

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FILIAL ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**SITUACIONES ESTRESANTES Y ESTADO DE SALUD
MENTAL EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN
ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARÍA
DEL SOCORRO DE ICA,
DICIEMBRE 2016.**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

ANCHANTE PALOMINO ELEANA BRENDA

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

ICA - PERÚ

2017

ASESOR DE TESIS

LIC. MARITA ESPINOZA ALMORA

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi acompañante durante mis años de vida y por guiarme y cuidarme en el transcurso de mi carrera.

A mis padres y hermanos por apoyarme en mi decisión de estudiar la profesión de enfermería.

A la Universidad Privada San Juan Bautista, por albergar gran parte de mi vida y brindarme de alguna manera las facilidades para culminar mi más ansiado deseo de ser profesional de enfermería.

A las profesionales de Enfermería que ayudaron a la realización de la investigación.

DEDICATORIA

A mi madre Hercilia y a mi amado hijo Sergio, que han sido mi motor constante, mi empuje y ahínco para culminar con esta maravillosa carrera.

RESUMEN

El profesional de enfermería tiene como estigma ser susceptible de padecer altos niveles de estrés debido a las situaciones estresantes que pasa en el diario trajín laboral que repercute no solo en el aspecto físico sino también en el psicológico debido a la carga mental y emocional que conlleva el trabajar con pacientes en estado crítico. El objetivo de la investigación fue determinar las situaciones estresantes y estado de salud mental en las enfermeras que laboran en áreas críticas del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016. Según el alcance del estudio es descriptivo, de diseño no experimental, transversal y cuantitativo. La población estuvo constituida por 45 enfermeros (as) que laboran en áreas críticas del hospital Santa María del Socorro (UCI, URPA, EMERGENCIA, AIRN, SOP y la muestra quedó constituida por 40 enfermeras según los criterios de inclusión y exclusión. Respecto a los datos generales: el 50% tienen entre 25-39 años de edad, en relación al sexo predomina el femenino en 87%, el 47% son casados, tienen condición laboral de nombrado el 55% y la experiencia laboral es de 6 a 20 años. Referente a la primera variable: Situaciones estresantes del 100% de las enfermeras encuestadas según la escala de Nursing las situaciones estresantes están presentes en 60% y ausentes en 40%, respecto a la segunda variable Estado de salud mental de las enfermeras según el test de Golberg-Ghq12 es favorable en 58% y desfavorable en 42% según resultados obtenidos. Conclusiones: Las situaciones estresantes según la aplicación de la Escala Nursing Stress Scale están presentes en las enfermeras del Hospital Santa María del Socorro de Ica, por lo que se acepta la hipótesis 1 de la investigación. El estado de salud mental en las enfermeras es favorable según el Test de Goldberg _GHQ12, por lo que se rechaza la hipótesis 2 del estudio.

Palabras clave: **situaciones estresantes, estado de salud mental, enfermeras.**

ABSTRACT

The nursing professional has as stigma to be susceptible to suffer high levels of stress due to the stressful situations that happens in the daily job *trajín* which impacts not only on the physical aspect but also on the psychological due to the mental and emotional burden involved Working with critically ill patients. The objective of the research was to determine the stressful situations and state of mental health in nurses working in critical areas of the Hospital Santa María del Socorro de Ica, December 2016. According to the scope of the study is descriptive, non-experimental, transversal and quantitative. The population consisted of 45 nurses working in critical areas of the Santa María del Socorro hospital (UCI, URPA, EMERGENCIA, AIRN, SOP) and the sample consisted of 40 nurses according to the inclusion and exclusion criteria. General data: 50% are between 25-39 years of age, in relation to sex, women predominate in 87%, 47% are married, have a work status of 55% and work experience is between 6 and 20 years , Which is related to the first variable: Stressful situations of 100% of the nurses surveyed according to the Nursing scale. Stressful situations are present in 60% and 40% absent in relation to the second variable. Mental health status of the nurses according to the test Of Golberg-Ghq12 is favorable in 58% and unfavorable in 42% according to the results obtained. Conclusions: Stressful situations according to the application of the Scale Nursing Stress Scale are present in nurses Of the Hospital Santa María del Socorro of Ica, by which the derived hypothesis 1 of the investigation is accepted. Mental health status in nurses is favorable according to the Goldberg test _GHQ12, so the derived hypothesis 2 of the study is rejected.

Key words: **stressful situations, mental health status, nurses.**

PRESENTACIÓN

La salud mental es un estado de bienestar psicológico en el cual las personas reconocen sus habilidades y capacidades para hacer frente a las situaciones estresantes que se presenten en el ejercicio laboral presentándose como perjudiciales para el profesional. El objetivo de la investigación fue determinar las situaciones estresantes y estado de salud mental en las enfermeras que laboran en áreas críticas del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016. El propósito del estudio es brindar información actualizada sobre la problemática de las variables en estudio en relación a las situaciones estresantes que derivan en su jornada laboral en la atención de pacientes críticos que a la larga traen problemas para la salud del profesional de enfermería principalmente la salud mental como problema en la investigación. Cuando se trabaja con pacientes en estado crítico y tener que brindar cuidados de gran complejidad ocasiona un gran desgaste emocional en el profesional de enfermería.

Esta investigación se encuentra organizado en 5 capítulos: El capítulo I comprende, el problema, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivo general, objetivo específico, justificación del problema y el propósito de estudio. En el capítulo II comprende, marco teórico, antecedentes bibliográficos, base teórica, hipótesis, definición operacional de términos. En el capítulo III comprende la metodología de la investigación: tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. En el capítulo IV comprende: Resultados y discusión. En el capítulo V: Conclusiones y recomendaciones. Finalizando con las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
I.b.. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
I.c. OBJETIVOS	15
I.c.1. GENERAL	15
I.c.2. ESPECÍFICOS	15
I.d. JUSTIFICACIÓN	15
I.e. PROPÓSITO	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	17
II.b. BASE TEÓRICA	21
II.c. HIPÓTESIS	29
II.d. VARIABLES	29
II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	29
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	

III.a	TIPO DE ESTUDIO	31
III.b.	ÁREA DE ESTUDIO	31
III.c.	POBLACIÓN Y MUESTRA	31
III.d.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
III.e	DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
III.f.	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DATOS	32
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS		
IV.a.	RESULTADOS	34
IV.b.	DISCUSIÓN	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
V.a.	CONCLUSIONES	40
V.b.	RECOMENDACIONES	41
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
	BIBLIOGRAFÍA	46
	ANEXOS	47

LISTA DE TABLAS

N°		Pág.
1	DATOS GENERALES DE LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA, DICIEMBRE 2016	34
2	SITUACIONES ESTRESANTES SEGÚN ESCALA NURSING STRESS SCALE EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA, DICIEMBRE 2016.	67
3	ESTADO DE SALUD MENTAL SEGÚN LA APLICACIÓN DEL TEST DE GOLBERG-GHQ12 EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA DICIEMBRE 2016	67

LISTA DE GRÁFICOS

N°		Pág.
1	SITUACIONES ESTRESANTES SEGÚN APLICACIÓN DE LA ESCALA NURSING STRESS SCALE EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA, DICIEMBRE 2016.	35
2	ESTADO DE SALUD MENTAL SEGÚN LA APLICACIÓN DEL TEST DE GOLBERG-GHQ12 EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA DICIEMBRE 2016	36

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO N°1	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	48
ANEXO N°2	INSTRUMENTO CUESTIONARIO	52
ANEXO N°3	PRUEBA BINOMIAL	58
ANEXO N° 4	CÓDIGO DE RESPUESTAS	59
ANEXO N° 5	CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	61
ANEXO N°6	TABLA MATRIZ	63
ANEXO N°7	LISTA DE TABLAS	67

CAPITULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El mundo del trabajo según lo afirma Garbi E, “ha vivido transformaciones profundas en todos los sentidos a lo largo del siglo pasado e inicios de este. Uno de estos cambios ha sido la incorporación progresiva y en los últimos tiempos, masiva, de las mujeres al campo laboral, la participación de la mujer en actividades económicas, políticas y culturales es cada vez más notoria a nivel mundial”.¹

