador del expediente 002927, presentado por:

2017974862 - VARGAS GUTIERREZ JULIA PAMELA

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO Y EL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN EL
PERSONAL PROFESIONAL Y TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO DE LA
CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, AREQUIPA-2021**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**0876 - ZAPANA BEGAZO ROSEMARY
DICTAMINADOR**



**5672 - PINTO CHIRINOS CARMEN ELISA
DICTAMINADOR**



**5675 - BEGAZO NUÑEZ LUISA MARIA
DICTAMINADOR**



RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO Y EL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL PROFESIONAL Y TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO DE LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, AREQUIPA-2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de La Laguna Trabajo del estudiante	3%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

*A mi amada Tía Leonor,
que está en el cielo,
por todo el amor que me dio,
por sus enseñanzas
y por estar a mi lado siempre.*


*A mis padres Walter y Gleny,
con todo el amor y gratitud,
por haberme apoyado
en todo momento y por la motivación
constante para que logre mis objetivos.*

*A mi hermano Renato,
por su paciencia, comprensión y
cariño, por ser para mí,
un ejemplo a seguir*

JULIA

AGRADECIMIENTO

*A Dios, por haber cuidado a mi familia
en este tiempo de incertidumbre y por
haberme dado salud para que pueda
cumplir mis metas*



*A la facultad de Enfermería de la Universidad
Católica de Santa María de Arequipa, por la
formación brindada y de igual manera a mis
maestras de la **Segunda Especialidad en
Centro Quirúrgico**, por todas las enseñanzas
que me ayudaron a formarme como
especialista.*

RESUMEN

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO Y EL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL PROFESIONAL Y TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO DE LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, AREQUIPA-2021

El **objetivo** del presente estudio fue: Determinar la asociación entre los factores de riesgo y el nivel de estrés laboral en personal profesional y técnico de Enfermería de Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios, Arequipa-2021. **Metodología:** La técnica que se empleó fue el cuestionario y como instrumentos cédula de preguntas: El Cuestionario de factores de riesgo, cuyo autor es Sihuyro L y el Cuestionario de estrés para enfermeros (The Nursing Stress scale), cuyos autores son Más R y Escribá V; estos fueron aplicados a 30 unidades de estudio. **Conclusión:** Existe relación significativa entre la dimensión de relaciones interpersonales y la estructura, clima organizacional con el nivel de estrés. ($P < 0.05$) y relación no significativa entre los factores intrínsecos al trabajo, relación inversa entre desarrollo de la carrera con el nivel de estrés.

Palabras Clave: Factores de riesgo, estrés laboral, Enfermería.

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN RISK FACTORS AND THE LEVEL OF WORK STRESS IN THE PROFESSIONAL AND TECHNICAL NURSING STAFF OF THE SURGICAL CENTER OF SAN JUAN DE DIOS CLINIC, AREQUIPA-2021

The **objective** of this study was: To determine the association between risk factors at the level of work stress in professional and technical nursing staff of the Surgical Center of the San Juan de Dios Clinic, Arequipa-2021. **Methodology:** The technique used was the questionnaire and the questionnaire instruments were: The Risk Factors Questionnaire, whose author is Sihuayro L and the Stress Questionnaire for nurses (The Nursing Stress scale), whose authors are Más R and Escribá V; these were applied to 30 study units. **Conclusion:** There is a significant relationship between the dimension of interpersonal relationships and the structure, organizational climate with the level of stress. ($P < 0.05$) and non-significant relationship between factors intrinsic to work, inverse relationship between career development and stress level.

Keywords: Risk factors, work stress, Nursing.

ÍNDICE

	Páginas
RESUMEN	
ABSTRACT.....	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
1.1. Enunciado del problema	4
1.2. Descripción del problema	4
1.2.1. Análisis de variables: Indicadores	4
1.2.2. Interrogantes básicas	5
1.2.3. Tipo y nivel de Investigación	6
1.3. Justificación.....	6
2. MARCO TEÓRICO	7
3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	24
4. OBJETIVOS.....	26
5. HIPÓTESIS.....	26
CAPÍTULO II	27
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	27
1. TÉCNICA E INSTRUMENTOS.....	28
1.1. Técnica	28
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	29
2.1. Ubicación espacial.....	29
2.2. Ubicación temporal.....	29

2.3. Unidades de estudio	29
2.3.1. Universo.....	30
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS.....	30
3.1. Procedimiento	30
3.2. Recursos.....	31
CAPÍTULO III.....	33
RESULTADOS.....	33
CONCLUSIONES.....	66
RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	74
ANEXO N°1.....	75
Consentimiento Informado	75
ANEXO N°2.....	76
Cuestionario sobre factores de riesgo asociados al estrés laboral	76
ANEXO N°3.....	78
The Nursing Stress Scale.....	78
ANEXO N°4.....	80
Matriz de sistematización de datos.....	80
ANEXO N°5.....	81
Constancia de aplicación del estudio.....	81

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD 34
TABLA 2	POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN GÉNERO 36
TABLA 3	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL .. 38
TABLA 4	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO EN CENTRO QUIRÚRGICO..... 40
TABLA 5	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL 42
TABLA 6	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO INTRINSECOS AL TRABAJO 44
TABLA 7	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGUN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO A RELACIONES INTERPERSONALES..... 46
TABLA 8	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGUN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO AL DESARROLLO DE LA CARRERA 48
TABLA 9	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO A LA ESTRUCTURA Y CLIMA ORGANIZACIONAL 50
TABLA 10	POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL..... 52
TABLA 11	POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO FÍSICO 53
TABLA 12	POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO PSICOLÓGICO 56
TABLA 13	POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO SOCIAL 60
TABLA 14	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN RELACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO CON ESTRÉS LABORAL..... 63

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD..... 35
GRÁFICO 2	POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN GÉNERO..... 37
GRÁFICO 3	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL 39
GRÁFICO 4	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO EN CENTRO QUIRÚRGICO 41
GRAFICO 5	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL 43
GRÁFICO 6	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO INTRINSECOS AL TRABAJO 45
GRÁFICO 7	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGUN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO A RELACIONES INTERPERSONALES..... 47
GRÁFICO 8	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGUN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO AL DESARROLLO DE LA CARRERA 49
GRÁFICO 9	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO A LA ESTRUCTURA Y CLIMA ORGANIZACIONAL 51
GRÁFICO 10	POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL 52
GRÁFICO 11	POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO FÍSICO..... 55
GRÁFICO 12	POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO PSICOLÓGICO..... 59
GRÁFICO 13	POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO SOCIAL..... 62
GRÁFICO 14	POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN RELACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO CON ESTRÉS LABORAL 65

INTRODUCCIÓN

En el contexto laboral peruano de Enfermería, se puede ejercer funciones en el ámbito del primer nivel hasta el tercero, como profesional o técnico. El profesional, se caracteriza por realizar estudios universitarios enfocados en el desarrollo de competencias cognitivas, científicas y humanas, que permitirán resolver los problemas que presenta la sociedad en el área de salud. Los técnicos desarrollarán habilidades y destrezas en el área de capacitación recibida, que les posibilitará desempeñarse en el acompañamiento de la atención del paciente (1).

El personal profesional enfermero brinda cuidados especializados e integrales a los pacientes con el fin de satisfacer sus necesidades, por otro lado, el personal técnico de Enfermería, apoya al profesional enfermero en sus actividades de cuidado. En el área de Centro Quirúrgico, se brinda cuidados desde la fase preoperatoria hasta la fase postoperatoria y se aplican de acuerdo a un plan personalizado.

El servicio de centro quirúrgico es considerado un área crítica, puesto que se atiende a pacientes con riesgo vital alto que dependen de una intervención quirúrgica para restablecer su estado de bienestar; el personal de salud afronta frecuentemente situaciones críticas que precisan de su actuar oportuno y eficaz (2).

La exposición frecuente ante situaciones críticas, pueden influir en el nivel de estrés que presenta la persona y que repercutirán de manera negativa en su estado de salud. Diversos estudios como el de Esteves P (2020) (3), García García, P., Jiménez Martínez, A. A., García, L. H., Gracia Castillo, G. N., et al (2020) (4) y Carrasco O., Castillo E, Salas R, et al (2020) (5); han demostrado que las jornadas prolongadas de trabajo, la sobrecarga en la atención diaria así como los conflictos entre el personal, pueden constituirse como amenazas en el estado de salud mental del profesional.

La pandemia por COVID-19 viene afectando de manera directa al personal de salud (profesionales y técnicos), puesto que por la propia coyuntura muchos trabajadores han dejado de laborar y otros han enfermado generando absentismo y por ende sobrecarga laboral para el demás personal (6-8).

A nivel personal, se ha observado mucha preocupación y ansiedad que manifiestan los colegas que laboran en Centro Quirúrgico, puesto que muchos de ellos tienen familiares vulnerables, así también han manifestado cansancio, porque hay colegas que han enfermado y ante la falta de personal especializado deben asumir turnos extras que sobrecargan su rutina; es por este motivo que decido realizar el presente estudio en busca de identificar precisamente, qué factores se encuentran relacionados con el nivel de estrés del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico. El estudio planteado además se considera necesario puesto que es importante identificar como se encuentra el personal de salud que brinda atención al paciente con el fin de establecer estrategias futuras oportunas para que el cuidado siga siendo de calidad y además humano.

La Clínica San Juan de Dios, es una institución de salud de muchos años en Arequipa y con un alto prestigio que atiende a pacientes quirúrgicos no COVID. Al ser una entidad privada prestadora de servicios de salud, la calidad en salud, es un tema importante en la atención de los pacientes, es por esta razón que el presente estudio es sumamente importante, puesto que aportará conocimiento científico para la mejora continua en la gestión del recurso humano.

El objetivo del estudio es identificar qué factores de riesgo se asocian al nivel de estrés laboral en el personal enfermero del área quirúrgica; el estudio sigue un diseño relacional, las unidades de estudio son el personal de enfermería de Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios de Arequipa, la técnica que se empleó fue el cuestionario y los instrumentos de estudio fueron: El Cuestionario de factores y el Cuestionario de estrés para enfermeros (The Nursing Stress scale). Los datos obtenidos, fueron analizados por medio de estadística descriptiva y analítica llegándose a conclusión de que existe relación significativa al 95% entre Relaciones interpersonales y la estructura, clima organizacional con el nivel de estrés.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado del problema

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO Y EL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL PROFESIONAL Y TÉCNICO DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO DE LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, AREQUIPA-2021.

1.2. Descripción del problema

- **Campo:** Ciencias de la salud
- **Área:** Enfermería en Centro quirúrgico
- **Línea:** Estrés laboral

1.2.1. Análisis de variables: Indicadores

El presente estudio tiene dos variables:

Variable independiente: Factores de riesgo

Variable dependiente: Nivel de estrés laboral

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
Variable independiente: Factores de riesgo	1. Intrínsecos al trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Ambiente físico • Sobrecarga de trabajo • Exposición a riesgos y peligros
	2. Relaciones interpersonales	<ul style="list-style-type: none"> • Compañerismo • Comunicación • Rendimiento
	3. Desarrollo de la carrera	<ul style="list-style-type: none"> • Incentivos de la carrera • Reconocimiento laboral
	4. Estructura y clima organizacional	<ul style="list-style-type: none"> • Rol en la organización
Variable dependiente: Nivel de estrés laboral	1. Aspecto físico	The Nursing Stress Scale <ul style="list-style-type: none"> • Bajo • Medio • Alto
	2. Ambiente psicológico	
	3. Ambiente social	

1.2.2. Interrogantes básicas

1. ¿Qué factores de riesgo se presentan en el personal profesional y técnico de enfermería de Centro Quirúrgico con estrés laboral de la Clínica San Juan de Dios?
2. ¿Cuál es el nivel del estrés laboral en el personal profesional y técnico de enfermería del Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios?
3. ¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo con el nivel de estrés laboral en personal profesional y técnico de enfermería de Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios?

1.2.3. Tipo y nivel de Investigación

- **Tipo:** De campo y de corte transversal
- **Nivel:** Relacional

1.3. Justificación

El personal de enfermería que labora en un área crítica como Centro Quirúrgico, se encuentra expuesto a diferentes tipos de riesgos que a menudo se sitúan como amenazas que pueden afectar la salud de los profesionales (1).

Perú es un país en vías de desarrollo, el actual sistema de salud presenta diversas carencias desde un aporte económico por debajo de las recomendaciones internacionales, hasta un recurso humano insuficiente que genera una brecha en la oferta y demanda en salud; la pandemia por COVID-19 ha evidenciado esta situación crítica en la salud de nuestro país, generando temor, preocupación y discomfort para el personal de salud (3,8,9).

El estrés laboral es definido como una respuesta negativa ante situaciones exigentes o factores estresantes como el ambiente de trabajo, las relaciones interpersonales o presiones laborales, que muchas veces pueden exceder la capacidad de afrontamiento de la persona, generando trastornos en la conducta como ansiedad y depresión (6,8).

Estudios como los de Esteves P (2020) (3), García García, P., Jiménez Martínez, A. A., García, L. H., Gracia Castillo, G. N., et al (2020) (4) y Carrasco O., Castillo E, Salas R, et al (2020) (5); señalan que durante el contexto de la pandemia las enfermeras han incrementado su nivel de estrés laboral lo cual ha perjudicado su desempeño laboral; algunos factores que se atribuyen a esta situación son: Sobrecarga laboral, material insuficiente y desconocimiento sobre la enfermedad.

El presente estudio se desarrolla con el propósito de identificar qué factores se asocian al nivel de estrés del personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico, la importancia de este estudio se resalta en su aporte práctico para

una adecuada gestión del recurso humano que forma parte del proceso de mejora continua de la Clínica San Juan de Dios.

El estudio tiene relevancia científica, puesto que aporta con conocimiento actual a las líneas de investigación propuestas por el MINSA así como la Facultad de Enfermería de la UCSM.

El estudio es relevante socialmente, dado que beneficiará al personal de salud que atiende a pacientes quirúrgicos, al identificar qué factores se asocian de manera directa al estrés laboral del personal enfermero de área quirúrgica; la institución prestadora de servicios de salud, podrá establecer estrategias que puedan mejorar la situación problemática identificada.

Este estudio es factible y viable, puesto que se cuenta con los permisos de las autoridades de la Clínica, así mismo el compromiso de las unidades de estudio; el estudio es sostenible económicamente, dado que la investigadora asume su financiamiento.

La motivación para desarrollar el presente estudio, surge desde un aspecto profesional, puesto que además de identificar una problemática actual que afecta a muchos colegas del área quirúrgica, también se busca optar por el Título de Segunda Especialidad en Centro Quirúrgico.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. FACTORES DE RIESGO DE ESTRÉS LABORAL

El estrés es conceptualizado por diversos autores como una respuesta negativa ante las exigencias laborales, las cuáles pueden llegar a sobrepasar la capacidad de afrontamiento de la personal y en consecuencia producir una alteración en el bienestar de la persona (1).

El servicio de centro quirúrgico se caracteriza por ser un área crítica dónde se atiende a pacientes que presentan un alto riesgo vital, así mismo este servicio se caracteriza por el trabajo en equipo de cada uno de sus integrantes, el equipo quirúrgico está conformado por el cirujano, el anestesiólogo y la enfermera (2).