Según lo planteado, “la mujer que trabaja fuera del hogar, puede verse expuesta a una gran cantidad de tensiones, sin embargo, el tipo de profesión que ejerza puede convertirse en un factor de riesgo aunado a las múltiples actividades extralaborales como el cuidado de los hijos y tener que continuar realizando las labores domésticas; en especial si se trata de profesiones de servicio donde la atención y ayuda a otros caracteriza el desempeño”. *“El estrés es el segundo problema de salud relacionado con el trabajo afectando al 22% de los trabajadores de la Unión Europea” según referencia de la Agencia europea.*²

*“Encuestas realizadas en Luxembourg en el año 2012, el 60% de los trabajadores encuestados manifestaron problemas relacionados con el exceso de carga de trabajo, y un 19% percibían falta de apoyo social en el trabajo”. “Un 20% de los trabajadores encuestados en los 27 países de la Unión Europea informaron que sus condiciones de trabajo suponían un riesgo para su salud mental”.*³

En Cuba, los resultados de una investigación da cuenta que los “principales agentes estresores, en orden de importancia son recibir salario no acorde con el trabajo, falta de estimulación, condiciones

físicas de trabajo no adecuadas, no ver los frutos del trabajo y ver morir a un paciente especial”.⁴

Mensualmente, se registran cuatro nuevos casos de profesionales con cáncer, debido al estrés al que están sometidos a diario en los hospitales.⁵

En el año 2011, se realizó una investigación en Ica, sobre los factores estresantes en las enfermeras, en el cual los factores ambientales fueron predominantes en un 67%; organizacionales en un 58% y relaciones interpersonales inadecuadas en un 58%.⁶

Durante las prácticas clínicas se les observa a las enfermeras muy agitadas, se escuchaban expresiones como “me siento agotada”, tengo “dolor de cabeza” “hay muchos pacientes” entre otras expresiones.

Frente a la situación problemática expresada se realiza la siguiente pregunta:

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las situaciones estresantes y estado de salud mental en las enfermeras que laboran en áreas críticas del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016?

I.c. OBJETIVOS

I.c.1. Objetivo general

- Determinar las situaciones estresantes y estado de salud mental en las enfermeras que laboran en áreas críticas del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016.

I.c.2.Objetivos específicos

OE1. Determinar las situaciones estresantes en las enfermeras del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016 según sea:

Aplicación de la Escala Nursing Stress Scale

OE2. Identificar el estado de salud mental en las enfermeras del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016 según sea:

Test de Goldberg –GHQ12.

I.d. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

La investigación se justifica porque la salud de la Enfermera (o) es primordial para que pueda brindar una atención de calidad y así mantener el equilibrio en su jornada laboral, especialmente en los hospitales donde se trabaja con pacientes que requieren cuidados muy complejos. Siendo el personal de enfermería un elemento esencial en el cuidado integral del paciente y permaneciendo en estado de alerta ante cualquier emergencia puede ocasionar situaciones estresantes, conllevando así que en su labor diaria pueda conllevar alteraciones en salud. También la investigación servirá como base para tomar decisiones y realizar acciones en el manejo de políticas que favorezcan el desarrollo personal y profesional del recurso humano.

I.e. PROPÓSITO

Como punto primordial es brindar información sobre la situación de los profesionales de enfermería, en relación a las situaciones estresantes que experimentan en su diaria labor así como su estado de salud mental, para fomentar la realización de estrategias en la búsqueda de lograr minimizar este problema de salud pública, en colaboración con la institución de salud, propiciando de esta manera la participación activa de la responsable de la jefatura de Enfermería

y los jefes de áreas críticas del Hospital Santa María del Socorro involucrando a un profesional de psicología el cual pueda ayudar en la resolución del mismo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Muñoz C, Rumie H, Torres G, Villarroel K. En el año 2016 realizaron un estudio descriptivo, transversal con el objetivo de determinar el **IMPACTO EN LA SALUD MENTAL DE LA (DEL) ENFERMERA(O) QUE OTORGA CUIDADOS EN SITUACIONES ESTRESANTES. ANTOFAGASTA, CHILE**. Contó con una muestra de 70 Enfermeras(os) Resultados: “De las 34 situaciones estresantes aplicadas, el 48.5% de las/los Enfermeras(os) obtuvieron puntaje mayor a 34 puntos, siendo los de mayor frecuencia: observar el sufrimiento del usuario 68,2%; realizar procedimientos que suponen experiencias dolorosas al usuario 57,6%; tener que realizar tareas no relacionadas con la Enfermería 56,1% e insuficiente personal para cubrir adecuadamente el trabajo de la unidad 53%”. Conclusiones: “El 48.5% de las(los) Enfermeras(os) generan algún grado de estrés, ya que otorgar cuidados en situaciones estresantes provoca impacto en la salud mental, viéndose afectados principalmente los ambientes psicológico, social y finalmente el ambiente físico”.⁷

Piñeiro M. En el año 2013 realizó una investigación transversal, descriptiva con el objetivo de identificar el **ESTRÉS Y FACTORES RELACIONADOS EN EL PERSONAL SANITARIO DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIÁTRICA: UN ESTUDIO DE PREVALENCIA. ESPAÑA**. “Los resultados muestran que *los estresores más frecuentes en este colectivo son:* interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas, sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora, ver a un paciente sufrir y realizar demasiadas tareas que no son de enfermería”⁸

Hernández M, Díaz A, Nava S. En el año 2012 realizaron una investigación cualitativa con el objetivo de determinar las **SITUACIONES**

ESTRESANTES PERCIBIDAS POR ENFERMERAS: UNA DESCRIPCIÓN CONTINGENCIAL MÉXICO. “Los casos laborales generadores de estrés, se categorizaron, se calcularon índices cuantitativos y se tradujeron a diagramas contingenciales. Se concluye que a partir de la clasificación y transformación numérica de narraciones traumáticas se puede analizar una amplia gama de fuentes generadoras de estrés hospitalario para enfermeras”.⁹

Campero L, De Montis J, González R. En el año 2012 realizaron una investigación cuantitativa, *con el objetivo de identificar el **ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE ALTO RIESGO. MENDOZA ARGENTINA.*** Contó con una población de 27 enfermeros. Resultados: “el valor de los integrantes del plantel del servicio de la unidad terapia intensiva, el 74% corresponde al género femenino y 26% al género masculino. Con edades entre 26-30 años, seguida por el grupo de más de 40 años,” el “48% tienen una antigüedad laboral de 0-5 años, el 48% de los enfermeros poseen más de un empleo, para suplir sus necesidades básicas, solo más del 56% del personal enfermería mantiene el turno noche como habitual y fijo, el 44% restante rota por turno mañana y tarde, asimismo presentan contracturas cervicales en un 37%, el 44% de manera frecuente, presenta signos de irritabilidad, debido a diferentes situaciones en su ámbito laboral, el 52% frecuentemente refleja actitudes de ansiedad o angustia ante situaciones críticas y el 67% frecuentemente debe tomar decisiones concerniente al paciente crítico”. Conclusiones: “Del total de los encuestados solo el 30% manifiesta no auto percibir estrés laboral, mientras que el resto si lo ha percibido frecuentemente o muy frecuentemente”.¹⁰

Barrios G, Contreras G. En el año 2012, realizaron una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal con el objetivo de identificar **EL ESTADO DE SALUD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A CARGO DEL PROGRAMA PREVENTIVO “5 PASOS POR TU SALUD”:** **MÉXICO.** Se tomó una muestra por conveniencia de 46 enfermeras(os) Resultados: “El 86,96% son mujeres y 13,04% son hombres. El rango de

edad más frecuente es de 46 a 60 años (63,04%). Con respecto a la escolaridad la mayoría cuenta con licenciatura (60,87%). El 91,30% de la muestra evidencia riesgo cardiovascular, 92,50% en mujeres (≥ 80 cm) y 83,33% (≥ 90 cm) en hombres. El 52,17% de la muestra registra alteraciones en los niveles de glucemia (≥ 100 mg/dl), 55% en mujeres y 33,33% en hombres. En el perfil de lípidos, 78,26% y 73,91% de la muestra presentan niveles anormales de colesterol y triglicéridos, respectivamente”.¹¹

López I. En el año 2016 hizo un estudio cuantitativo, descriptivo con el objetivo de identificar los **ESTRESORES LABORALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO – HUÁNUCO PERÚ**. Realizado en 82 profesionales de Enfermería. Resultados: “el 59,8% de profesionales de Enfermería consideraron tener estresores laborales elevados en los servicios de hospitalización, siendo estadísticamente predominante [$X^2 = 8,422$ y $p = 0,008$]. El 65,9% manifestaron que el ambiente físico es un estresor laboral elevado, siendo estadísticamente predominante ($X^2 = 10,145$ y $p = 0,000$)”. Asimismo, “el 57,3% señalaron que el ambiente psicológico es un estresor laboral moderado, siendo estadísticamente predominante ($X^2 = 8,144$ y $p = 0,015$). Por último, el 51,2% refirieron que el ambiente social es un estresor laboral moderado, siendo estadísticamente predominante ($X^2 = 9,125$ y $p = 0,023$)”. Conclusiones: “El ambiente físico se constituye como un estresor laboral elevado; y los ambientes psicológico y social se constituyen como estresores laborales moderados en los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”.¹²

Neyra M. En el año 2015 realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal con el objetivo de identificar los **FACTORES RELACIONADOS Y NIVEL DE ESTRÉS EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE MEDICINA Y CIRUGIA DEL HOSPITAL REGIONAL, ICA**.

Contó con una muestra de 35 licenciadas de enfermería. Resultados: En los datos generales el 58% de las enfermeras pertenecen al servicio de Medicina y el 42% a Cirugía; en relación al tiempo de labor en el servicio el 42% laboran más de 15 años y el 91% tienen especialidad en el área. Respecto a la dimensión factores personales relacionados al estrés no son predominantes en el 61% de las enfermeras y predominan en el 39% de ellas, en los factores ambientales éstos no son predominantes en el 79% de los profesionales de enfermería, mientras que predominan solo en el 21%; asimismo el nivel de estrés en la dimensión agotamiento emocional, el 82% enfermeras tienen nivel de estrés medio y el 18% nivel de estrés bajo, en la despersonalización, los resultados muestran que el 76% de las enfermeras tienen nivel de estrés medio, el 21% tienen nivel de estrés alto y el 3% nivel de estrés bajo; en los logros personales el 82% de las enfermeras tienen nivel de estrés alto y el 18% nivel de estrés medio. Conclusiones: Los factores predominantes relacionados al estrés, son los relacionados a la exigencia del trabajo, por lo tanto se acepta la hipótesis derivada 1 de la investigación y el nivel de estrés según dimensión agotamiento emocional, despersonalización es medio, y según logros personales, es alto, aceptándose la hipótesis derivada 2 para las primeras dimensiones y rechazándose para la tercera dimensión.¹³

Los antecedentes empleados en la investigación muestran la realidad actual acerca de la problemática sobre las situaciones que producen estrés en las enfermería y como perciben su estado de salud mental en las enfermeras, así también los antecedentes que se presentan tanto a nivel internacional, nacional y local, sirvieron como guía metodológica en los diversos aspectos de la investigación, además de formar parte de la discusión de la misma.

II.b. BASES TEÓRICAS

SITUACIONES ESTRESANTES

Para Doval Y, “el estrés laboral es uno de los problemas de salud más grave que en la actualidad afecta a la sociedad en general, debido a que no sólo perjudica a los trabajadores al provocarles incapacidad física o mental en el desarrollo de sus actividades laborales, sino también a los empleadores y a los gobiernos, ya que muchos investigadores al estudiar esta problemática han podido comprobar los efectos en la economía que causa el estrés”, el cual “se puede ajustar como un desequilibrio percibido entre las demandas profesionales y la capacidad de la persona para llevarlas a cabo, el cual es generado por una serie de fenómenos que suceden en el organismo del trabajador con la participación de algunas situaciones estresantes, los cuales pueden llegar a afectar la salud del trabajador”.

La sintomatología e incluso las consecuencias de las situaciones estresantes son diferentes en distintas personas. ¹⁴

Algunos de estos factores son: la edad, los años de experiencia, la situación familiar como lidiar con un problema de salud, un conflicto familiar, un divorcio, mudarse, problemas económicos, la muerte de un ser querido, que junto con los valores personales, los estilos de afrontamiento, el carácter, las experiencias previas actuarán como favorecedores o como estresantes para el desarrollo de su profesión.

Entre las situaciones estresantes en el centro laboral se consideran **el desconocimiento del funcionamiento de equipos nuevos**: “con el avance de la tecnología también se tiene que manejar aparatos biomédicos que van a la vanguardia de la ciencia por lo cual hay que capacitarse con buena intención para evitar que se ponga en riesgo la vida del paciente. Por lo que es preciso que todos se encuentren identificados para colaborar con todo el personal que interviene en el ciclo vital de un aparato biomédico. ¹⁵

Ausencia de personal para cubrir el servicio: Es frecuente que se reciban quejas sobre ausentismo del personal derivados de situación de estrés.¹⁶

“La falta de personal, sobre todo de enfermería aunque también en algunas especialidades médicas, es el reclamo más citado que se escucha en los principales hospitales públicos, estas ausencias pueden ser debidas a problemas familiares como las relaciones de pareja, situaciones financieras o estados de morbilidad de los hijos”.

Cubrir otro servicio: el tener que cubrir un servicio en forma inesperada por la falta de un colega hace que se produzca un sentimiento de inseguridad debido a que no ha sido programado sino que se produce en el momento en que la supervisora le informa que debe ir a otro servicio que no es el asignado en el rol mensual.

Así también la **sobrecarga de trabajo** es agobiante por los cuidados complejos que requieren este tipo de pacientes.¹⁷ *“Aunado a ello la sobrecarga doméstica realizada en el hogar, debido a los horarios de trabajo hospitalario”.*

Muchas veces el personal reacciona agresivamente frente a las críticas. Si se responde con brusquedad a la crítica, probablemente se iniciará una discusión.¹⁸

Turno inesperado por ausencia de personal: Podría afectar en la falta de atención y quizá algo de desinterés en la atención a los pacientes al brindar los cuidados de enfermería con apatía y actitudes negativas debido al traslado de un servicio a otro.¹⁹

“El trabajo en equipo es un elemento protector contra el estrés pero para ello es necesario estimular la solidaridad entre compañeros, el reconocimiento del trabajo bien hecho y el soporte mutuo”.

Miedo a cometer errores: El simple hecho de trabajar con pacientes en estado delicado, genera miedo e incertidumbre en la posibilidad de

cometer alguna mal praxis sin intención²⁰ sobre todo si va muy agotada por las labores en el hogar.

“Las relaciones interpersonales juegan un papel fundamental en el desarrollo integral de la persona. A través de ellas, el individuo obtiene importantes refuerzos sociales del entorno más inmediato que favorecen su adaptación al mismo”. Así, “la carencia de estas habilidades puede provocar rechazo, aislamiento, condiciones inherentes al personal de salud que le impiden ejercer su función con tranquilidad y efectividad”²¹

El trabajo apresurado y **apremio de tiempo** debido a sobrecarga de labores, es otra de las situaciones estresantes que pueden conllevar a presentar cuadros de estrés.

Según Salas S, **la muerte de un paciente** “es motivo de dolor y también un momento de cuestionarnos profundamente nuestra vocación y nuestra capacidad para poder ayudar al otro. Es inevitable que aun cuando la muerte de ese paciente fuese esperada, ésta nos remece y nos llena de interrogantes”.²²

Escala de estrés en enfermería (Escala Nursing Stress Scale)

Se utilizó The Nursing Stress Scale, en la versión española de Escrivà et al. (1998), modificada, los cuales identifican situaciones potencialmente causales de estrés para el personal de enfermería que trabaja en hospitales. La escala ofrece cuatro categorías de respuesta: nunca (1), alguna vez (2), frecuentemente (3) y muy frecuentemente (4), donde a mayor puntuación mayor nivel de estresores.²³

ESTADO DE SALUD MENTAL

Definida la **salud mental** “como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”.²⁴

“En el ámbito laboral, se entiende a la actividad que promueve la salud de las personas en sus ámbitos laborales. Tiene que ver con las condiciones

físicas del trabajador, pero también con lo psicológico”. *“A la hora de ingresar a un trabajo, las personas se ven sometidas a un examen de salud, pero los accidentes laborales, los movimientos repetitivos asociados a determinadas tareas, la exposición a condiciones perjudiciales o el estrés y la presión por parte de superiores pueden deteriorar sus condiciones”*.²⁵

La **concentración** mental, “es el proceso de la mente que consiste en centrar voluntariamente la atención sobre un objetivo. A través de la concentración, la persona deja momentáneamente de lado todo aquello que puede interferir en su capacidad de atención. En este caso, por ejemplo, hay que decir que muchos son los profesionales que requieren desarrollar la concentración para poder llevar a cabo su trabajo”.