En todo grupo humano pueden surgir conflictos, que deberán ser solucionados rápidamente para prevenir problemas en la atención del paciente (4).

Se ha descrito en la literatura también aspectos propios de la organización que pueden afectar el desarrollo de las actividades de los profesionales de la salud, por ejemplo, la sobrecarga laboral, la dotación de recursos y la ausencia de incentivos o reconocimientos que no motiven el desarrollo de las tareas de los trabajadores (6,8).

A continuación, se mencionan los factores estresores:

A. Intrínsecos al trabajo

Son todos aquellos factores inherentes al área laboral:

- **Ambiente físico:** Comprende el área física del lugar de trabajo desde la iluminación, ruidos hasta el material y equipos que lo conforman.
- **Sobrecarga de trabajo:** Es definida como un aumento en el requerimiento psicofísico de un trabajador en su jornada laboral, la cual puede ser perjudicial en la salud de trabajador así como en el rendimiento del mismo (2).
- **Exposición a riesgos y peligros:** Es la exposición ante un agente o condición física que pueden producir un efecto adverso para la salud o la vida del trabajador (3). En el área de salud el personal de enfermería se encuentra expuesta a riesgos biológicos, físicos y psicosociales, los cuales pueden influir en su bienestar.

B. Relaciones interpersonales

Debe existir una comunicación asertiva, de confianza, respeto, responsabilidad y compromiso, entre los enfermeros-pacientes, y los enfermeros y demás persona que en la entidad laboran. Cuando se produce este tipo de interacción la relación, los conocimientos y la cooperación entre los implicados se fortalece. “Las relaciones se caracterizan por medio de una comunicación ligística y terapéutica, que cuando son llevadas a un proceso interpersonal influyen en la orientación, el trabajo y la determinación” (4).

De acuerdo con lo antes señalado, las relaciones se basan en la comunicación, este es el elemento que permite que las personas se interrelacionen entre sí y que oriente su trabajo y el comportamiento con los demás.

La estructura del cuidado en enfermería se fundamenta en el humanismo, lo social, el dialogo y la interacción entre la enfermera y las demás personas. Por medio de dicha interacción se llevaba un intercambio de experiencias de vida y el desarrollo humano, con una forma determinada de comprender y definir la vida, la salud, el sufrimiento y la muerte (5). En esta interacción la comunicación se desarrolla de manera verbal, gestual, actitudinal y afectiva, donde es necesario la creación de un escenario para el encuentro con los demás, un elemento indispensable en el cuidado.

La interacción en la enfermería es constante, ya que están en contacto con sus compañeros en diferentes situaciones durante el cumplimiento de sus labores, la interacción permite que se le dé una atención general y óptima para el paciente (6-8).

Las relaciones interpersonales se favorecen a partir de las habilidades de comunicación que son indispensables en las relaciones terapéuticas, entre estas condiciones se encuentran:

- Comprensión: Es la percepción adecuada de lo que experimenta otra persona, tratar de ver lo que la persona ve, tratar de entender sus sentimientos, emociones, valorar su preocupaciones y problemas hasta llegar a alcanzar la confianza del otro.
- Empatía: Estar en contacto directamente con la persona, entenderla desde su mundo, hacerlo sentir que su bienestar es importante, utilizando comportamientos no verbales, como un abrazo u otros.
- Respeto: Se describe como una aceptación positiva, evidenciando disponibilidad de tiempo y energía, dando un valor individualizado al paciente.
- Genuinidad o autenticidad: Capacidad de ser sincero, honesto consigo mismo, permitiendo con ello establecer una relación afectiva.

En los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico, la interacción social es fundamental, lo que requiere de que la atención de la enfermera va en función de responder a las exigencias del cuidado, ya que para cada persona es distinto, esto se debe a la cultura y el propio entorno, es por ello que la enfermera debe tener conocimiento de lo que significa brindar un cuidado humanizado y óptimo (1).

Las relaciones interpersonales pueden ser tanto positivas como negativas:

- Relaciones interpersonales positivas: Estas se caracterizan por un ambiente sano, donde destaca el aprecio y la cordialidad, donde las personas tienen la capacidad de resolver y hacer frente a los problemas, y con ello contribuir en la disminución del estrés.
- Relaciones interpersonales negativas: Estas se caracterizan por la influencia del conflicto como resultado de los problemas de la comunicación, que se dan producto de los diferentes intereses de las personas involucradas, muchas veces llegando a dividir el equipo de trabajo.

Las características de las relaciones interpersonales en el personal de enfermería son:

- **Compañerismo:** Es definido como las actitudes armónicas y de ayuda que presentan dos o más personas que laboran en un mismo lugar generando un vínculo positivo entre ellos (5).
- **Comunicación:** Es el proceso por medio del cual se transmite un mensaje, en salud, la enfermera debe transmitir mensajes claros y específicos tanto al paciente como su familiar, el objetivo es lograr una educación que permita el autocuidado de la persona (6).
- **Rendimiento:** Es la capacidad que tiene el profesional enfermero en cuanto la producción de sus actividades, se sabe que la función de la profesión de enfermería es brindar cuidados especializados. El cuidado como función de los profesionales en enfermería se encuentra relacionado con la participación activa de estos en el fomento, mantenimiento y recuperación de la salud, a través de las medidas de prevención para evitar el surgimiento de enfermedades, la propagación de estas o evitar las secuelas, permitiendo con ello que el cuidado sea continuo (7).

El cuidado de los enfermeros debe estar presto a las nuevas exigencias y necesidades de los pacientes y de sus familiares, mantener una responsabilidad, dedicarse a su labor y estar dispuesto a escuchar a los demás, conversar con estos y dar respuesta a situaciones difíciles.

Por consiguiente, el cuidado es la base fundamental de la atención, los profesionales son los encargados del cuidado del paciente hasta su recuperación, por ello la enfermera deben adaptarse continuamente a las demandas del entorno relacionadas con su labor, a la atención no solo del paciente sino de los familiares de esta.

C. Desarrollo de la carrera

La labor del profesional enfermero en Centro Quirúrgico, se caracteriza por ser una labor estresante, debido a los entornos complejos donde se desenvuelve el personal y les brinda la atención necesaria a los pacientes, estas hacen frente cada día a las diferentes situaciones emocionales como el sufrimiento y la muerte. Además, esta labor demanda un alto índice de responsabilidad, y una capacidad adaptativa que le permita al profesional de enfermería adaptarse de manera rápida a los cambios. “Es importante destacar que, la adaptabilidad es la capacidad que tiene la persona para ajustar sus conocimientos, comportamiento, sentimientos a las demandas y exigencias del entorno” (8).

De acuerdo con lo antes señalado, dicha capacidad influye significativamente en la eficiencia laboral de los profesionales en enfermería. La satisfacción es un elemento algo entramado cuando se trata de describirlo, esto se debe a que no solo se encuentra relacionado con las actividades propias de los profesionales de enfermería, sino que a su vez presenta una analogía con algunos elementos del ambiente laboral como el reconocimiento (1). El trabajo en grupo o las oportunidades de ascender.

La satisfacción laboral se describe como el nivel de agrado que el profesional de enfermería tiene en función a la labor que desempeña. Existe un sentimiento de satisfacción por parte del trabajador que se da al experimentar por medio de la ejecución de su labor como el bienestar, placer o felicidad (9).

Asimismo, la satisfacción laboral se encuentra relacionada con el conocimiento de la persona dentro de la entidad, cuya experiencia se convierten en lo que el trabajador percibe de su entorno, que posteriormente culmina en un componente emocional. Los elementos antes mencionados influyen significativamente en el comportamiento de la persona. La satisfacción puede ser considerada un grupo de actitudes que la persona ha desarrollado en función a la labor que desempeñan. Es por ello que en diversos estudios se afirma que la misma se encuentra ligada al estado emocional de la persona (9,10).

- **Incentivos profesionales:** Son aquellas retribuciones que otorga la institución en correspondencia a la labor o función realizada, por ejemplo el salario y bonificaciones. El personal de enfermería de centro quirúrgico percibe un sueldo de acuerdo al contrato firmado con la institución, así también recibe gratificaciones impuestas por ley o por acuerdos en la propia institución, esta retribución económica le permitirá tener una calidad de vida, por lo cual se sitúa como un medio motivacional a la labor desempeñada por la profesional.
- **Reconocimiento laboral:** Es entendido como un factor de motivación o recompensa en la labor desempeñada, este reconocimiento favorece la identificación del trabajador con la institución.

D. Estructura y clima organizacional

La estructura organizacional contempla la figura jerárquica en cuanto las tareas específicas de cada uno de los funcionarios o trabajadores de la empresa,

El clima organizacional, es entendido como el vínculo de afinidad que establecen los trabajadores con la empresa, así también presenta características como identidad del trabajador, compromiso, productividad y capacidad en la toma de decisiones (9,10).

- **Rol en la organización:** El rol de las enfermeras se puede determinar desde cuatro dimensiones, las cuales son: Promoción de la salud, prevención de enfermedades, restablecimiento de la salud y disminuir el sufrimiento. La enfermería se ha descrito como una profesión humanista, basada en una

filosofía enfocada en el humanismo y en su relación con el entorno, el propósito de la enfermería deber ser trabajar en virtud al beneficio del paciente. Aunado a esto, la enfermera tiene como función fomentar el proceso de aprendizaje que ayude al paciente a permanecer activo en su rehabilitación o fomento de su propia salud, por medio de los cambios en sus hábitos incidiendo en las condiciones del entorno que afectan al paciente (9,10).

De acuerdo con lo antes planteado, la función del profesional en enfermería es la promoción de la salud, prevenir las enfermedades, rehabilitación de los pacientes y ayudar con la disminución del sufrimiento. El trabajo de este personal se fundamenta en el humanismo, la atención debe estar centrada en la atención al paciente.

El cuidado como función de los profesionales en enfermería se encuentra relacionado con la participación activa de estos en el fomento, mantenimiento y recuperación de la salud, a través de las medidas de prevención para evitar el surgimiento de enfermedades, la propagación de estas o evitar las secuelas, permitiendo con ello que el cuidado sea continuo (8). El cuidado de los enfermeros debe estar presto a las nuevas exigencias y necesidades de los pacientes y de sus familiares, mantener una responsabilidad, dedicarse a su labor y estar dispuesto a escuchar a los demás, conversar con estos y dar respuesta a situaciones difíciles.

Por consiguiente, el cuidado es la base fundamental de la atención, los profesionales son los encargados del cuidado del paciente hasta su recuperación, por ello la enfermera deben adaptarse continuamente a las demandas del entorno relacionadas con su labor, a la atención no solo del paciente sino de los familiares de esta.

La enfermera en Centro Quirúrgico, debe identificar y dar respuesta las necesidades de los pacientes, este es un aspecto que permite puntualizar las competencias y habilidades en función al cuidado que fomenta por medio de la autonomía, el autocuidado, la información, la compasión y el fomento de la vida. Enfatizar en la importancia de adaptar el conocimiento y las habilidades como fundamentos del cuidado y como la relación entre las

acciones de enfermería y la capacidad de identificar las necesidades del paciente (1). En virtud a lo antes señalado, la enfermera especialista en Centro Quirúrgico deberá manejar las situaciones relacionadas con el paciente poniendo en prácticas sus habilidades, competencias y conocimientos adquiridos durante su profesión y experiencia. Es de gran importancia que estos puedan adaptar los elementos antes mencionados a sus acciones ya que, por medio de los mismos, lograra identificar las demandas y exigencia de los pacientes (8).

2.2. ESTRÉS

De acuerdo con la Organización Internacional del trabajo (11) indica que el estrés es la respuesta física y emocional a un daño ocasionado por un desorden entre las demandas observadas, los recursos y capacidades que evidencia la persona ante las exigencias del entorno (12).

De acuerdo con Lima da Silva J, Teixeira L, Soares R, et al., el estrés en el personal de salud se encuentra determinado por los aspectos psicosociales tales como, las interacciones en el trabajo, el medio ambiente, la satisfacción con el trabajo, las condiciones en que se encuentra organizado el trabajo, las habilidades y destrezas del trabajador, sus necesidades, la cultura y las situaciones sociales fuera del entorno laboral, los cuales pueden incidir en la salud y bienestar de los trabajadores, llegando a establecer el nivel de rendimiento y satisfacción (13).

Algunas investigaciones han destacado la relevancia de estrés en el sector de la salud, destacando los rasgos específicos de los profesionales sanitarios como la atención al dolor, muerte, enfermedades de etapas terminales, la situación de emergencia, las exigencias y presiones laborales, los problemas propios de la función que cumple la persona, pacientes conflictivos, entre otros. Cuando el estrés se mantiene de manera continua tiene graves consecuencias en la salud de los profesionales.

2.2.1. Fisiopatología del estrés

El estrés se produce como una reacción propia del hipotálamo ante una situación crítica, la cual es manifestada por una fase de alerta, caracterizada por la activación de las suprarrenales y la secreción de adrenalina, manifestada por aumento en la frecuencia cardíaca, vasodilatación y aumento de la vigilancia; la segunda fase también llamada resistencia, se caracteriza por la secreción del cortisol, el cual tiene por función, mantener los niveles de glucosa con el fin de mantener el estado de alerta; la tercera fase fisiológica del estrés, es la fase del agotamiento, la cual se caracteriza por un aumento hormonal que generará un impacto negativo en la salud de la persona (14).

2.2.2. Pandemia por COVID-19 y estrés laboral

El COVID-19 es la enfermedad provocada por coronavirus 2 del SARS-Cov-2 (síndrome respiratorio agudo severo), tiene forma redonda y por lo general polimórfica, su diámetro es de 60 a 140 nm, posee una estructura de barrera creada por la proteína espiga, esta barrera es la estructura principal de este tipo de coronavirus(15). Los síntomas provocados por dicha enfermedad son semejantes a los de la gripe, como la fiebre, tos, disnea, mialgia y fatiga, además de ello se le suma la pérdida del olfato y el gusto (16). En algunos pacientes produce la neumonía, problemas respiratorios agudos, infecciones generalizadas y choques sépticos, estas complicaciones son las causantes del 3% de las muertes en las personas contagiadas, la tasa de mortalidad de la enfermedad es de un 4,48% (17).

El virus se originó en la provincia de Wuhan China, de allí se fue propagando a otros países del mundo, poniendo en alarma a la población mundial y, por ende, haciendo que la OMS declarara el asunto una emergencia sanitaria mundial debido a alta tasa de contagio (18).

Tal como se señala en el párrafo anterior, la rápida propagación del coronavirus trajo como consecuencia que la Organización Mundial de la Salud para el 30 de enero de 2020 la declarara una emergencia sanitaria que encendió las alarmas a nivel internacional, debido a las graves consecuencias que la enfermedad podría

generar en los países subdesarrollados con pocos centros asistenciales, esto fue lo que le dio el carácter de pandemia.

Es importante destacar que, los coronavirus son virus de ARN monocatenarios positivo que poseen una cobertura, estos pueden llegar a infectar a los seres humanos y dependiendo del tipo a un número considerable de animales. Los signos clínicos del Covid-19 se encuentra asociados con el SARS-CoV-2, este se pudo reconocer por medio de los casos que presentaron neumonía(16). Los estudios actuales con relación al Covid-19 han permitido reconocer otros síntomas relacionados con la enfermedad, como los gastrointestinales, infecciones asintomáticas, signos de infección en el tracto respiratorio superior; estas infecciones pueden llegar a convertirse en enfermedades graves y en algunos casos producir la muerte (19).