Afirma García D, que “el número de horas de sueño necesarias varía de una persona a otra”. Aunque la media diaria es de “7 horas y media, existe un rango que oscila entre 4 (“poco dormidores”) a 10 horas (“grandes dormidores”), considerándose estos valores dentro de la normalidad”.

“La persona que duerme mal o duerme poco durante varias noches, pero continúa su rutina diaria sin preocuparse por ello, es poco probable que desarrolle un insomnio persistente”. Contrariamente, “una persona que después de algunas noches de sueño alterado empieza a preocuparse excesivamente por no poder dormir y por sus consecuencias negativas en el funcionamiento diurno, tiene probabilidades de entrar en un círculo vicioso de insomnio, activación emocional y cognitiva, y más alteraciones del sueño”. Se debe cambiar los pensamientos erróneos que aumentan la preocupación, y reducir la elevada activación emocional asociada a estas variables.²⁶

Brandt N. Refiere que *“el sentirse poco útil, es el modo en que sentimos con respecto a nosotros mismos y afecta virtualmente en forma decisiva en todos los aspectos de nuestra experiencia, desde la manera en que funcionamos en el trabajo o el amor”*. “La capacidad de desarrollar una

confianza y un respeto saludables es inherente a la naturaleza humana, ya que la capacidad de pensar es la fuente básica de nuestra idoneidad, y el hecho de que estemos vivos es la fuente básica de nuestro derecho a esforzarnos por conseguir felicidad”.²⁷

La capacidad de decidir cómo lo expresa Cobos A, “*define el rumbo de las cosas, cuando se toman decisiones estas deben estar fundamentadas en información confiable y oportuna, tomarse desde una perspectiva global y verificar el impacto que tendrán en la marcha de nuestra jornada laboral*”.²⁸

En la práctica se puede entender “el trabajo bajo presión, como la competencia de trabajar bajo condiciones adversas, de tiempo o de sobrecarga de tareas, manteniendo la eficiencia”,²⁹ por lo que se debe aprender a trabajar bajo tensión porque es una demanda creciente del mercado laboral, y cada cual debe aprender las técnicas que le permitan salir con éxito esta nueva exigencia.

Encontrarse con problemas que no tienen solución trae al final un malestar crónico. Cuando las estrategias para afrontar dicha situación fracasan aparece un sentimiento de desamparo que nubla la búsqueda de nuevas soluciones. “Es útil para aliviar los sentimientos de impotencia o cólera asociados a problemas crónicos para los que no se ha encontrado ninguna solución alternativa la exteriorización de los sucesos y poder aliviar la situación”.³⁰

Disfrutar de la jornada laboral depende, tanto de la ocupación que se tiene, sino de la actitud positiva para ser feliz. Sin embargo, poner de nuestra parte cada día es igual o más importante para que todo funcione bien.

Siempre existirán personas difíciles en el trabajo, sin embargo, se debe poner en práctica estrategias, que se ha observado en las personas que con una actitud positiva son felices en el trabajo. Aquellos que disfrutan ven en las tareas una oportunidad de aprender y crecer o de ayudar a otra gente”³¹

El enfrentar a los problemas, no tienen por qué convertirse en un problema serio si se aborda desde el principio y se plantea la situación con franqueza a la otra persona. “Las dificultades surgen cuando un compañero desea el mal intencionadamente por razones tan primitivas como la envidia o, aún peor, por desequilibrio psicológico”.³²

Debemos ser conscientes de “cómo reaccionamos ante el dolor y la manera como lo expresamos, de esa forma podremos controlar o conducir el sentimiento para no quedarnos estancados en él”.

Cuando se siente poca confianza en lo que se hace, “a mayoría de las cosas son lentas, y cualquier acción toma tiempo en ser ejecutada”. “Cuando hay falta de confianza en el trabajo las relaciones se disfrutan poco, porque todos los días se vive una pequeña fricción, que a la larga genera desgaste, estrés, resentimientos”.

La auto-percepción que se tenga de uno mismo y **sentir que no vale nada** es la “que determina la forma en que procesamos la información del exterior, esto es, cómo nos consideremos a nosotros mismos marcará la manera en qué percibamos, procesemos, almacenemos y recordemos los eventos y experiencias que nos ocurran”.

Todos podemos fortalecer la capacidad para ser felices y para lograrlo, se necesita aprender a valorar lo que se tiene, encontrando actividades que mantenga a la persona muy concentrada y que el tiempo y el mundo exterior dejen de existir para ellos, asimismo desarrollar creatividad y curiosidad, un sentido y un significado para la vida y acciones. “Se ha demostrado que lo que nos produce sentimientos positivos más profundos, no es lo que nos da los resultados deseados, sino lo que disfrutamos durante el proceso”.

“La vivencia del sufrimiento y la muerte de los pacientes varía en función de diversos factores, entre ellos destaca la antigüedad profesional, con un impacto superior en el personal de enfermería de menor antigüedad. Este contacto con el sufrimiento y la muerte produce sentimientos de tristeza

que se va a llevar fuera del ámbito laboral con un importante impacto en la vida familiar”.

No lograr disminuir el dolor del paciente cuando requiere de más analgésicos por los efectos secundarios, es un estresor importante.

Cuando se trabaja con pacientes que sufren, este tiene un impacto negativo como experiencia personal en el profesional de enfermería, así como también en su salud personal conllevándola a un agotamiento crónico.

Algunas situaciones que producen estrés aparecen por **carencia de apoyo**, es decir, por dificultades de no tener una buena conexión con el resto del equipo multidisciplinario.

TEST DE GOLDBERG –GHQ12

Este cuestionario fue desarrollado por Goldberg y Blackwell según García V., en la década de 1970. Es una técnica elaborada en el Hospital Universitario de Manchester, Inglaterra, dando respuesta a la necesidad de los médicos y profesionales de la salud de detectar y evaluar objetivamente los niveles de salud “el cuestionario inicial consistía en 60 preguntas. Posteriormente se han elaborado versiones más cortas de 30, 28 y 12 ítems respectivamente que han mostrado igual utilidad según diferentes estudios de validación efectuados”.

En la actualidad “el método más utilizado es el método Likert, en particular en la versión castellana, que se emplea en el presente trabajo, con valores de 0 a 3 en las categorías de respuesta. Según este método el valor máximo que se puede obtener en la escala es de 36 puntos y el mínimo de cero puntos. El puntaje total se obtiene por sumatoria simple de las calificaciones en cada uno de los ítems”.³³

Teoría de enfermería: El modelo de adaptación de Callista Roy

La “capacidad para la adaptación depende de los estímulos a que está expuesto y su nivel de adaptación y este a la vez depende de tres clases de estímulos”:

1) “Focales, los que enfrenta de manera inmediata,

2) Contextuales, que son todos los demás estímulos presentes” y

3) “Residuales, los que la persona ha experimentado en el pasado. Considera que las personas tienen cuatro modos o métodos de adaptación: Fisiológica, auto concepto, desempeño de funciones, y relaciones de interdependencia”. El “resultado final más conveniente es un estado en el cual las condiciones facilitan la consecución de las metas personales, incluyendo supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio”.

Roy subraya “que en su intervención, la enfermera debe estar siempre consciente de la responsabilidad activa que tiene el paciente de participar en su propia atención cuando es capaz de hacerlo. Este modelo proporciona un sistema de clasificación de los productores de tensión que suelen afectar la adaptación, así como un sistema para clasificar las valoraciones de enfermería”

Roy “define la salud como un proceso de ser y llegar a ser una persona integrada y total; también la considera como la meta de la conducta de una persona y la capacidad de la persona para ser un órgano adaptativo. El objetivo del modelo es facilitar la adaptación de la persona mediante el fortalecimiento de los mecanismos de afrontamiento y modos de adaptación”.³⁴

II.c. HIPOTESIS

HIPÓTESIS GLOBAL

Las situaciones estresantes están presentes y el estado de salud mental es desfavorable en las enfermeras del Hospital Santa María del Socorro de Ica, diciembre 2016.

HIPÓTESIS DERIVADAS

HD1. Las situaciones estresantes según la aplicación de la Escala Nursing Stress Scale están presentes en las enfermeras del Hospital Santa María del Socorro de Ica.

HD2. El estado de salud mental en las enfermeras es desfavorable según el Test de Goldberg _GHQ12.

II.d. VARIABLES

V. 1. Situaciones estresantes

V. 2. Estado de salud mental

II.e. DEFINICION DE CONCEPTOS OPERACIONALES

Situaciones estresantes: Es un desequilibrio percibido entre las demandas profesionales y la capacidad de la persona para llevarlas a cabo, el cual es generado por una serie de fenómenos que suceden en el organismo del trabajador con la participación de algunos estresores o situaciones estresantes, los cuales pueden llegar hasta afectar la salud del trabajador.

Estado de salud: Es cuando se puede afrontar las tensiones normales de la vida, y poder trabajar en forma productiva siendo capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Percepción: Es el acto de poder interpretar y comprender a través de la psiquis las señales sensoriales que provienen de los cinco sentidos orgánicos.

Área crítica: Espacio físico del hospital cuya funcionalidad y operatividad deben estar preservadas ante un evento adverso.

CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

La investigación fue de enfoque cuantitativo porque los resultados son expresados en frecuencias y porcentajes, de alcance descriptivo porque se describieron los hechos tal y como se presentan y de corte transversal ya que se recolectaron los datos en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo.

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

El escenario de la investigación fue el Hospital Santa María del Socorro que se encuentra ubicado en la calle Castrovirreyna 759 del Cercado de Ica, teniendo como referencia a medio kilómetro de la Plaza de Armas de Ica.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población-muestra estuvo constituida por 40 enfermeros (as) que laboran en áreas críticas del hospital Santa María del Socorro (UCI, URPA, EMERGENCIA, AIRN, SOP, tomadas a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

Licenciadas (os) de enfermería de los servicios de áreas críticas (UCI, URPA, EMERGENCIA, AIRN. SOP)

Licenciadas(os) de enfermería que acepten participar de la investigación

Criterios de exclusión:

Licenciadas (os) de enfermería de los servicios de hospitalización que no sean de UCI, URPA, EMERGENCIA, AIRN

Licenciadas (os) de enfermería que no desean participar de la investigación.

III.d. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos, considerando la naturaleza del problema y sus objetivos, se utilizó para la primera variable Situaciones estresantes The Nursing Stress Scale, en la versión española de Escribà et al. (1998) y para la segunda variable Estado de salud mental se utilizó el Test de Goldberg –GHQ12 según reporta García V. (1970) ambos instrumentos validados y confiables que se han utilizado a escala internacional.

III.e. DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS

Teniendo en cuenta la naturaleza del problema y los objetivos del presente estudio; se presentó una solicitud el cual se gestionó a través del Director de la Institución, adjuntando el resumen de trabajo de investigación. Una vez obtenido el permiso para la recolección de datos, previo saludo a las licenciadas (os), se les informó acerca del instrumento; se explicó el motivo de la investigación y se solicitó su participación en el estudio; así mismo la duración de aplicación del instrumento fue de aproximadamente 25 minutos. En todo momento se respetó el anonimato, autonomía, justicia, beneficencia, no maleficencia y la confidencialidad. Concluida la recolección de datos se les agradeció por su participación.

III.f PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE RESULTADOS

Una vez recolectada la información, se procedió al procesamiento de los datos en forma manual y electrónica, se usó los programas informáticos Excel y Microsoft Word, codificando los resultados tanto para los datos generales y ambas variables de estudio. Realizando

una tabla matriz para luego obtener las tablas de frecuencia y porcentajes, y construir los gráficos correspondientes.

El análisis de los datos se hizo de acuerdo a los objetivos estipulados en el estudio mediante la estadística descriptiva, diseñándose tablas y gráficos de frecuencia y medidas de resumen para la presentación de resultados, la valoración que se le asignó a la variable de estudio es la siguiente:

Para la variable SITUACIONES ESTRESANTES:

• **Para la variable situaciones estresantes en enfermería:**

Dimensión: Escala Nursing Stress Scale

Presentes (33-52 pts.)

Ausentes (13-32 pts.)

• **Para la variable ESTADO DE SALUD MENTAL**

Dimensión Test de Goldberg –GHQ12:

Favorable (< 5 pts.)

Desfavorable (≥ 5 pts.)

CAPÍTULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS

IV. a. RESULTADOS:

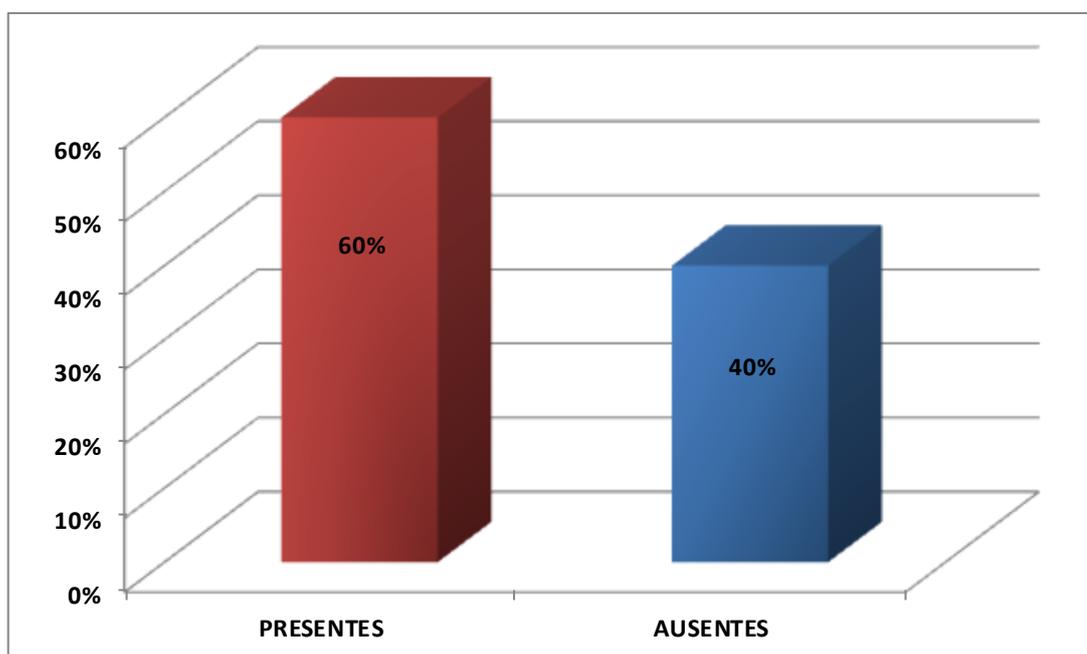
TABLA 1
DATOS GENERALES DE LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN
ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL
SOCORRO DE ICA,
DICIEMBRE
2016

DATOS GENERALES	Fr	%
EDAD		
25-39 años	20	50
40-54 años	13	33
55 a más	7	17
SEXO		
Masculino	5	13
Femenino	35	87
ESTADO CIVIL		
Soltera(o)	11	28
Casada(o)	19	47
Divorciada(o)	2	5
Conviviente	8	20
Viuda(o)	-	-
CONDICIÓN LABORAL		
Nombrada(o)	22	55
Contratada(o)	18	45
EXPERIENCIA LABORAL		
Menos de 5 años	11	28
De 6 a 20 años	22	55
De 21 a más años	7	17
TOTAL	40	100%

Se observa que el 50%(20) tienen edades entre 25-39 años, en relación al sexo predomina el femenino en 87%(35), en cuanto al estado civil son casados en 47%(19) tienen condición laboral de nombrado en 55%(22) y tiene experiencia laboral de 6 a 20 años según resultados.