Durante los primeros meses del inicio de la pandemia en los países que conforman el continente americano se dio un reporte de 537 678 casos confirmados, un 34,4% de los casos en el mundo y una cantidad de 19 309 fallecidos, lo que le dio un índice de letalidad de 3,59%. Los Estados de Unidos de América fue uno de los países con más índices de contagios registrados, registrando alrededor de 501 680 contagiados y aproximadamente 18 780 fallecidos durante el inicio de la pandemia (20).

Para febrero de 2020 China, país donde se originó el brote alcanzo un preocupante índice de morbilidad producto de la enfermedad, además se registraron índices de morbilidad más bajos en países europeos y de América del Norte y hasta la actualidad siguen siendo los más bajos.

Aunque en la actualidad, debido a las medidas de prevención tomadas por los países se ha controlado la propagación del virus, no obstante, se ha registrado el brote de una nueva sepa que tiene en alerta a los entes gubernamentales y a las organizaciones encargadas de la salud.

La emergencia de salud por Covid-19 ha causado efectos relevantes en los sectores económicos sociales y de salud pública a nivel mundial. En lo económico ha quedado en evidencia los bajos niveles de producción, desencadenado pérdidas millonarias y un elevado gasto en material sanitario. Además, en el ámbito social

se ha visto cambios asociados con el impacto económico, las restricciones de movilización en la población, fortalecimiento de los hábitos de higiene, además de que los diferentes niveles de asistencia sanitaria del mundo deben luchar contra el embate de la enfermedad, en cuanto a la aglomeración de personas (21).

Debido a la medida de aislamiento social, fue disminuido el índice de propagación y de impacto del Covid-19, algunos países han tenido a su disponibilidad centros de salud para la atención de la emergencia sanitaria, disminuyendo las consultas, los estudios diagnósticos, intervenciones terapéuticas para enfermedades no transmisibles, además se cancelaron los procedimientos de diagnóstico médico y terapéuticos que podrían generar daños en personas con otras enfermedades o aquellas personas que se encuentren vulnerables a desarrollarlas (22).

Como se evidencia la crisis sanitaria a tenido un impacto en todos los ámbitos de la vida, desde lo laboral, educativo, económico, etc. Cambiando drásticamente la manera en que nos comunicamos y nos relacionamos con los demás, los hábitos y estilos de trabajo, en la actualidad el mundo se encuentra en un proceso de adaptación determinado por la emergencia sanitaria.

Las primeras medidas tomadas en función al Covid-19 estuvieron asociadas al control de la pandemia, que van desde la prevención del contagio hasta la atención médica de las personas contagiadas, dichas medidas se han fundamentado en normativas e informaciones difundidas por los entes gubernamentales. No obstante, las instituciones sanitarias y el colectivo de profesionales no contaban con un protocolo determinado para dirigir las acciones de las distintas disciplinas orientadas a la atención de la pandemia.

La letalidad del Covid-19 tiene una variación entre los países de 0,3 a 5,8%, esto es producto del sub registro de casos asintomáticos o leves y datos de seguimiento poco concluyentes o subestimación de los índices de mortalidad. Por medio de algunas investigaciones se ha llegado a afirmar que el índice de letalidad del covid-19 es más alto que el de la influenza estacional en un 0,1%. Existen mayores probabilidades de mortalidad en personas mayores y en personas que padecen enfermedades crónicas; asimismo, se logró conocer que el número reproductivo

básico es de 2,5 evidenciando con ello que su propagación es rápida en las personas (23).

De acuerdo a lo antes señalado, es evidente que la pandemia por Covid-19 representa un problema no solo para el sector de salud sino para el económico, esto se debe a las diferentes medidas de aislamiento social implementadas con el propósito de reducir el contagio. La población no solo se está enfrentando a un problema de salud, sino que también está sufriendo las consecuencias económicas de dicha problemática, las cuales influyen considerablemente en el bienestar de la población.

Diversos autores han descrito el impacto negativo en la salud mental de los profesionales de salud por el COVID-19 (24–26), más en el estudio realizado por Lozano A (2020), resalta que el personal más afectado en su salud mental fueron los enfermeros, llegando a presentar casos de ansiedad y depresión (27).

El estudio de Cáceres D (2020) señala que la pandemia por COVID-19 ha afectado el desempeño del profesional enfermero, los profesionales al estar expuestos ante esta situación crítica de frecuentes muertes y la impotencia de no tener los recursos adecuados para afrontar la problemática han generado una fatiga por compasión, que es descrita como el cansancio emocional que experimenta el personal ante el dolor del paciente, por lo tanto la empatía se ve alterada y los cuidados distan de ser humanizados (28).

2.2.3. Estrés laboral

El estrés laboral es la reacción que puede llegar a tener la persona ante las demandas y presiones laborales que no encajan con los conocimientos y aptitudes, haciendo que las capacidades se pongan a prueba al momento de dar respuesta a una situación. Por otro lado, los aspectos psicosociales son los rasgos de las condiciones de trabajo y la organización de este, rasgos que pueden llegar a ser un riesgo para la salud, cuando el estrés es constante.

El estrés asociado al trabajo se encuentra determinado por la manera en que se encuentra organizado el trabajo, su estructura y las relaciones con los demás en el entorno laboral, el estrés se produce cuando la demanda del trabajo sobrepasa las

capacidades, recursos y necesidades de la persona o cuando el conocimiento y las habilidades de este o del grupo, no guardan relación con la cultura organizativa de la institución.

En la actualidad los trabajadores hacen frente a presiones fuertes para dar respuesta a las demandas del entorno laboral. Los aspectos psicológicos como la competitividad, altos niveles de expectativas en función al rendimiento, extensas horas de trabajo, etc., es lo que genera que los entornos laborales se vuelvan cada vez más estresantes.

A. Factores estresantes en el ambiente de trabajo

Las causas de estrés en los profesionales de enfermería se pueden clasificar:

- **Elementos relacionados con la organización del trabajo:** Déficit de personal, exceso de tareas propias de la labor que desempeñan, poca información compartida por el médico, no contar con el tiempo suficiente para brindarle un apoyo emocional a los pacientes. Estos elementos evidencian que la intervención del enfermero es limitada.
- **Elementos asociados con el ámbito profesional:** Relacionados con la atención específica que realiza, el sufrimiento y la muerte de otros. Aunado a esto, el estrés en los profesionales de enfermería presenta una analogía entre la demanda psicológica y el control en el trabajo en función al desarrollo de enfermedades físicas y mentales. Las demandas son las presiones de tipo psicológico, como el tiempo y la rapidez en la ejecución de sus labores y los problemas contradictorios. Mientras que el control, está relacionado con la tarea que realiza, las habilidades y destreza que utiliza la persona en la ejecución de estas. A estos factores se le une el modelo soporte o apoyo social en la labor, este es el grado de interacción social entre las personas que laboran en la institución.

Los profesionales en enfermería tienen un mayor rango de acción que médicos y auxiliares de enfermería para evitar o prevenir el estrés. Los profesionales de

enfermería pueden adquirir técnicas específicas que permitan hacer frente a las situaciones estresantes, entre las técnicas se encuentra la distancia emocional indispensable para brindarle ayuda al paciente. Cuando existe un reconocimiento de las competencias del rol que cumple la enfermera, mayor será su independencia, podrá ejecutar su trabajo con mayor seguridad, lo que incidirá significativamente en los cuidados del paciente. Aunado a esto, el nivel de estrés en las personas se debe a la poca capacidad adaptivas de estos ante los cambios y exigencias del entorno.

La adaptabilidad es entendida como la capacidad que tienen las personas para hacer frente a los cambios y exigencia del entorno laboral, la capacidad adaptativa le permite a la persona acoplar sus capacidades y competencias a la labor realizada, permitiéndole a este aprender y dar respuestas a las demandas del entorno.

B. Síntomas

Algunos síntomas descritos por estrés laboral son:

- Cansancio físico
- Fatiga
- Falta de energía
- Dificultad para concentrarse
- Alteraciones en el sueño
- Manifestaciones de tristeza o irascibilidad

C. Diagnóstico

El diagnóstico de estrés laboral se realiza por medio de la identificación de este, el cual puede realizarse a través del reconocimiento de los síntomas o aplicando algunos instrumentos o escalas que pueden medirlos (29).

Algunos instrumentos válidos para la medición del estrés laboral son: Escala de estrés ocupacional, escala de estrés en el trabajo, test de Maslach (29); existen escalas específicas para medir el nivel de estrés de acuerdo al grupo ocupacional, por ejemplo la Nursing Stress Scale (30), que mide el nivel de estrés en personal de enfermería.

D. Consecuencias del estrés laboral en la actividad profesional

El trabajo de enfermería en Centro Quirúrgico, se ha determinado el estrés por una alta demanda y un bajo control, lo que le da el carácter de una labor de alta tensión que tiene elevado niveles de estrés (10,31–33).

Entre las causas de estrés en enfermeras de Centro Quirúrgico se encuentran la cercanía a personas que están al borde de la muerte, conflictos con el equipo de trabajo, el temor a cometer errores, miedo a manifestar los problemas del área donde labora, sobrecarga laboral, el estado de los pacientes, entre otros (10,33).

E. Tratamiento del estrés

El tratamiento para el estrés radica en la aplicación de técnicas integrales que permitan el bienestar físico y mental. Algunos de ellos son:

- Mantener dieta saludable
- Dormir lo suficiente
- Hacer actividad física
- Fortalecer las relaciones interpersonales
- Aplicar técnicas de relajación de su elección, como musicoterapia, yoga, mindfulness, etc (10,33).

2.3. INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

Estudios como los de Campero L, De Montis J y Gonzalez R (2016) (34) así como el de García A (2020) (35), señalan que el estrés laboral influye negativamente el cuidado enfermero que otorga el profesional de enfermería de Centro Quirúrgico, este cuidado es percibido por los pacientes como carente de aspectos de humanización, lo cual conlleva a una alteración en la relación enfermera-paciente.

Debido a los factores estresantes, el personal de enfermería de Centro Quirúrgico no puede lograr realizar un adecuado seguimiento del paciente, no muestra

accesibilidad ante las necesidades de comunicación del paciente o familia, no logra confortar ni mantener una relación de confianza con el paciente.

2.4. LABOR PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y DEL TÉCNICO EN CENTRO QUIRÚRGICO

El profesional de Enfermería brinda cuidados integrales a los pacientes quirúrgicos en la fase preoperatoria, intraoperatoria y post operatoria, en cada una de estas fases se puede desempeñar en dos roles:

- **Instrumentista I**
 - Fase preoperatoria
 - Deberá verificar qué tipo de intervención se realizará y deberá estar preparada para la misma
 - Tener el material listo de acuerdo a técnica quirúrgica
 - Alistar y mantener en óptimas condiciones la mesa quirúrgica
 - Fase intraoperatoria
 - Realizarse el lavado de manos quirúrgico
 - Portar correctamente todo el equipo de protección personal y aplicar técnica aséptica en el vestido, de acuerdo a protocolo por COVID-19 (21).
 - Vestir la mesa de mayo y colocar todos los instrumentos precisos para la intervención quirúrgica
 - Ayudar a vestir al cirujano
 - Realizar el conteo de gasas y/o compresas
 - Solicitar y recibir material por parte de la instrumentista II
 - Estar atenta durante todo el acto quirúrgico
 - Fase post operatoria
 - Deberá colocar en desinfección el material utilizado
 - Deberá realizar el recuento de gasas y/o compresas
 - Asistir en el traslado del paciente a la camilla
 - Eliminar material de acuerdo a normas de bioseguridad
 - Quitarse el EPP de acuerdo a protocolo

- **Instrumentista II**

- Fase preoperatoria
 - Deberá haber verificado el correcto funcionamiento del aparataje médico
 - Debe recibir al paciente, identificará su identidad, cotejará que la historia clínica esté completa y con todos los exámenes solicitados, así también descartará algún tipo de alergia
 - Deberá colocar al paciente en la mesa quirúrgica
 - Desde que recibe al paciente, debe brindar cuidados emocionales y/o espirituales
- Fase intraoperatoria
 - De acuerdo a protocolo por COVID-19, se mantendrá fuera de la sala, sin embargo, deberá estar atenta ante la solicitud de la instrumentista I (21).
- Fase post operatoria
 - Realizará el control de signos vitales, así también administrará medicación indicada
 - Realizará el registro de notas de Enfermería
 - Trasladará al paciente a la unidad de recuperación post anestesia

El técnico de Enfermería que labora en Centro quirúrgico, tendrá las tareas de apoyo de acuerdo a indicaciones del profesional de Enfermería de Centro quirúrgico

De acuerdo a las fases de la intervención quirúrgica, realizará actividades de:

- Fase preoperatoria: Brinda apoyo, comodidad y confort al paciente, de acuerdo a indicaciones del personal de Enfermería

- Fase intraoperatoria: Estará atento a los requerimientos de Instrumentista II, como tramitación de órdenes de análisis médicos, recetas o pedidos de material específico.
- Fase post operatoria: Participa como apoyo al profesional de Enfermería en la atención del paciente durante el post operatorio, apoya en la limpieza y desinfección de la unidad, equipos y materiales. Apoya en el transporte y traslado del paciente

Es importante señalar, que en algunas clínicas privadas que ofertan atención al paciente quirúrgico, aún el personal técnico realiza las acciones de lo que antes se conocía como circulante, las cuales se centran en la provisión de material solicitado a la enfermera Instrumentista.

3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

A nivel internacional:

- **Estévez Patricia, Goicochea Ane. (España, 2020) COVID 19 y el estrés laboral del enfermero.**

Concluye que: El 95% de las enfermeras presentó estrés laboral durante la pandemia, las causas atribuibles fueron al sobrecarga laboral, falta de material y desconocimiento de la enfermedad; la población de estudio presentó trastornos musculoesqueléticos, depresión y alteraciones psicosomáticas (26).

- **García García P, Jiménez Martínez AA, García LH, Gracia Castillo GN, Cano Fajardo LE, Abeldaño Zúñiga RA. (México, 2020). Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19.**

Concluyen que: El 59.5% presentó un nivel de estrés medio, 58.7% trabaja más de 12 horas y con un promedio de 7 a más pacientes a su cuidado (35).

A nivel nacional:

- **Carrasco Paulina, Castillo Ericson, Salas Rosa y Reyes Cecilia. (Perú, 2020). Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19.**

Concluyen que: El 63.3% de las enfermeras presentó un nivel medio de estrés ante factores ambientales, 83.3% ante factor laboral y 51.7% ante factores personales. Los autores determinaron una asociación directa ente la satisfacción laboral con los estresores ambientales y personales (9).

- **Diáz Avendaño Lizeth y Farro Olivos Liliana (Perú, 2018). Estrés y satisfacción laboral del profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Lambayeque, 2016. Lambayeque, 2017.**

Concluyen que: El 66.7% de enfermeras presenta un nivel moderado de estrés, la dimensión ámbito físico generó mayor estrés; 72.2% presentó un nivel moderado de satisfacción; se encontró una relación directa entre el nivel de estrés y la satisfacción laboral (10).

A nivel local:

- **Trelles Lovón, Melania. (Perú, 2019). Repercusión del estrés laboral en la salud del personal de enfermería que trabaja en el Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios. Arequipa, 2018.**

Concluye que: El 86% del personal de enfermería presentó un nivel moderado de estrés laboral, 63% presentó un estado de salud bueno; se determinó que el nivel de estrés severo repercute negativamente en el estado de salud de la persona (32).

- **Bustos Segovia, Marco. Factores socio laborales relacionados al estrés laboral en personal de sala de operaciones (Perú, 2019). Hospital Goyeneche de Arequipa, 2018.**

Concluye que: El 23.7% del personal tiene entre 60-69 años, 55.93% son mujeres, el estado civil predominante fue casado (61.02%), 59.3% son personal médico, enfermeras 25.4% y técnicos de enfermería 25.4%, en su mayoría nombrados

69.49%, con tiempo de trabajo entre 1-10 años (47.46%), que realizan guardias nocturnas 91.53%, no realizan turnos adicionales 76.27%, y tienen otras ocupaciones en 93.32%. Presentaron estrés laboral en 20.34%. Las dimensiones más relacionadas con estrés laboral fueron: clima organizacional con 35.6% y tecnología con 37.3% de estrés. Se determinó la relación entre la edad con el nivel de estrés laboral (36).

4. OBJETIVOS

1. Determinar los factores de riesgo que presenta el personal profesional y técnico de enfermería de Centro Quirúrgico con estrés laboral de la Clínica San Juan de Dios
2. Describir el estrés laboral en el personal profesional y técnico de enfermería de Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios
3. Establecer qué relación existe entre los factores de riesgo con el nivel de estrés laboral del personal profesional y técnico de enfermería de Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios

5. HIPÓTESIS

Dado que el estrés laboral es una respuesta psicosomática negativa ante diversos factores laborales y que tiene como consecuencia un desequilibrio en la salud mental y física.

Es probable que exista relación entre los factores de riesgo y el nivel de estrés laboral en personal profesional y técnico de enfermería de Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios.



CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTOS

1.1. Técnica

- Para las dos variables se utilizará como técnica el cuestionario.

1.2. Instrumento

- Para la variable independiente: Factores de riesgo , se aplicó la cédula de preguntas diseñada por Sihuyro L (2019) (33).

El instrumento fue validado por medio del juicio de expertos y demostró ser confiable con un alfa de Cronbach de 0.84.

El instrumento consta de 22 ítems que miden los indicadores de: Factores intrínsecos al propio trabajo (ítems del 1 al 10), factores relaciones interpersonales (ítems del 11 al 14), factores de desarrollo de la carrera (ítems del 15 al 16) y factores de estructura y clima organizacional (ítems del 17 al 22). En cuanto la puntuación, se realiza por medio de una escala tipo Likert, dónde nunca corresponde a 1 punto, a veces a 2 puntos y siempre a 3 puntos.

La puntuación total se dio de la siguiente manera:

Categorías	Indicadores			
	Intrínsecos al trabajo	Relaciones interpersonales	Desarrollo de la carrera	Estructura y clima organizacional
Alto	24-30	10-12	Adecuado 5-6	16-18
Medio	17-23	7-9	Inadecuado 2-4	11-15
Bajo	10-16	4-6		6-10

Fuente: Sihuyro Mita Lourdes. Factores Asociados al Estrés Laboral en el Personal de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, año 2018 (33).

- Para medir la variable dependiente: Nivel de estrés laboral, se aplicó la cédula de preguntas: The Nursing stress scale, la cual fue elaborada por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson, fue validada al idioma español por Más R y Escribá V (1998) (30), la escala fue validada para enfermeras de Centro Quirúrgico en Perú por Valle R (2014) (31) y Diaz D, Farro L (2017) (10), así mismo demostró su confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0.84.

El instrumento presenta 24 ítems que miden el nivel de estrés laboral del profesional enfermero en sus tres indicadores:

- *Ambiente físico:*
Carga de trabajo (ítems 11, 20, 27, 28, 30, 34)
- *Ambiente psicológico:*
Muerte sufrimiento de pacientes (ítems 3, 6, 8, 12, 21)
Preparación insuficiente para afrontar necesidades emocionales de los pacientes y sus familias (ítems 10, 15, 18, 23, 32,33)
Falta de apoyo personal (ítems 1, 16,25)
Incertidumbre en el tratamiento (ítems 4, 14, 17,19)
- *Ambiente social:*
Problemas con médicos (ítems 2,9, 13, 26,31)
Problemas con otros miembros (5, 7, 22, 24, 29)

La puntuación se realiza por medio de una escala tipo Likert, dónde se asigna 1 punto a nunca, 2 puntos a veces, 3 frecuente y 4 puntos a muy frecuente; la puntuación final corresponde a:

- Nivel de estrés alto:100-136 puntos
- Nivel de estrés medio: 61- 90 puntos
- Nivel de estrés bajo:34- 60 puntos

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial

El estudio fue realizado en el servicio de Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios, la cual se encuentra ubicada en la Av. Ejército N°1020 del distrito de Cayma, ciudad de Arequipa.

2.2. Ubicación temporal

El estudio es coyuntural para el 2021.

2.3. Unidades de estudio

Las unidades de estudio estuvieron conformadas por el personal profesional y técnico enfermero de Centro Quirúrgico.

2.3.1. Universo

El universo estuvo conformado por 30 personas, que corresponden al personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios.

- Personal profesional de enfermería: 17
- Personal técnico de enfermería: 13

A quienes se les aplicó los criterios de inclusión y exclusión.

- **Criterios de inclusión**

- Personal enfermero (profesional y técnico) que labore en Centro Quirúrgico
- Personal enfermero que desee participar en el estudio

- **Criterios de exclusión**

- Personal enfermero que no desee participar en el estudio
- Personal enfermero de otros servicios
- Personal enfermero que se encuentre de vacaciones o con descanso médico.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCION DE DATOS

3.1. Procedimiento

- Proyecto de tesis: Para la realización del estudio se inició con los trámites administrativos correspondientes, enviando una solicitud de presentación dirigida a la Decana de la Facultad de Enfermería para la realización de dicho trámite, este se realizó por vía virtual por medio de Mesa de partes de la universidad; el proyecto fue subsanado de acuerdo a las observaciones del jurado para obtener el pase de ejecución; luego se procedió a la revisión por parte de la asesora de tesis.
- Ejecución del estudio: Con el pase favorable del jurado dictaminador y el visto bueno de la asesora de tesis se procedió a la presentación de una solicitud a la Decana de la Facultad de Enfermería de la UCSM con el fin de proceder con la carta de presentación, la cual fue gestionada a la

Dirección de la Clínica San Juan de Dios. Con la aprobación de la dirección de la Clínica, se coordinó la aplicación de los instrumentos con la Jefatura de Enfermeras, así como las correspondientes a Centro Quirúrgico.

Para la aplicación de los instrumentos, primero se explicó el objetivo del estudio a las unidades de estudio, se resaltó el aspecto de la confidencialidad y luego se procedió a entregar el link para el llenado de los respectivos instrumentos.

- Análisis de los datos: La información de cada cuestionario fue consignada en una matriz de sistematización de datos, para lo cual se utilizó el programa de Excel, para realizar el análisis estadístico descriptivo, se usó el programa SPSS V22.0; para la comprobación de la hipótesis se aplicó la prueba de χ^2 de Pearson para medir el nivel de relación entre las variables.
- Informe final: La tesis fue presentada a la asesora y jurado dictaminador para luego proceder con la fase de sustentación.
-

3.2. Recursos

- **Humanos**
La investigadora y la asesora de tesis
- **Materiales**
Materiales de escritorio como: Lapiceros, cuaderno, hoja de apuntes, hojas sueltas; así también se usó material informático como laptop, impresora y software como Office y SPSS.
- **Institucionales**
Servicio de centro quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios
- **Financieros**
Financiado por la investigadora

Presupuesto:

RECURSOS MATERIALES				Precio	Total
N°	Cantidad	Tipo	Descripción	Unitario	(S/.)
1	50	Escritorio	Fotocopias	0.05	40.00
2	2		Lapiceros	0.6	1.20
3	4		Resaltadores	2.00	8.00
4	2		Corrector	1.00	4.00
5	1		Memoria USB	30.00	30.00
6		Servicios	Transporte		80.00
7			Alimentación		200.00
8			Teléfono		50.00
9			Internet		50.00
TOTAL (S/.)					436.20



CAPÍTULO III

RESULTADOS

TABLA 1

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD

Edad	Nº	%
Menor de 29 años (Jóvenes)	16	53
30 a 59 años (Adultos)	14	47
60 a más años (Adulto mayor)	0	0
Total	30	100

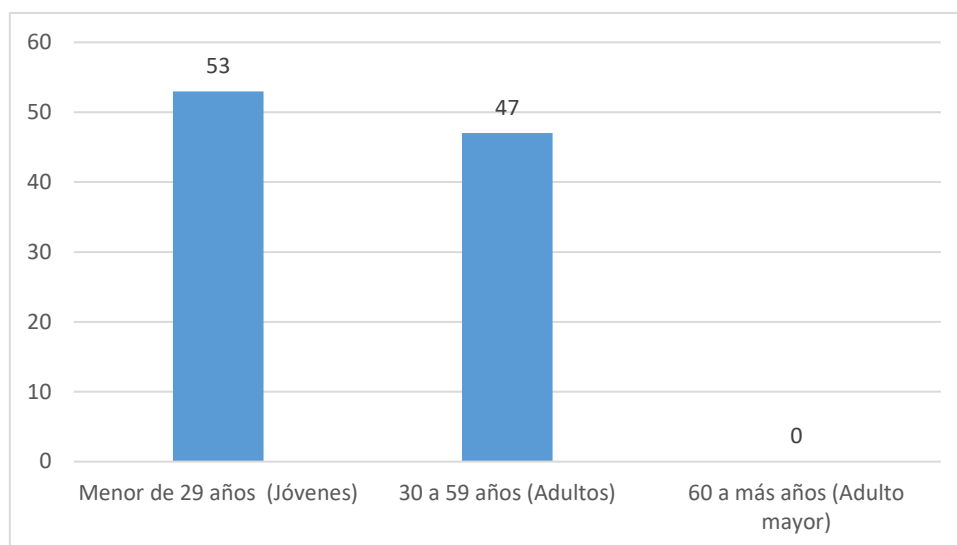
Fuente: Elaboración propia

En la tabla se observa que 53% del personal profesional y técnico de Enfermería son menores de 29 años y 47% tienen edades entre 30 a 59 años.

Se deduce que más de la mitad del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro quirúrgico son jóvenes (menores de 29 años). El personal joven presenta características de mayor actividad dinámica y menos presencia de morbilidad, lo cual es favorable para menos ausentismo laboral.

GRÁFICO 1

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EDAD



Fuente: Elaboración propia



TABLA 2

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN GÉNERO

Género	Nº	%
Masculino	1	3
Femenino	29	97
Total	30	100

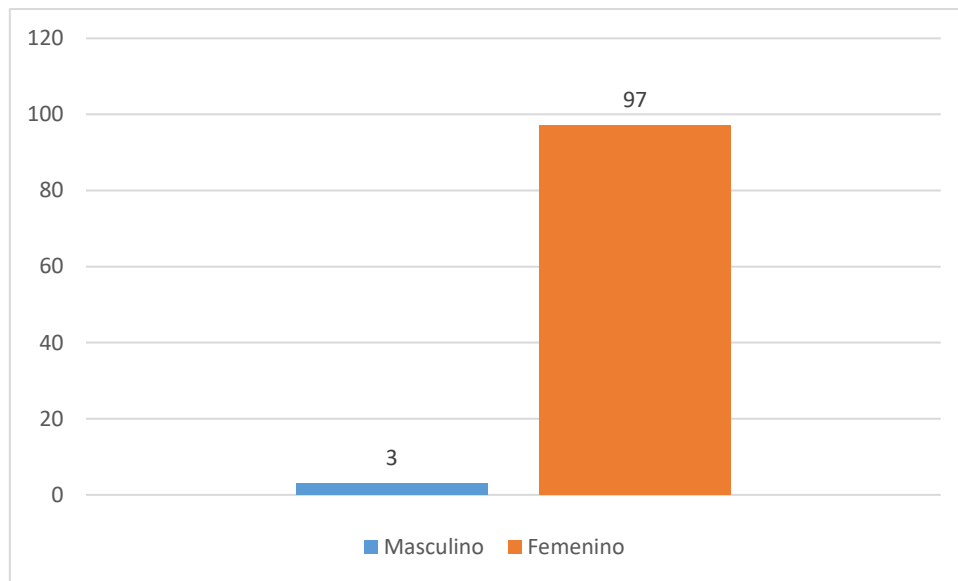
Fuente: Elaboración propia

En la tabla se observa que 97% del personal de Enfermería (profesional y técnico) son mujeres y sólo 3% son varones.

Se deduce que el género femenino predomina en las unidades de estudio, el género femenino frecuentemente presenta características maternas, por lo cual es favorable para la atención del paciente quirúrgico.

GRÁFICO 2

POBLACION DE ESTUDIO SEGÚN GÉNERO



Fuente: Elaboración propia

TABLA 3

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL

Grupo ocupacional	Nº	%
Técnica (o) de Enfermería	13	43
Enfermera (o)	17	57
Total	30	100

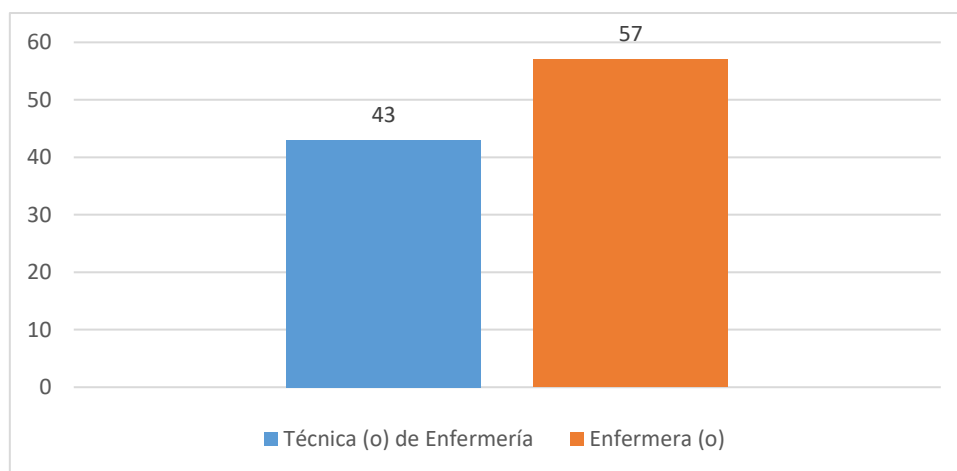
Fuente: Elaboración propia

En la tabla se observa que 57% del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico es Enfermera (o) y 43% son técnicos de Enfermería.

Se deduce que más de la mitad del personal de Enfermería de Centro Quirúrgico es Enfermera profesional, en sala de operaciones, el equipo quirúrgico está compuesto por el médico anesthesiólogo, cirujano, médico ayudante, enfermera instrumentista I y II, por lo cual esta información refrenda las normativas en cuanto al número de personal profesional enfermero que de técnico en Centro Quirúrgico; por lo que se puede determinar que al ser pacientes críticos se debería de contar con dos enfermeras por cada paciente, teniendo en cuenta el apoyo de los técnicos de enfermería, es por ello que en sala de operaciones hay más personal profesional enfermero que técnico.