GRÁFICO 1

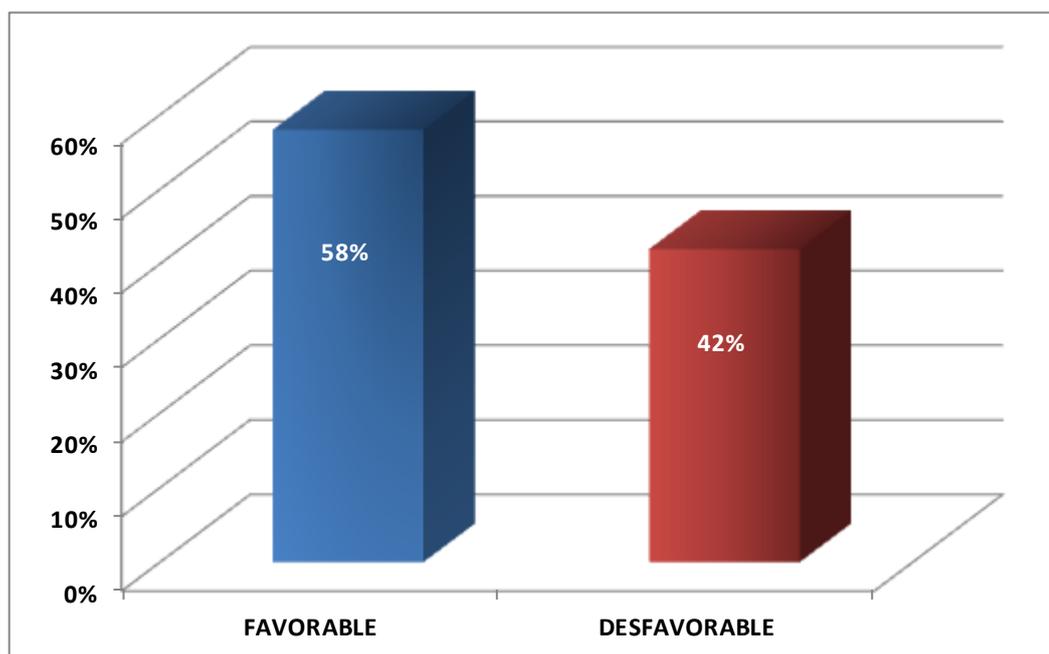
SITUACIONES ESTRESANTES SEGÚN APLICACIÓN DE LA ESCALA NURSING STRESS SCALE EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA, DICIEMBRE 2016.



Del 100% (40) de las enfermeras encuestadas según escala de Nursing las situaciones estresantes están presentes en 60%(24) y ausentes en 40%(16) según resultados obtenidos.

GRÁFICO 2

ESTADO DE SALUD MENTAL SEGÚN LA APLICACIÓN DEL TEST DE GOLBERG-GHQ12 EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA, DICIEMBRE 2016



El estado de salud mental de las enfermeras según el test de Golberg-Ghq12 es favorable en 58%(23) y desfavorable en 42%(17) según resultados.

IV.b. DISCUSIÓN

Tabla 1: El 50% de las enfermeras (os) se encuentran en las edades de 25 a 39 años, en su mayoría del sexo femenino en 87%, el estado civil de casados se presenta en el 47%; tienen condición laboral de nombrado el 55% y con experiencia laboral de 6 a 20 años, resultados similares con Campero L, De Montis J, González R ⁹, el 74% corresponde al género femenino y 26% al género masculino, con edades entre “26-30 años, seguida por el grupo de más de 40 años”, “el 48% tienen una antigüedad laboral de 0-5 años, finalmente Barrios G, Contreras G ¹⁰: “El 86,96% son mujeres y 13,04% son hombres finalmente en el estudio de Neyra M.¹³ el 42% laboran más de 15 años y el 91% tienen especialidad en el área.

Desde tiempos remotos se aprecia que mayormente el personal de enfermería es de sexo femenino evidenciados con los resultados de la investigación aunque también hay un creciente aumento de los profesionales del sexo masculino en la atención de los pacientes, el 47% de la población en estudio son casados lo que podría ser un apoyo emocional para la pareja, la experiencia laboral de 6 a 20 años en su mayoría podría ser fuente generadora de estrés debido a la monotonía y rutina en la labor desempeñada.

Gráfico 1: Luego de la aplicación de la escala de Nursing, las situaciones estresantes están presentes en 60% y ausentes en 40% de las enfermeras (os); estos resultados son similares con Piñeiro M.⁷ donde los estresores fueron “interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas” “sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora” “ver a un paciente sufrir” y “realizar demasiadas tareas que no son de enfermería”, asimismo Hernández M, Díaz A, Nava S⁸. Concluyen “que a partir de la clasificación de narraciones traumáticas se analizan una amplia gama de fuentes generadoras de estrés hospitalario para enfermeras” y López-García I.¹¹ En “donde el 65,9% manifestaron que el ambiente físico es un estresor laboral elevado, el 57,3% señalaron que el

ambiente psicológico es un estresor laboral moderado y el 51,2% refirieron que el ambiente social es un estresor laboral moderado”.

La Enfermería es una profesión estresante propias del quehacer diario y tiene por finalidad de “preservar la vida y evitar el sufrimiento de aquellos que la necesiten, puede muchas veces dejar de lado su propio autocuidado para brindar y reforzar herramientas en sus usuarios” debido sobre todo a la gran “responsabilidad que presenta para la(el) Enfermera(o) al velar por la salud de los pacientes, quedando de manifiesto que el ambiente que se ve más afectado es el psicológico”.

Los resultados hallados revelan que el profesional de enfermería se encuentra sometido a muchas situaciones estresantes en su ambiente de trabajo. En el estudio las situaciones estresantes percibidas por el profesional de enfermería en un 60% indican que tal situación podría estar generando no sólo estrés en la enfermera por mantener un contacto continuo con el paciente y personal sanitario en los que se producen exposiciones frecuentes a situaciones interpersonales llenas de tensión que podrían causar no solo estrés sino también insatisfacción laboral, por lo cual es necesaria la participación en la fijación de metas comunes para el servicio, para la profesión, que permitan el desarrollo de la profesión pero en armonía con sus integrantes.

Gráfico 2: El estado de salud mental de las enfermeras según el test de Golberg-Ghq12 es favorable en 58% y desfavorable en 42%, resultados parecidos con Muñoz C, Rumie H, Torres G, Villarroel K.⁷ “El 48.5% de las(los) Enfermeras(os) generan algún grado de estrés, ya que al brindar cuidados provoca impacto en la salud mental”.

Los resultados reflejan un 58% de favorable, respecto al estado de salud mental según la aplicación del Test de Golberg –GHQ12, pero llama mucho la atención que el 42% perciba su estado de salud mental como desfavorable, sabido es que al profesional de Enfermería se le prepara para brindar cuidados permanentes en el ámbito asistencial y al

encontrarse sometida a situaciones que perciba como estresantes la convierten en un personal que se encuentra muy vulnerable y expuesta a padecer afecciones físicas y psicológicas principalmente “si no saben afrontar sus emociones y sentimientos presentándose con mayor frecuencia en situaciones potencialmente “estresantes que tienen relación con el ambiente psicológico, ya que trabajar con el sufrimiento o el dolor del paciente le produce estrés y este tipo de situaciones se convierten en eventos de intensa carga emocional para el profesional”, la cual es necesario poder afrontarla para que la situación/o circunstancia pueda ser resuelta en forma eficiente.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

1. Las situaciones estresantes según la aplicación de la Escala Nursing Stress Scale están presentes en las enfermeras del Hospital Santa María del Socorro de Ica, **por lo que se acepta la hipótesis derivada 1 de la investigación.**
2. El estado de salud mental en las enfermeras es favorable según el Test de Goldberg _GHQ12, **por lo que se rechaza la hipótesis derivada 2 del estudio.**

V.b. RECOMENDACIONES

- 1.** A los jefes de servicio de cada una de las áreas críticas gestionar el autocuidado en los integrantes de las áreas mencionadas, recomendar que lleven un buen estilo de vida donde tengan la capacidad de tener una vida sana durmiendo las horas adecuadas, recibir una alimentación variada y hacer actividad física, tomando conciencia y reconociendo las señales estresantes presentes en el afán de aprender técnicas de relajación eficaces.