GRÁFICO 3

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL



Fuente: Elaboración propia



TABLA 4
POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO EN CENTRO QUIRÚRGICO

Tiempo de servicio en Centro Quirúrgico	N°	%
Menos de 2 años	12	40
3 a 6 años	8	27
Mayor de 7 años	10	33
Total	30	100

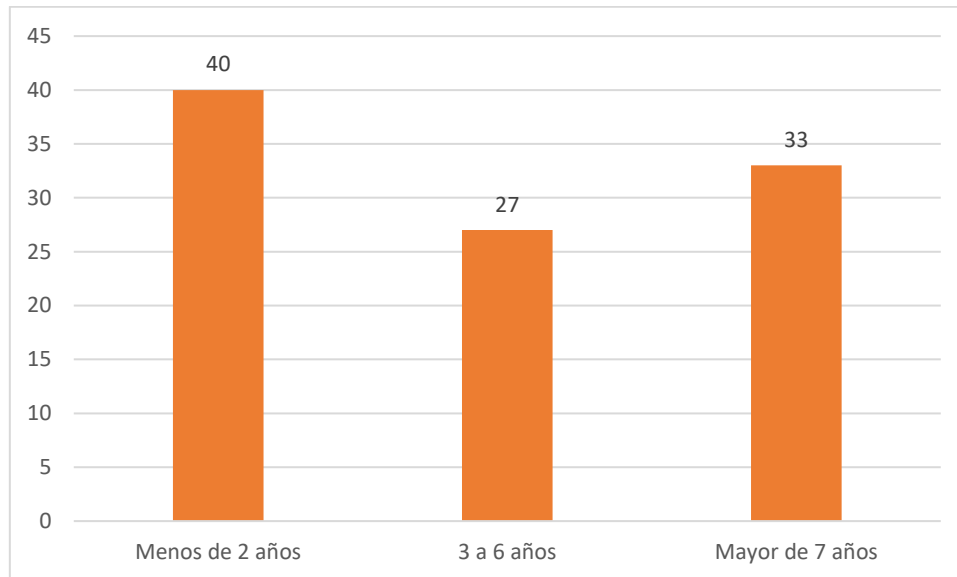
Fuente: Elaboración propia

En la tabla se observa que 40% del personal de Enfermería (profesional y técnico) tiene un tiempo de labor en Centro Quirúrgico menor a 2 años, 33% mayor de 7 años y 27% de 3 a 6 años.

Cerca de la mitad del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico tienen un tiempo de labor menor a 2 años. El tener más años de experiencia laboral en un servicio específico, permite un mejor desenvolvimiento en las actividades propias del grupo ocupacional.

GRÁFICO 4

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO EN CENTRO QUIRÚRGICO



Fuente: Elaboración propia

TABLA 5

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL

Situación conyugal	Nº	Porcentaje
Soltero (a)	20	68
Casado (a)	7	23
Conviviente	1	3
Separado (a)/Divorciado (a)	1	3
Viudo (a)	1	3
Total	30	100

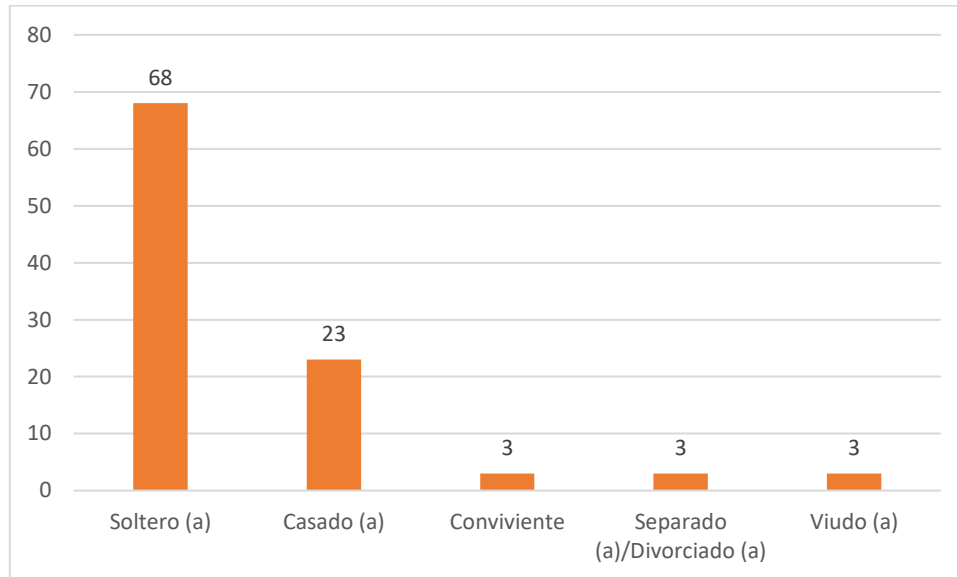
Fuente: Elaboración propia

En la tabla se observa que 68% del personal de Enfermería (profesional y técnico) son solteros (as), 24% casados (as) y 3% convivientes, separados y viudos (as), respectivamente.

Se infiere que más de la mitad del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico son solteras (os). El tener una pareja es beneficioso para la salud mental de las personas, puesto que es parte de red de apoyo.

GRAFICO 5

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL



Fuente: Elaboración propia

TABLA 6

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO INTRINSECOS
AL TRABAJO**

Intrínsecos al trabajo	N°	%
Bajo	5	17
Medio	18	60
Alto	7	23
Total	30	100

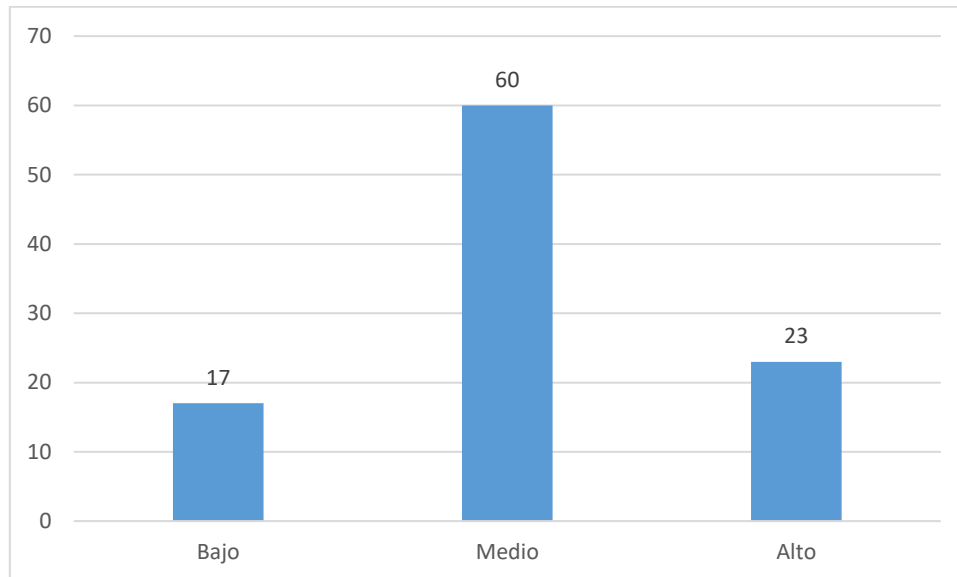
Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la tabla se observa que 60% del personal de Enfermería (profesional y técnico) tiene un nivel de riesgo medio frente a condiciones intrínseca al trabajo, 23% alto y 17% bajo.

Se deduce que más de la mitad del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico tienen un factor de riesgo medio frente a condiciones intrínseca al trabajo, esto indica que hay condiciones de riesgo en el ambiente físico, sobrecarga de trabajo y exposición de riesgo y peligros en el lugar de trabajo.

GRÁFICO 6

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO INTRINSECOS AL TRABAJO



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

TABLA 7

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGUN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO
A RELACIONES INTERPERSONALES**

Relaciones interpersonales	N°	%
Bajo	5	17
Medio	15	50
Alto	10	33
Total	30	100

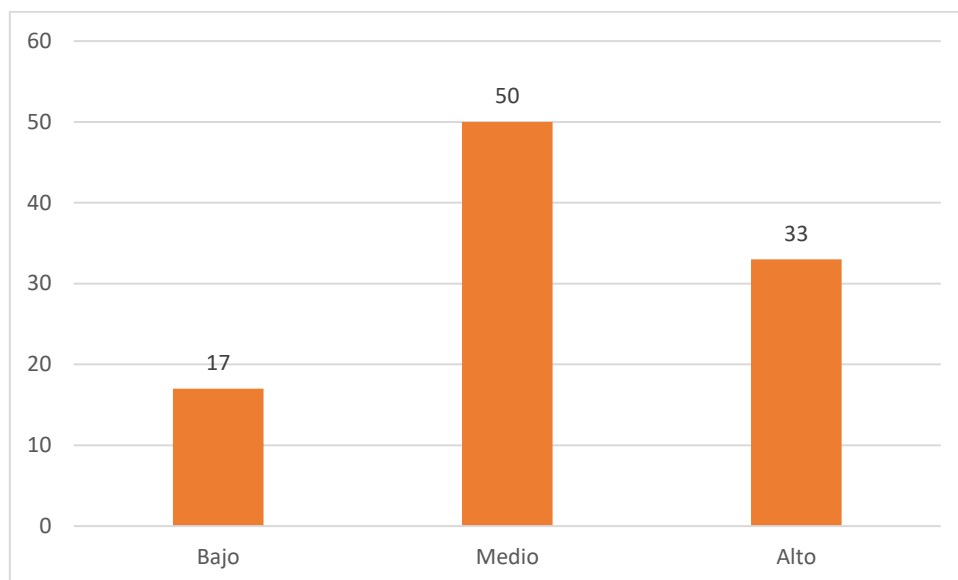
Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la tabla se observa que 50% del personal de Enfermería (profesional y técnico) tiene un nivel medio de riesgo frente al aspecto de relaciones interpersonales, 33% alto y 17% bajo.

Se deduce que la mitad del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico tiene un nivel medio de riesgo en el factor de relaciones interpersonales, esto indicaría que habría deficiencias en el aspecto de comunicación asertiva, confianza, respeto, responsabilidad y compromiso.

GRÁFICO 7

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGUN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO A RELACIONES INTERPERSONALES



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

TABLA 8

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGUN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO
AL DESARROLLO DE LA CARRERA**

Desarrollo de la carrera	N°	%
Inadecuado	20	67
Adecuado	10	33
Total	30	100

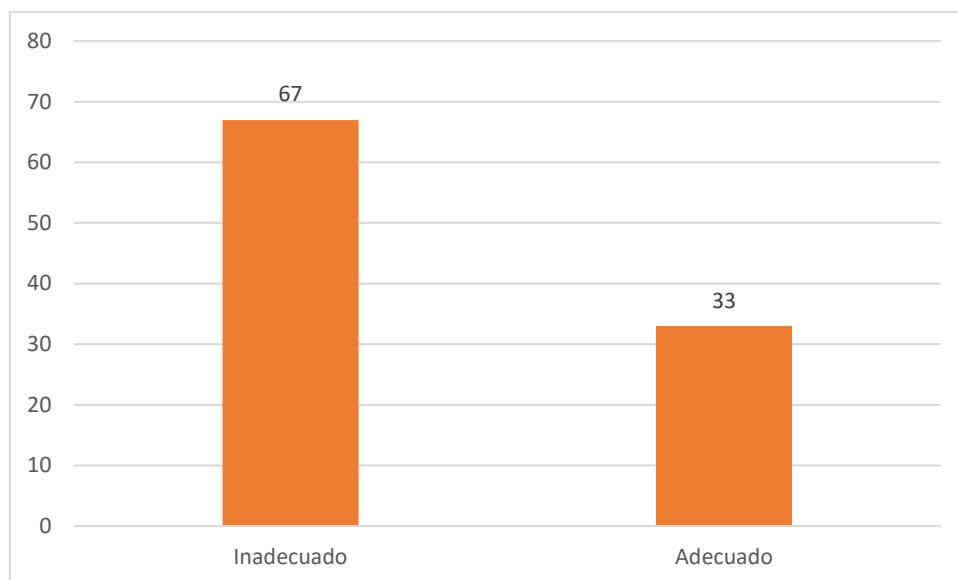
Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la tabla se observa que 67% del personal de Enfermería (profesional y técnico) presenta un inadecuado desarrollo de la carrera y 33% adecuado.

Se deduce que más de la mitad del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico tienen un inadecuado desarrollo de la carrera, lo cual significaría que no se encuentran satisfechos con respecto a los incentivos, ni reconocimiento laboral.

GRÁFICO 8

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGUN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO AL DESARROLLO DE LA CARRERA



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

TABLA 9

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO
A LA ESTRUCTURA Y CLIMA ORGANIZACIONAL**

Estructura y clima organizacional	Nº	%
Bajo	11	37
Medio	19	63
Total	30	100

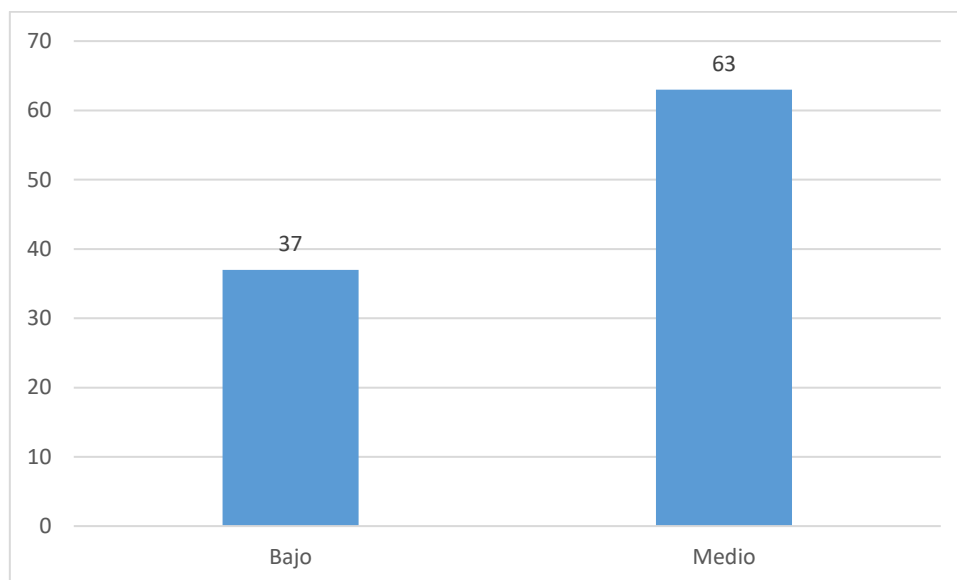
Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la tabla se observa que 63% del personal de Enfermería (profesional y técnico) tiene un criterio de riesgo medio frente a la estructura y clima organizacional y 37% bajo.

Se deduce que más de la mitad del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico tienen un riesgo medio frente la estructura y clima organizacional; esto indicaría que debe haber mejoras en el compromiso de acuerdo al rol al que desempeñan en la organización.

GRÁFICO 9

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO A LA ESTRUCTURA Y CLIMA ORGANIZACIONAL



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

TABLA 10

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL

Estrés laboral	N°	Porcentaje
Bajo	23	77
Medio	7	23
Total	30	100

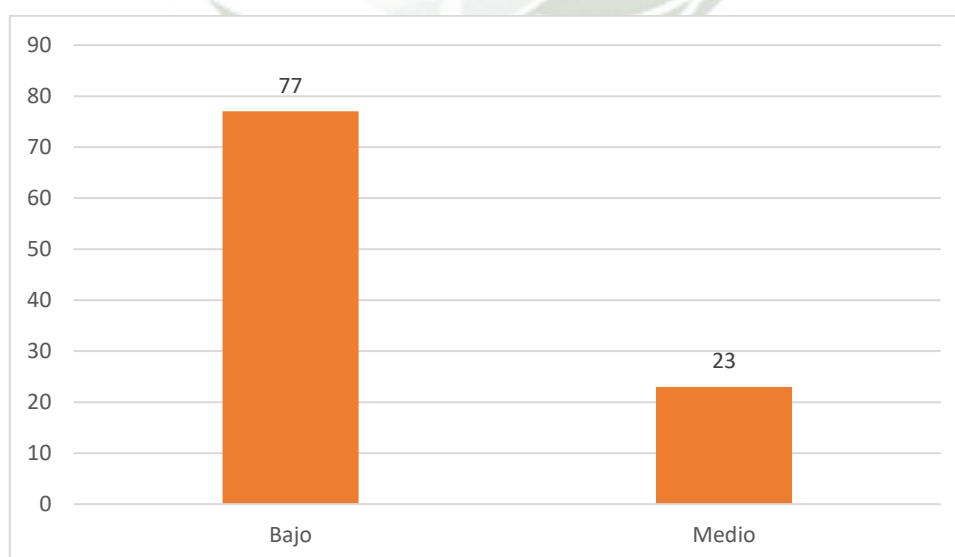
Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la tabla se observa que 77% del personal de Enfermería (profesional y técnico) según su percepción tiene nivel bajo de estrés laboral y 23% medio.

Se deduce que más de las tres cuartas partes del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico tienen la percepción de tener un nivel bajo de estrés laboral y menos de la cuarta parte medio. Es favorable que en una institución de salud el personal no presente estrés laboral, puesto que esto favorecerá un mejor desenvolvimiento en el trabajo.

GRÁFICO 10

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

TABLA 11

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO FÍSICO

Aspecto físico	Nunca		Algunas veces		Frecuente mente		Muy frecuentemente		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio	9	30	17	57	4	13	0	0	30	100
Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal	11	37	16	53	3	10	0	0	30	100
Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)	8	27	15	50	7	23	0	0	30	100
No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	5	17	16	53	9	30	0	0	30	100
No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería	3	10	24	80	3	10	0	0	30	100
Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	1	3	12	40	14	47	3	10	30	100

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la tabla se observa, que, en el aspecto físico, 47% señala que es frecuente la falta del personal, 30% indica que no tiene tiempo para brindar el apoyo emocional al paciente, 23% indica que realiza demasiadas tareas administrativas, 13% indica que es frecuente no tener ocasión para hablar con otros compañeros y 10% señala como frecuente la rotación a otros servicios por falta de personal, así como la falta de tiempo para realizar todas las tareas asignadas.

En el aspecto físico, se infiere que es muy frecuente la falta de personal, rotación y falta de tiempo de cumplir con las tareas asignadas.



GRÁFICO 11

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO FÍSICO

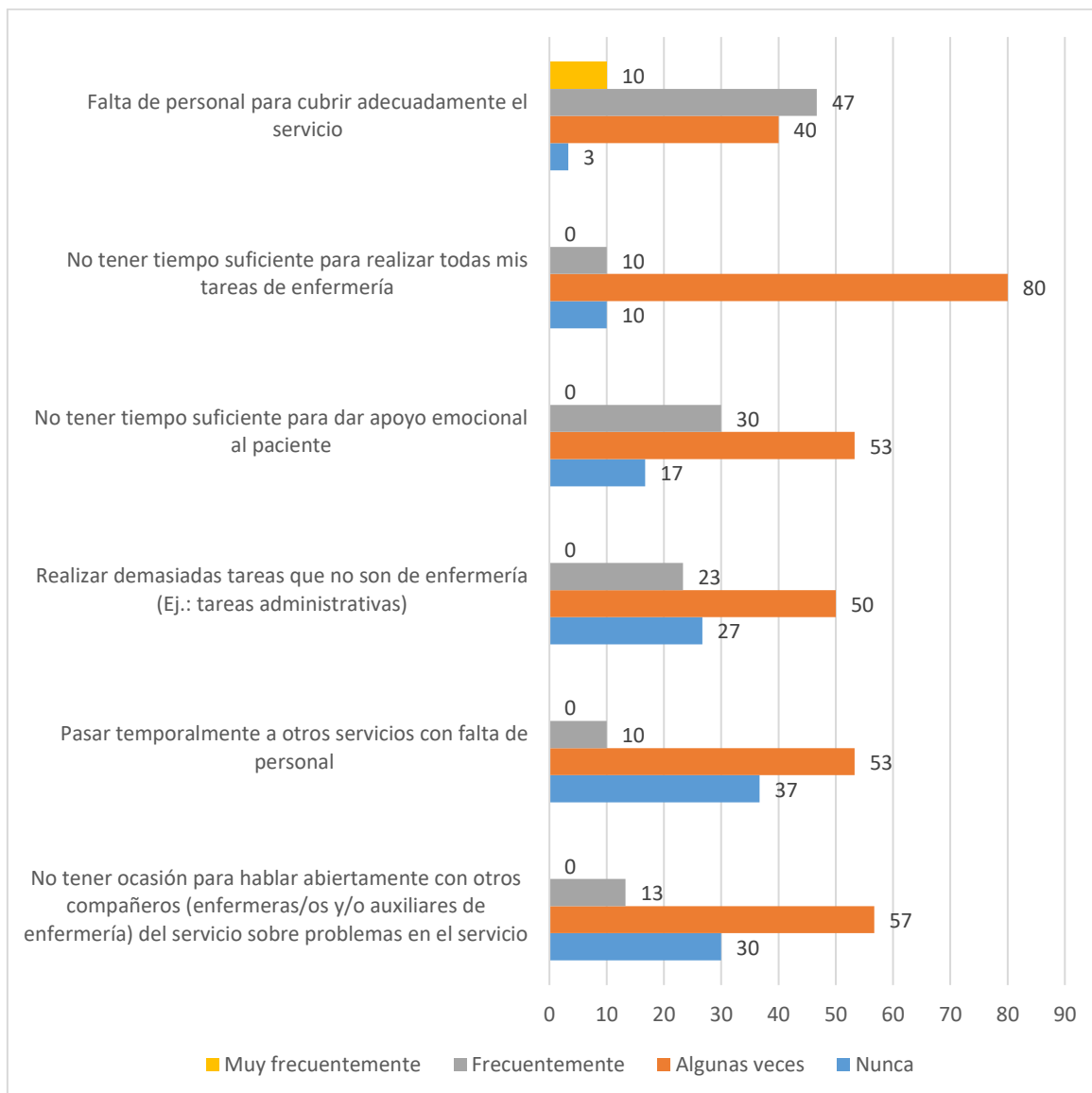


TABLA 12

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO PSICOLÓGICO

Aspecto psicológico	Nunca		Algunas veces		Frecuente mente		Muy frecuentemente		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Muerte. sufrimiento de pacientes										
Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes	8	27	21	70	1	3	0	0	30	100
Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	15	50	15	50	0	0	0	0	30	100
La muerte de un paciente	15	50	15	50	0	0	0	0	30	100
Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha	20	67	10	33	0	0	0	0	30	100
Ver a un paciente sufrir	6	20	22	73	2	7	0	0	30	100
Preparación insuficiente para afrontar necesidades emocionales de los pacientes y sus familias										
Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	5	17	24	80	0	0	1	3	30	100
No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente	14	47	16	53	0	0	0	0	30	100
Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	18	60	11	37	0	0	1	3	30	100
No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento	12	40	18	60	0	0	0	0	30	100
No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	5	17	23	77	2	7	0	0	30	100
Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	5	17	24	80	0	0	1	3	30	100
Falta de apoyo personal										

No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej.: pacientes conflictivos. hostilidad. etc.)	15	50	14	47	1	3	0	0	30	100
Personal y turno imprevisible	3	10	25	83	2	7	0	0	30	100
Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	5	17	21	70	4	13	0	0	30	100
Incertidumbre en el tratamiento										
Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	25	83	4	17	0	0	0	0	30	100
Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente	14	47	15	50	1	3	0	0	30	100
Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible	14	47	16	53	0	0	0	0	30	100

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

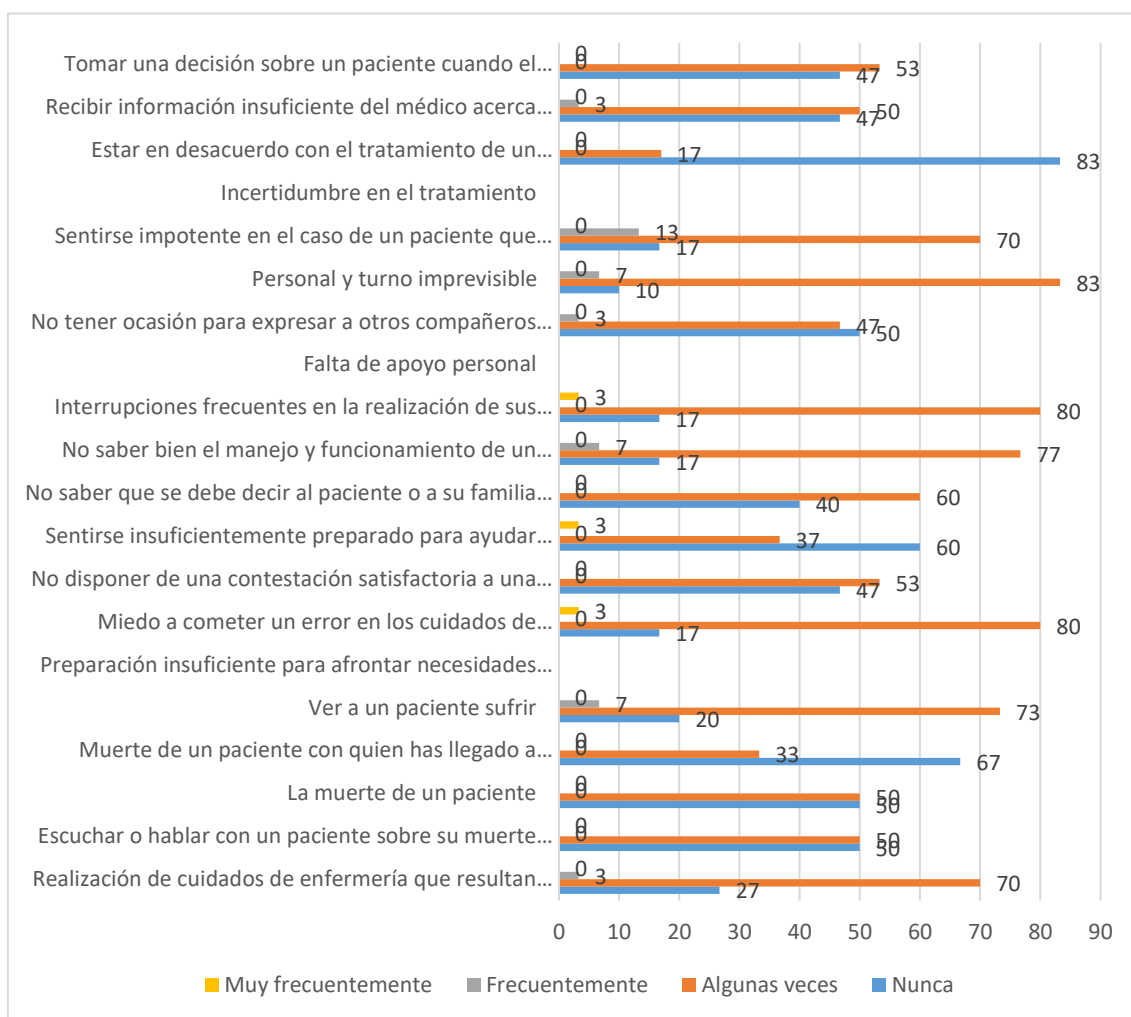
En la tabla se observa que, respecto a la muerte, sufrimiento de paciente, el 66.7% indica que no sentir estrés por establecer una relación estrecha con algún paciente fallecido, 70% indica sentirse que algunas veces tuvo estrés por realizar cuidados que resulten dolorosos al paciente, 50% indica que algunas veces se sintió estresado por la muerte del paciente. En cuanto la preparación insuficiente para afrontar las necesidades emocionales del paciente o familiar, el 80% señaló que algunas veces tuvo estrés respecto a cometer errores en el cuidado, así como la interrupción en la realización de sus tareas, 77% indicó tener algunas veces estrés por no saber el manejo o funcionamiento de algún equipo.

Respecto a la falta de apoyo persona, el 83% indicó que algunas veces sintió estrés por parte del personal y/o turnos imprevistos, 70% indicó sentirse estresado por sentirse impotente frente el caso de pacientes que no mejoran. Finalmente respecto a la incertidumbre en el tratamiento, 50% indicó sentirse algunas veces estresado por recibir información insuficiente respecto el estado clínico del paciente, así como tomar decisiones cuando el médico no está presente.

Respecto al aspecto psicológico, se deduce que el estrés se encuentra algunas veces respecto a la preparación para afrontar las necesidades del paciente y del familiar, falta de apoyo personal; en menor frecuencia a la muerte, sufrimiento del paciente, así como la incertidumbre en el tratamiento.

GRÁFICO 12

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO PSICOLÓGICO



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

TABLA 13

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO SOCIAL

Ambiente social	Nunca		Algunas veces		Frecuente mente		Muy frecuentemen te		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Problemas con médicos										
Recibir críticas de un médico	3	10	23	77	3	10	1	3	30	100
Problemas con uno o varios médicos	20	67	10	33	0	0	0	0	30	100
El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo	25	83	4	17	0	0	0	0	30	100
El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente	24	80	6	20	0	0	0	0	30	100
El médico no está presente en una urgencia médica	17	57	13	43	0	0	0	0	30	100
Problemas con otros miembros										
Problemas con un supervisor	26	87	4	13	0	0	0	0	30	100
No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio	15	50	12	40	3	10	0	0	30	100
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios	16	53	13	43	1	3	0	0	30	100
Recibir críticas de un supervisor	19	63	11	37	0	0	0	0	30	100
Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio	12	40	18	60	0	0	0	0	30	100

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Se identifica que el estrés percibido se encuentra presente algunas veces, respecto a recibir críticas del médico, cuando el médico no está presente en las urgencias y cuando se presenta problemas con el médico.