- 2.** A las profesionales de Enfermería que deben pensar de manera positiva, expresar las preocupaciones y lograr la satisfacción con los integrantes de su familia, de esta manera se logrará mantener un equilibrio constante entre las características propias de la institución y la (el) Enfermera(o), por lo que importante que se logre disminuir las situaciones desencadenantes por lo tanto disminuirá en parte la carga biopsicosocial a la cual está sometido el personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garbi E. Mujeres gerentes en la Venezuela de hoy: Una Carrera Desafiante. Ediciones IESA. Venezuela 2001; N° 15.
2. Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo [En línea]; 2012 Disponible en: <http://osha.europa/en/topics/stress>
3. European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions. Fifth European Working Conditions Survey. Luxembourg: Eurofound, Publications Office of the European Union; [Fecha de acceso 7 de setiembre de 2016] 2012.
4. Factores estresantes en personal de enfermería de unidad de atención primaria de salud Medwave Abr; 6(3):e2725 [Fecha de acceso 7 de setiembre de 2016] doi: 10.5867/medwave.2006.03.2725 Disponible en: www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/2006/abril/2725
5. La dramática situación de la enfermera en el Perú. [En línea] 2015 10:56 [Fecha de acceso 9 de setiembre de 2014] Disponible en: amwww.rpp.com.pe/2012-05-17-la-dramatica-situacion-de-la-enfermera-en
6. Alonzo P. Percepción de factores condicionantes y nivel de estrés en profesionales de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Regional de Ica [Tesis licenciatura] diciembre 2011. Biblioteca Universidad San Juan Bautista filial Ica.
7. Muñoz C. El Impacto en la salud mental de la(del) enfermera(o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. Antofagasta, Chile. 2016. versión On-line ISSN 0717-9553. Disponible en. www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000100005.
8. Piñeiro M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia. España [Tesis licenciatura]; 2013, [Fecha de acceso 12 de setiembre de

2016] Disponible en: scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412013000300008&script...

9. Hernández M, Díaz A, Nava S. Situaciones estresantes percibidas por enfermeras: una descripción contingencial México [Tesis especialidad] 2012, vol. 7, núm. 2, julio-diciembre, 2012, pp. 63-73 Fundación Universitaria Los Libertadores Bogotá, Colombia URL disponible en: www.redalyc.org/pdf/1390/139026418006.pdf
10. Campero L, De Montis J, González R. Estrés laboral en el personal de enfermería de alto riesgo. Mendoza Argentina. 2012
11. Barrios G, Contreras G. El estado de salud del personal de enfermería a cargo del programa preventivo “5 pasos por tu salud”: México Medwave 2013;13(6): 5738 [Fecha de acceso 20 de setiembre de 2014] doi: 10.5867/medwave.2013.06.5738
12. López I. Estresores laborales en el profesional de enfermería del servicio de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2016” Perú.
13. Neyra M. Factores relacionados y nivel de estrés en enfermeras del servicio de medicina y cirugía del Hospital Regional, Ica. Biblioteca Universidad Privada San Juan Bautista Filial Ica.
14. Doval Y. Estrés Laboral, consideraciones sobre sus características y formas de afrontamiento. [Fecha de acceso 20 de enero de 2014] Disponible en: http://www.psicologiaincientifica.com/publicaciones/biblioteca/articulos/ar-gonro01_1.htm
15. Instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos, Informe estadístico del programa nacional de Tecnovigilancia – Histórico 2005-2012 [en línea]. Bogotá D.C. [consultado 28 de marzo de 2016]. Disponible en internet: https://www.invima.gov.co/images/pdf/tecnovigilancia/memorias/Estadisticos%202005_2012.pdf.
16. Tratar con personas difíciles. Guía práctica basada en las investigaciones de Marka U. [En línea] 2010; URL disponible en:

www.inteligencia-
emocional.org/.../hacer_frente_a_los_desprecios.htm

17. Coronado Y. Estrés en las enfermeras y área quirúrgica del hospital José A. Vargas [Fecha de acceso 2 de octubre de 2015] URL disponible en: www.monografias.com › Psicología
18. Aparicio T. Cómo hacer frente a las frustraciones [Fecha de acceso 2 de octubre de 2014] Disponible en: www.pulevasalud.com ›... › Vivir en positivo › Aprendizaje y motivación.
19. Valero J. Control en la organización. Disponible en :www.Administración y Finanzas › Recursos Human
20. Ortiz P. Atención al paciente confuso Rev. Per. Neurol. - Vol 2 N° 1 [Fecha de acceso 2 de octubre de 2016] Disponible en: sisbib.unmsm.edu.pe/revistas/neurología/v02_n1/atencion.htm
21. Las malas relaciones en el trabajo afectan su potencial. Categorías: Ambiente laboral. [Fecha de acceso 9 de octubre de 2016]; 2010 Disponible en: rrhh.finanzas10.com/2010/05/las-malas-relaciones-en-el-trabajo.html
22. Salas S. La muerte de nuestro primer paciente. Escuela de Medicina Pontificia Universidad Católica. [Fecha de acceso 16 de octubre de 2014] Disponible en: escuela.med.puc.cl/publ/boletin/20062/muerte.pdf.
23. Escriba V. Exigencias laborales psicológicas percibidas por los médicos especialistas hospitalarios. Gac Sanit 2002; 16:487-98.
24. Salud mental: un estado de bienestar [Fecha de acceso 13 de noviembre de 2016] Disponible en: www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
25. Ferrara F. Concepto de salud según la OMS [Fecha de acceso 2 de noviembre de 2016] URL disponible en: concepto de/salud-según-la-OMS
26. García D. Trastornos del sueño. Instituto del sueño [Fecha de acceso 10 de febrero del 2016] Disponible en: www.iis.es › Trastornos del Sueño

27. Brande N. Cómo mejorar la autoestima. [Fecha de acceso 12 de noviembre de 2016] Disponible en: www.inteligencia-emocional.org/.../la_importancia_de_la_autoestima.ht.
28. Cobos A. Tomar decisiones adecuadas [Fecha de acceso 29 de noviembre de 2016] 2012 Disponible en: <http://www.cgconsultores.com.mx/>.
29. Trabajo bajo presión [Datos en línea] En el mundo de hoy URL disponible en: www.eafit.edu.co/practicas/estudiantes.../Trabajo%20bajo%20presión.do
30. Técnica para solucionar los problemas. [Datos en línea] 2011, [Fecha de acceso 18 de noviembre de 2016]; Disponible en: trabajo.comohacerpara.com/.../como-solucionar-un-problema-en-el-tra
31. Disfruta de la vida diaria Casa [Fecha de acceso 22 de noviembre 2014] Disponible en: Editorialbooks.google.com.pe/books?isbn=9875669504
32. Superar situaciones conflictivas en el trabajo [En línea] Laboris [Fecha de acceso 22 de noviembre de 2014] Disponible en: www.laboris.net > Encuentra trabajo
33. García V. Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg. Rev. Cubana Med Gen Integr; 15(1):88-97. 1999. Disponible en: bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_1_99mgi10199.html.
34. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación. Teoría de enfermería [Fecha de acceso 26 de noviembre de 2014] URL disponible en: www.redalyc.org/articulo.oa?id=74120204

BIBLIOGRAFIA

- Barrios G, Contreras G. El estado de salud del personal de enfermería a cargo del programa preventivo “5 pasos por tu salud”: México Medwave 2013;13(6): 5738 [
- Escriba Agüire V, Bernabé Muñoz Y. Exigencias laborales psicológicas percibidas por los médicos especialistas hospitalarios. Gac Sanit 2002; 16:487-98.
- Factores estresantes en personal de enfermería de unidad de atención primaria de salud Medwave 2006 Abr; 6(3):e2725
- García Vázquez D, Sánchez Fernández MD, Fernández Varela MM, González García A, Conde Fernández JM. Identificación de estresores por enfermeras de atención especializada. Enferm Clin 2001; 11(2):65-71.
- García Viniegras C. Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg.Rev. Cubana Med Gen Integr;15(1):88-97bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_1_99mgi10199.html.
- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Cuarta edición. México, 2006. 849 páginas.
- Moncada S, Llorens C. Factores psicosociales. In: Ruiz-Frutos C, García AM, Delclós J, Benavides FG, editors. Salud laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. 3ª ed. Barcelona: Masson SA; 2007. p. 397.