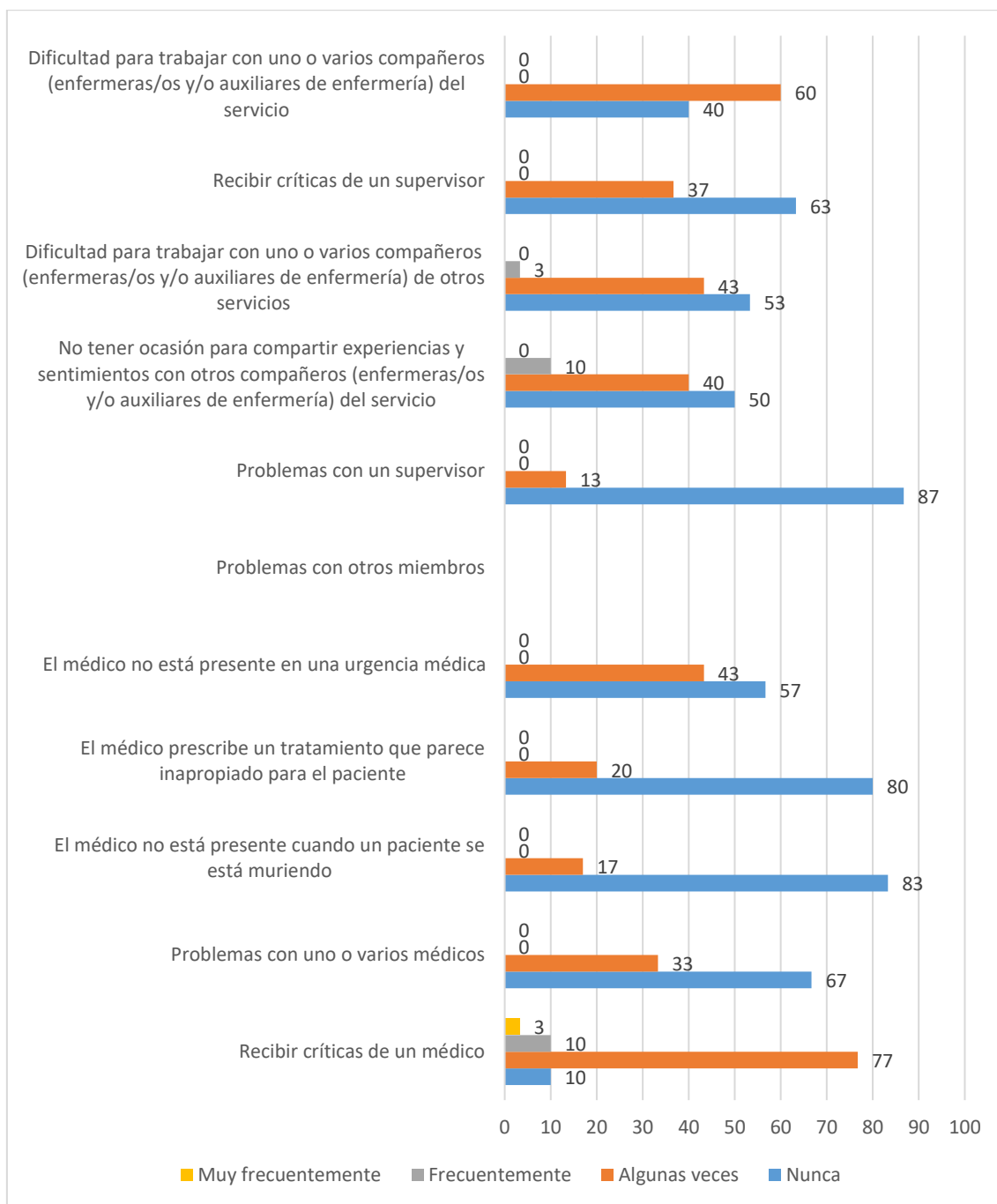
Respecto a los problemas con otros miembros, se describe que el estrés se presenta algunas veces, cuando hay conflictos entre los compañeros dentro del servicio, así como externos al mismo.

De acuerdo al análisis del ambiente social, se deduce que el estrés se encuentra presente en más de la mitad de las unidades de estudio respecto a los problemas con médicos y/o miembros del equipo de salud.



GRÁFICO 13

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN ESTRÉS LABORAL DE ACUERDO ASPECTO SOCIAL



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

TABLA 14

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN RELACIÓN ENTRE FACTORES DE RIESGO CON ESTRÉS LABORAL

Factores de riesgo		Estrés								Xi ²	Sig
		Bajo		Medio		Alto		Total			
		F	%	F	%	F	%	F	%		
Intrínsecos al trabajo	Bajo	5	17	0	0	0	0	5	17	0.192	0.3
	Medio	13	43	5	17	0	0	18	60		
	Alto	5	17	2	7	0	0	7	23		
	Total	23	77	7	23	0	0	30	100		
Relaciones interpersonales	Bajo	4	13	1	3	0	0	5	17	-0.019	0.92
	Medio	11	37	4	13	0	0	15	50		
	Alto	8	27	2	7	0	0	10	33		
	Total	23	77	7	23	0	0	30	100		
Desarrollo de la carrera	Inadecuado	2	7	18	60	0	0	20	67	0.446	0.014
	Adecuado	5	17	5	17	0	0	10	33		
	Total	7	23	23	77	0	0	30	100		
Estructura y clima organizacional	Bajo	11	37	0	0	0	0	11	37	0.42	0.021
	Medio	7	23	12	40	0	0	19	63		
	Alto	0	0	0	0	0	0	0	0		
	Total	18	60	12	40	0	0	30	100		

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

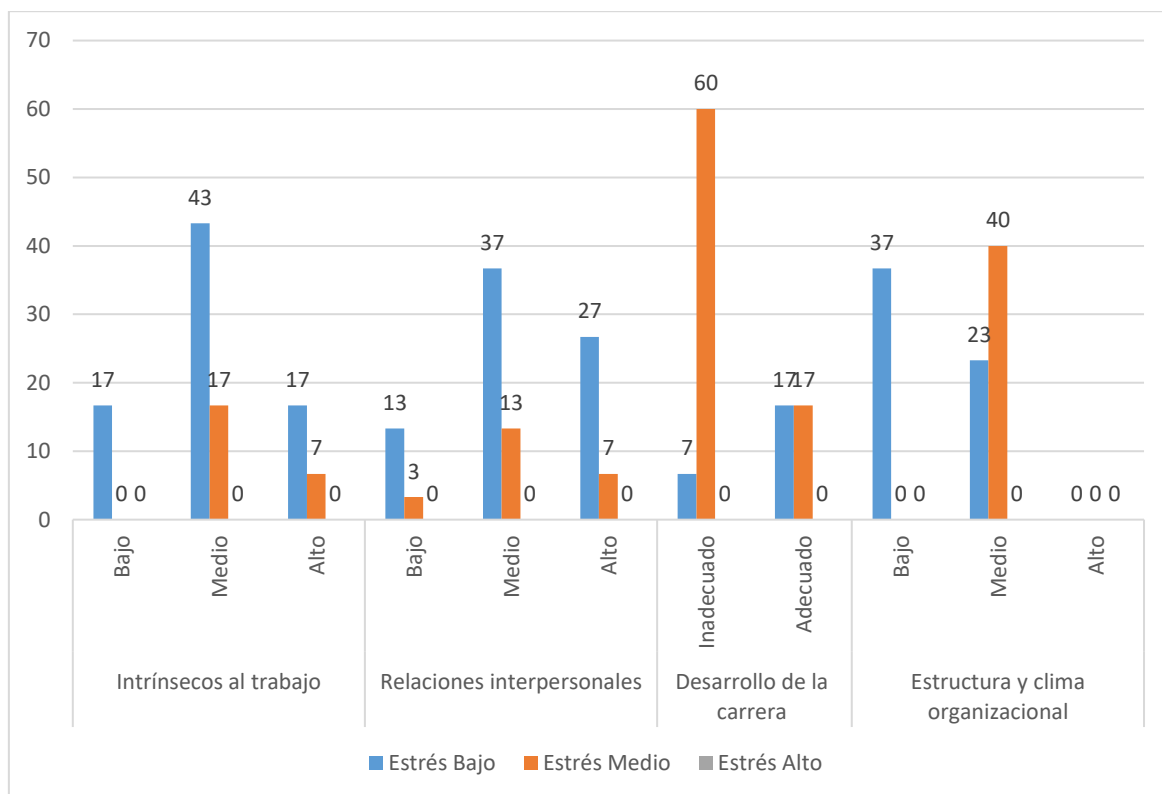
En la tabla se observa que 60% del personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico que presenta un nivel de riesgo medio con respecto a las factor de riesgo intrínseco al trabajo, 43% presenta un nivel de estrés bajo; 50% que presenta un nivel medio de riesgo en las relaciones interpersonales, 37% tiene un nivel bajo de estrés, 67% que tienen un inadecuado desarrollo de la carrera, 60% presenta un nivel medio de estrés y 63% que presenta un factor de riesgo medio en cuanto la estructura y clima organizacional, 40% tiene un nivel de estrés medio.

Al análisis de χ^2 de Pearson, se observa una relación significativa al 95% de confianza entre el factor de riesgo en la dimensión de desarrollo de la carrera profesional y estructura-clima organizacional con el nivel de estrés; también se observa una relación no significativa y baja entre los factores de riesgos: Intrínsecos al trabajo e inversa en la dimensión de relaciones interpersonales.

Se deduce que a la prueba de χ^2 de Pearson existe relación entre los factores de riesgo con el nivel de estrés laboral en el personal de Enfermería (profesional y técnico) de Centro Quirúrgico.

GRÁFICO 14

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN RELACIÓN ENTRE FACTORES DE
RIESGO CON ESTRÉS LABORAL**



Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

CONCLUSIONES

PRIMERA: Los resultados evidencian que los factores de riesgo que presenta el personal de enfermería asociados al estrés laboral son el inadecuado desarrollo de la carrera y las relaciones interpersonales, esto indica que existen deficiencias en el aspecto comunicativo, respeto y responsabilidad y que un porcentaje del personal se encuentran insatisfechos con los incentivos y con el reconocimiento laboral.

SEGUNDA: Se encontró que, en más de las tres cuartas partes de la población de estudio, los niveles de estrés laboral son bajos y en menos de la cuarta parte el nivel de estrés laboral es medio, tanto en personal profesional y no profesional.

TERCERA: Se determinó por medio del análisis de χ^2 de Pearson, que existe una relación significativa entre el factor de riesgo en la dimensión desarrollo de la carrera y estructura-clima organizacional con el nivel de estrés.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la jefatura de Enfermería de la Clínica San Juan de Dios, se sugiere, identificar condiciones de riesgo para el personal de Enfermería, en las dimensiones de ambiente físico, sobrecarga de trabajo; comunicación asertiva, confianza, respeto y responsabilidad; así también se recomienda diseñar estrategias con respecto a los incentivos y reconocimiento laboral, con el fin de mejorar el compromiso del personal con la institución.

SEGUNDA: A la jefa de Enfermeras de Centro Quirúrgico, se sugiere coordinar con el departamento de psicología la implementación de programas o talleres para la salud mental del personal de salud.

TERCERA: Al personal de Enfermería (profesional y técnico), se sugiere realizar un plan de vida para diseñar estrategias y así mejorar las relaciones interpersonales; así también se recomienda retroalimentar el compromiso asumido con la institución para mejorar los aspectos de estructura y clima organizacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sadock B, Samoon A, Sadoxk V. Manual de bolsillo de psiquiatría clínica [Internet]. 6°. Kluwer W, editor. Barcelona; 2019. Available from: <https://tdnet-fulltext.s3.amazonaws.com/ovidespanol/9788417033989.pdf?AWSAccessKeyId=ASIAZ7NЗИWN3FYFGEL2E&Expires=1612990139&x-amz-security-token=IQoJb3JpZ2luX2VjELT%252F%252F%252F%252F%252F%252F%252F%252F%252F%252FwEaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCICDePH44IWXBukAAHfzECVCIKDecioo4lGF4%25>
2. Sebastián US. La sobrecarga laboral: Un riesgo que disminuye la calidad de vida y la productividad [Internet]. 2016 [cited 2021 Mar 25]. Available from: <https://www.uss.cl/newsletter-uss/2016/05/23/1661/#:~:text=La carga de trabajo se,esfuerzo mental%2C que genera fatiga.>
3. Heberto J. Peligro y riesgo, diferencia y relación [Internet]. 2019 [cited 2021 Mar 25]. Available from: <http://www.sepresst.com.mx/2019/09/28/peligro-y-riesgo-diferencia-y-relacion/#:~:text=Es la correlación de la,dañar al centro de trabajo.>
4. Cordero-Maldonado E, García-Domínguez, Juana Romero-Quechol G, Flores-Padilla L, Trejo-Franco J. Dimensiones de la relación interpersonal del profesional de enfermería en una unidad de segundo nivel. *Revisita enfermería del Inst Mex del Seguro Soc* [Internet]. 2018;27(2):89–96. Available from: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/articloe/view/908
5. Michelle Barboza J, Martins Caroline L, Thofehn M, Garcia L, Fernandes N, Rauber J. Vínculos profesionales en el trabajo de enfermería: elemento importante para el cuidado. *Enferm glob* [Internet]. 2014;13(34):148–59. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200007
6. Gersch C, Heimgartner N, Rebar C, Willis L. Enfermería medicoquirúrgica [Internet]. 4°. Kluwer W, editor. Barcelona; 2017. Available from: <https://tdnet->

- fulltext.s3.amazonaws.com/ovidespanol/9788416781607.pdf?AWSAccessKeyId=ASIAZ7NZIWN3FYFGEL2E&Expires=1612990139&x-amz-security-token=IQoJb3JpZ2luX2VjELT%252F%252F%252F%252F%252F%252F%252F%252F%252F%252FwEaCXVzLWVhc3QtMSJGMEQCICDePH44IWXBukAAHfzECVCIKDecioo4lGF4%25
7. Contreras I, Hernandez E, Peñaloza D, Caballero E. Filosofía de Jean Watson Versus la Teoría de Virginia Henderson sobre la Satisfacción Usuaría en Pacientes Adultos, Revisión de la Literatura. [Internet]. 2017 [cited 2021 Jan 2]. Available from:
<http://enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/viewPaper/664>
 8. Niño R, Bravo X, Ordaz M, Santillan C. Estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería implicaciones para su formación. Rev Psicol y Educ [Internet]. 2020;14(2). Available from:
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3430207>
 9. Carrasco Crivillero OP, Castillo Saavedra EF, Salas Sánchez RM, Reyes Alfaro CE. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19. SciELO Prepr [Internet]. 2020;1(1):1–14. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1468/2323>
 10. Diaz L, Farro L. Estres y satisfaccion laboral del profesional de enfermeria en el servicio de centro quirurgico del Hospital Regional Lambayeque [Internet]. Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2017. Available from:
<http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/7594>.
 11. Amick B, Kasl S. Work stress. Epidemiol Work Relat Dis Second Ed [Internet]. 2008;283–308. Available from: http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf
 12. Stavroula L, Griffiths A, Cox T. La organización del trabajo y el estrés [Internet]. OMS. 2017 [cited 2021 Mar 25]. Available from:
https://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/
 13. Lima da Silva JL, Teixeira LR, Soares RDS, Costa FDS, Aranha JDS, Teixeira ER. Estresse e fatores psicossociais no trabalho de enfermeiros intensivistas.

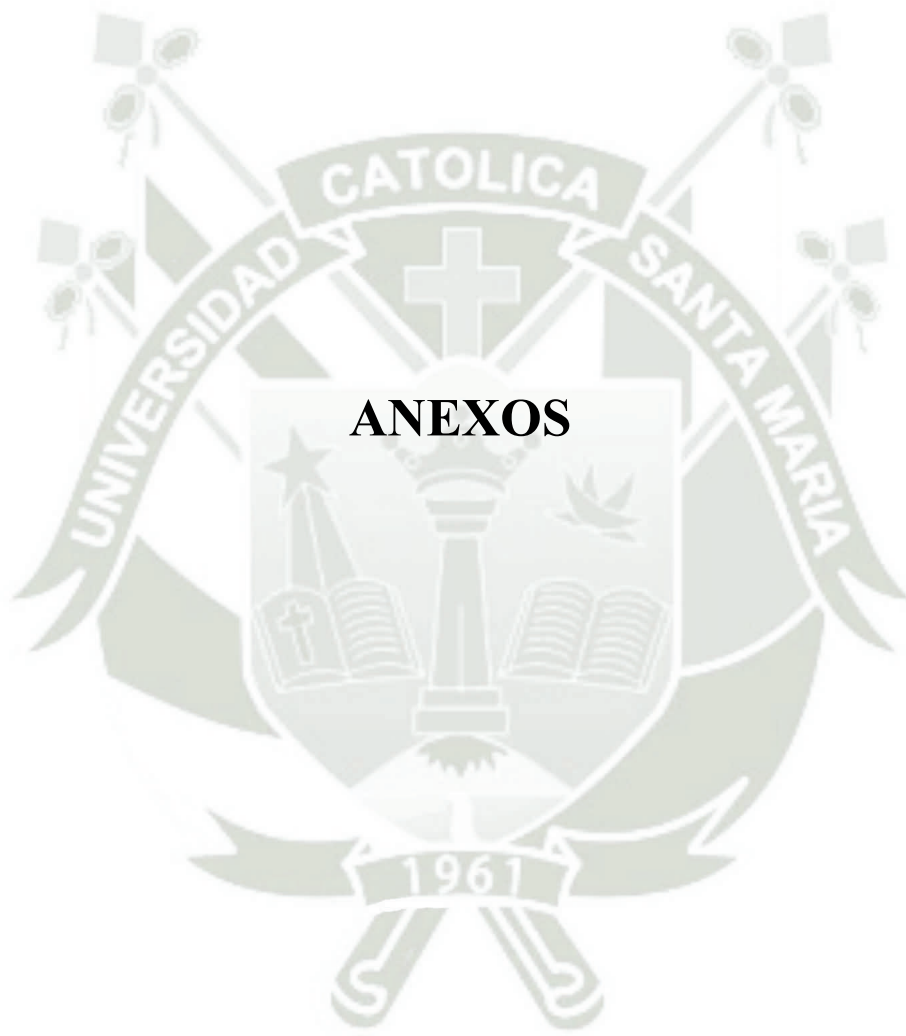
- Enfermería Glob [Internet]. 2017 Oct 1;16(4):80. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452016000100004
14. Nogareda S. Fisiología del estrés. Inst Nac Secur e Hig en el Trab [Internet]. 2000;(figura 1):1–6. Available from: https://www.insst.es/documents/94886/326827/ntp_355.pdf/d0c209e9-026e-4d85-8faf-5a9fcea97276
 15. Mateos A. Armando el Rompecabezas Fisiopatológico del COVID-19. Fac Ciencias Médicas [Internet]. 2020;53(2):105–26. Available from: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032012000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 16. Alves A, Quispe A, Ávila A, Valdivia A, Chino J, Vera O. Breve historia y fisiopatología del covid-19. Cuad - Hosp Clín [Internet]. 2020;61(1):130–43. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662010000200015&script=sci_arttext&tlng=pt
 17. El Comercio. Perú continúa entre los 10 países con más mortalidad por coronavirus en todo el mundo [Internet]. 2021 [cited 2021 Feb 10]. Available from: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/peru-continua-entre-los-10-paises-con-mas-mortalidad-por-covid-19-en-todo-el-mundo-coronavirus-noticia/>
 18. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica complicaciones y secuelas por COVID-19. OPS/OMS. 2020;
 19. Cochrane Iberoamérica. Complicaciones graves de la infección por SARS-CoV-2: mecanismos de acción patógena y opciones terapéuticas Estudios COVID-19 [Internet]. 2020 [cited 2020 Feb 12]. Available from: <https://es.cochrane.org/es/complicaciones-graves-de-la-infección-por-sars-cov-2-mecanismos-de-acción-patógena-y-opciones>
 20. Google. Estadísticas sobre el coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2021 [cited 2021 Feb 10]. Available from: https://support.google.com/websearch/answer/9814707?p=cvd19_statistics&hl=es-PE&visit_id=637485751742058301-1641515355&rd=1

21. MINSA. Documento Técnico Atención y Manejo Clínico de Casos de COVID-19. [Internet]. 2020. p. 38. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574377/Documento_Técnico_Atención_y_Manejo_Clínico_de_Casos_de_COVID-19.pdf
22. Arias M, Mandich V, Mosciaro M, Ratto M, Chaparro J, Boada N, et al. RECOMENDACIONES PARA LA GESTIÓN DE RECURSOS EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19. Medicina (B Aires) [Internet]. 2020;80. Available from: http://www.medicinabuenaaires.com/revistas/vol80-20/destacado/revision_7224.pdf
23. Wang W, Tang J, Wei F. Updated understanding of the outbreak of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) in Wuhan, China. J Med Virol. 2020;92(4):441–7.
24. Hernandez C. Impacto psicológico de la pandemia del COVID-19 en los profesionales sanitarios del Área Sanitaria de Coruña [Internet]. Universidade da Coruña; 2020. Available from: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/26201>
25. Torres-Muñoz V, Farias-Cortés JD, Reyes-Vallejo LA, Guillén-Díaz-Barriga C. Mental health risks and damage in healthcare personnel due to treating patients with COVID-19. Rev Mex Urol [Internet]. 2020;80(3):1–10. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur203i.pdf>
26. Estevez P. COVID 19 y el estrés laboral del enfermero. Ocronos [Internet]. 2020;3(5):693. Available from: <https://revistamedica.com/covid-19-estres-laboral-enfermero/>
27. Lozano-Vargas A. Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2020 Apr 11;83(1):51–6. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972020000100051&script=sci_arttext
28. Cáceres-Rivera DI. Enfermería, pandemia y fatiga por compasión: una reflexión general sobre el 2020. Rev Cienc y Cuid [Internet]. 2021 Jan 1;18(1):116–23. Available from:

- <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2674>
29. Patlan J. ¿Qué es el estrés laboral y cómo medirlo? Rev Salud Uninorte [Internet]. 2019;35(1). Available from: <http://www.redalyc.org/jatsRepo/292/29242800008/index.html>
 30. Más Pons Rosa EAV. La versión castellana de la escala “the nursing stress scale”. proceso de adaptación transcultural. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 1998;72(6):529–38. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452016000100004
 31. Valle Carrasco R. Nivel de estrés laboral de la enfermera de Centro Quirúrgico de los Hospitales de Nivel III. Trujillo, 2014 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2015. Available from: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/269/3/VALLE_RHEGYT_NA_NIVEL_ESTRES_LABORAL.pdf
 32. Trelles Lovón M. Repercusión del estrés eaboral en la salud del personal de enfermería que trabaja en el Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios. Arequipa 2017 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2018. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/7983>
 33. Sihuayro Mita L. Factores asociados al estrés laboral en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, año 2018 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2018. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/26571>
 34. Campero L, De Montis J, Gonzalez R. Estrés laboral en el personal de Enfermería de Alto Riesgo [Internet]. Universidad Nacional de Cuyo; 2016. Available from: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5761/campero-lourdes.pdf
 35. García P, Jiménez A, Hinojosa L, Gracia G, Cano L, Abeldaño R. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. Rev Salud Pública [Internet]. 2020;65–73. Available from: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>

36. Bustos Segovia M. Factores socio laborales relacionados al estrés laboral en personal de sala de operaciones. Hospital Goyeneche de Arequipa, 2018 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2019. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10817>





ANEXOS

ANEXO N°1

Consentimiento Informado

YO _____ enfermera (o) de Centro Quirúrgico, identificada(o) con DNI N° _____.

He sido informada por la investigadora Julia Pamela Vargas Gutiérrez, sobre los objetivos del estudio llamado: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL, EN PERSONAL PROFESIONAL Y TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DE LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, AREQUIPA-2021; así mismo confirmo que se me ha explicado que el estudio es confidencial.

Por lo tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi autorización para que se me apliquen los instrumentos propios de la investigación.

Arequipa ____ , _____ del 2021

ANEXO N°2

Cuestionario sobre factores de riesgo asociados al estrés laboral

Autor: Sihuayro Mita, Lourdes.

Instrucciones: A continuación, se presentan diversos factores que tienen relación con el nivel de estrés laboral, por favor marque con una X de acuerdo a la presencia de estos en su vida laboral actual.

Datos sociodemográficos

1. Edad: _____ 2. Sexo: M () F ()

3. Tiempo de labor en Centro quirúrgico: _____

4. Situación conyugal

- a. Soltero (a) ()
- b. Casado (a) ()
- c. Conviviente ()
- d. Separado /Divorciado (a) ()
- e. Viudo (a) ()

N°	FACTORES Factores intrínsecos al propio trabajo	ALTERNATIVAS		
		No influye	influye Medianamente	Sí influye
1	El calor en el centro Quirúrgico me irrita y aumenta mi cansancio			
2	La correcta iluminación en quirófano favorece el buen desarrollo de la cirugía			
3	Los ruidos de los equipos biomédicos alteran mi concentración durante el desempeño laboral			
4	La eliminación de desechos de gases anestésicos irrita y aumenta mi mal humor durante la jornada laboral			
5	El número de cirugías que se realizan al día me afectan físicamente y emocionalmente			
6	La escasez de materiales e insumos generan tensión en el desarrollo de mis funciones			
7	La responsabilidad de tener a cargo materiales y equipos de alto costo me generan preocupaciones y angustia			
8	La exposición constante a peligros físicos, químicos, biológicos me generan temor y malestar			
9	En caso de riesgo de muerte del paciente en Centro Quirúrgico, me genera emociones estresantes			

10	La escasez de personal afecta a mi desempeño laboral			
Factores relacionados a relaciones interpersonales		No influye	influye Medianamente	Sí influye
11	Las relaciones interpersonales inadecuadas con el equipo de trabajo afectan mi desempeño laboral			
12	La falta de compañerismo durante la sobrecarga de trabajo afecta mi desempeño laboral: (apoyo necesario)			
13	La comunicación inadecuada con el equipo de salud afecta en mi desempeño laboral			
14	La evaluación injusta o poca clara que realiza mi jefe (a) sobre el desempeño laboral, modifica mi conducta			
Factores relacionados al desarrollo de la carrera		No influye	influye Medianamente	Sí influye
15	La falta de incentivo influye en seguir preparándome (Por especialización o capacitación)			
16	La falta de reconocimiento por la eficiencia del trabajo desempeñado influye en mi desempeño laboral			
Factores relacionados a la estructura y clima organizacional		Siempre	A veces	Nunca
17	Creo que mi jefe (a) tiene buenas relaciones laborales conmigo			
18	Mis superiores me dan el trato que merezco			
19	La comunicación con mis superiores es fluida			
20	Me encuentro inmerso en una cultura laboral con presiones de alta productividad			
21	La rotación del personal crea inseguridad laboral			
22	La programación de los turnos y o guardias influyen en mis ingresos económicos			

Fuente: Sihuayro Mita, Lourdes. Factores asociados al estrés laboral en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, año 2018 (33).

ANEXO N°3

The Nursing Stress Scale

Autor: Díaz L, Farro L.

Instrucciones: El presente cuestionario tiene por finalidad conocer el nivel de estrés que Ud. presenta con respecto a su área laboral, por lo tanto se le pide marcar con una “X” cuando Ud. considere si la frase propuesta le sucede: Nunca, alguna vez, frecuentemente o muy frecuentemente.

N°	Ítems	Nunca	Algunas Veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
2	Recibir críticas de un médico				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5	Problemas con un supervisor				
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8	La muerte de un paciente				
9	Problemas con uno o varios médicos				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
12	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej.: pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)				

17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18	No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
20	Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal				
21	Ver a un paciente sufrir				
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios				
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
24	Recibir críticas de un supervisor				
25	Personal y turno imprevisible				
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31	El médico no está presente en una urgencia médica				
32	No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento				
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

Fuente: Díaz L, Farro L. Estrés y satisfacción laboral del profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Lambayeque, 2016 (10).

ANEXO N°4

Matriz de sistematización de datos

N°	Edad	Sexo	Tiempo de labor en centro	Profesión/ocupación	Situación conyugal	Propio trabajo	Relaciones interpersonales	Desarrollo carrera profesional	Estructura y clima organizacional	Factores asociados	Estrés
1	57	2	32	1	5	16	5	4	11	36	48
2	27	2	3	1	1	16	10	3	10	39	61
3	33	2	8	1	1	25	9	3	14	51	58
4	27	2	1	1	4	19	9	4	12	44	53
5	35	2	1	1	2	24	10	3	12	49	57
6	36	1	7	1	2	25	12	6	13	56	56
7	54	2	29	1	1	22	10	3	14	49	47
8	28	2	4	2	1	16	5	2	10	33	59
9	36	2	5	2	1	27	12	5	12	56	65
10	32	2	6	2	1	18	9	5	11	43	57
11	55	2	20	2	2	22	8	2	10	42	43
12	27	2	1	1	1	10	5	4	11	30	60
13	26	2	1	2	1	21	8	3	10	42	60
14	26	2	1	2	1	21	8	3	10	42	72
15	31	2	5	1	3	19	11	5	14	49	63
16	24	2	1	1	1	23	6	4	11	44	53
17	29	2	2	1	1	25	12	5	12	54	62
18	28	2	1	2	2	24	7	6	13	50	60
19	25	2	3	1	1	22	9	3	12	46	49
20	42	2	1	2	2	21	11	6	15	53	64
21	27	2	9	1	1	22	12	6	11	51	48
22	36	2	9	2	2	22	8	4	11	45	47
23	28	2	4	2	1	16	5	2	10	33	59
24	36	2	5	2	1	27	12	5	12	56	65
25	32	2	6	2	1	18	9	5	11	43	57
26	55	2	20	2	2	22	8	2	10	42	60
27	26	2	1	2	1	21	8	3	10	42	60
28	26	2	1	2	1	21	8	3	10	42	60
29	26	2	1	2	1	21	8	3	10	42	60
30	26	2	1	2	1	21	8	3	10	42	60

ANEXO N°5

Constancia de aplicación del estudio



Clinica San Juan de Dios
Av. Ejército N° 1020 - Cayma Arequipa - Perú
Teléfono: +51382400
clinicasjd.arequipa@sanjuandedios.pe
www.sanjuandediosarequipa.com

CONSTANCIA

El Director Médico de la Clínica San Juan de Dios de Arequipa, hace constar que:

La Srta. Lic. **Julia Pamela Vargas Gutiérrez**, ha realizado el estudio “FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN PERSONAL PROFESIONAL Y TÉCNICO EN ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DE LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS, AREQUIPA - 2021”, para poder optar el título de segunda especialidad de enfermería en Centro Quirúrgico, el cual se ha llevado a cabo en el servicio de Centro Quirúrgico del 30 de junio de 2021 al 15 de setiembre de 2021.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que vea convenientes.

Arequipa, 13 de octubre de 2021

Dr. Pedro Emilio Alcázar Zuzunaga
Director Médico