ANEXOS

ANEXO N° 1

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Situaciones estresantes	<p>Es cualquier evento que cause impacto o impresión en el organismo humano</p> <p>Viene a ser cualquier suceso, situación, que provoca una respuesta.</p>	<p>Son todas los eventos o situaciones estresantes que se producen durante su jornada laboral las cuales serán medidas a través de la aplicación de una escala validada y tendrá como valor final situaciones estresantes presentes, ausentes</p>	<p>Escala de estrés en enfermería</p> <p>(Escala Nursing Stress Scale)</p>	<p>Desconocimiento del funcionamiento de equipos nuevos</p> <p>Ausencia de personal para cubrir el servicio</p> <p>Cubrir otro servicio</p> <p>Sobrecarga de actividades</p> <p>Recibir críticas</p> <p>Turno inesperado</p> <p>Medico ausente</p> <p>Miedo a cometer errores</p>

				Dificultad para expresar sentimientos sobre conflictos Dificultad para trabajar con otros compañeros Apremio de tiempo Preguntas de la familia Muerte de un paciente .
--	--	--	--	---

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Estado de salud mental	Es un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.	Es la apreciación que tienen las enfermeras del Hospital Santa María del Socorro sobre su salud en general, el valor final será bienestar favorable, desfavorable.	Test de Goldberg – GHQ12-	Se concentra en lo que hace Dormir poco por las preocupaciones Sentirse poco útil Tomar decisiones Sentirse tensionado Solución de problemas Disfrute de la vida diaria Enfrentar los problemas Sentimiento de tristeza

				<p>Pérdida de confianza</p> <p>Sentirse que no vale nada</p> <p>Sentir felicidad por todas las cosas</p>
--	--	--	--	--

ANEXO 2

CUESTIONARIO SOBRE SITUACIONES ESTRESANTES

PRESENTACION:

Buenos días mi nombre es Eleana Achante Palomino, soy Bachiller de Enfermería de la Universidad Particular San Juan Bautista. Estoy realizando un estudio de investigación y le pido responder al siguiente instrumento de acuerdo a sus experiencias vividas.

Se le solicita que responda con sinceridad todas las preguntas.

DATOS GENERALES

1. Edad:

- a) 25-39 años
- b) 40-54 años
- c) 55 años a más

2. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Estado civil

- a) Soltera (a)
- b) Casada(o)
- c) Divorciada(o)
- d) Conviviente(o)
- e) Viuda(o)

4. Condición laboral

- a) Nombrada(o)
- b) Contratada(o)

5. Experiencia laboral

- a) Menos de 5 años
- b) De 6 a 20 años
- c) De 21 años a más

INSTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de situaciones que ocurren de forma habitual en un servicio de un hospital. Indique, la frecuencia con que estas situaciones le han resultado estresantes en su actual servicio.

Valores:

- 1 Nunca
- 2 Alguna vez
- 3 Frecuentemente
- 4 Muy frecuentemente.

Nº	ESCALA NURSING STRESS SCALE (MODIFICADO)	1	2	3	4
1	Desconocimiento del funcionamiento de equipos nuevos.				
2	Ausencia de personal para cubrir el servicio				
3	Cubrir otro servicio				
4	Sobrecarga de actividades				
5	Recibir críticas				
6	Turno inesperado				

7	Medico ausente				
8	Miedo a cometer errores				
9	Dificultad para expresar sentimientos sobre conflictos				
10	Dificultad para trabajar con otros compañeros				
11	Apremio de tiempo				
12	Preguntas de la familia				
13	Muerte de un paciente				

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG –GHQ12

Estimado Licenciado (a) me gustaría saber cómo se ha sentido Ud., en general, las dos últimas semanas. Por favor responda todas estas preguntas marcando la alternativa que más se acerca a cómo usted se siente.

Recuerde que se quiere conocer acerca de molestias o quejas recientes, y no de aquellas que ha tenido en el pasado.

1.- ¿Recientemente, ha sido capaz de concentrarse en lo que hace?

- a) 0 - Mejor que de costumbre
- b) 0 - Igual que de costumbre
- c) 1 - Menos que de costumbre
- d) 1 - Mucho menos que de costumbre

2.- ¿Recientemente, ha perdido mucho sueño por las preocupaciones?

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que lo usual
- c) 1 - Algo más que lo usual
- d) 1 - Mucho más que lo usual

3.- ¿Últimamente, se ha sentido útil para los demás?

- a) 0 - Más que de costumbre
- b) 0 - Igual que de costumbre
- c) 1 - Menos útil que de costumbre
- d) 1 - Mucho menos útil

4.- ¿Recientemente, ha sido capaz de tomar decisiones?

- a) 0 - Más que lo usual

- b) 0 - Igual que lo usual
- c) 1 - Menos que lo usual
- d) 1 - Mucho menos capaz

5.- ¿Últimamente, se ha sentido constantemente tensionado?

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que de costumbre
- c) 1 - Algo más que de costumbre
- d) 1 - Mucho más que de costumbre

6.- ¿Últimamente, ha sentido que no puede solucionar sus problemas?

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que de costumbre
- c) 1 - Algo más que de costumbre
- d) 1 - Mucho más que de costumbre

7.- ¿Últimamente, puede disfrutar de la vida diaria?

- a) 0 - Más que de costumbre
- b) 0 - Igual que de costumbre
- c) 1 - Menos que de costumbre
- d) 1 - Mucho menos

8.- ¿Recientemente, se ha sentido capaz de enfrentar los problemas?

- a) 0 - Más que lo habitual
- b) 0 - Igual que lo habitual
- c) 1 - Menos capaz que lo habitual
- d) 1 - Mucho menos capaz

9.- ¿Recientemente, se ha sentido triste o deprimido?

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que de costumbre
- c) 1 - Algo más que de costumbre
- d) 1 - Mucho más que de costumbre

10.- ¿Recientemente, ha estado perdiendo confianza en sí mismo?

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que de costumbre
- c) 1 - Algo más que de costumbre
- d) 1 - Mucho más que de costumbre

11.- ¿Últimamente, ha sentido que no vale nada?

- a) 0 - No, en absoluto
- b) 0 - No más que lo habitual
- c) 1 - Algo más que lo habitual
- d) 1 - Mucho más que lo habitual

12.- ¿Últimamente, se ha sentido feliz, considerando todas las cosas?

- a) 0 - Más que lo habitual
- b) 0 - Igual que lo habitual
- c) 1 - Menos que lo habitual
- d) 1 - Mucho menos que lo habitual

ANEXO 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO –JUICIO DE EXPERTOS

Nº DE ITEM	JUECES EXPERTOS							PROMEDIO
	I JUEZ	II JUEZ	III JUEZ	IV JUEZ	V JUEZ	VI JUEZ	VII JUEZ	
1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	0.008
3	1	1	0	1	1	1	1	0.062
4	1	1	1	1	1	1	1	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	0.008
6	1	1	1	1	0	1	1	0.062
7	1	1	1	1	1	1	1	0.008
							Σ	0.164

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa.

1 = Si la respuesta es positiva.

N = Número de Jueces Expertos.

$$P = \frac{\sum p}{N^{\circ} \text{ de items}} = 0.164/7 = 0,02$$

Si $P \leq 0.05$, el grado de concordancia es significativo, por lo tanto el instrumento es válido.

ANEXO 4

TABLA DE CÓDIGO DE RESPUESTAS

DATOS GENERALES	ITEMS
EDAD	
25-39 años	1
40-54 años.	2
55 a más	3
SEXO	
Masculino	1
Femenino	2
ESTADO CIVIL	
Soltera(o)	1
Casada(o)	2
Divorciada(o)	3
Conviviente	4
Viuda(o)	5
CONDICIÓN LABORAL	
Nombrada(o)	1
Contratada(o)	2
EXPERIENCIA LABORAL	
Menos de 5 años	1
De 6 a 20 años	2
De 21 a más años	3

CUESTIONARIO ESCALA DE NURSING			
1	2	3	4
Nunca	Alguna vez	Frecuentemente	Muy frecuentemente

CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL DE GOLDBERG-GHQ12			
A	B	C	D
0	0	1	1

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO SITUACIONES ESTRESANTES A TRAVÉS DEL ALFA DE CRONBACH

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó el cálculo del Coeficiente Alfa de Cronbach, que se lleva a cabo mediante la varianza de los ítems y la varianza del puntaje total, considerando la siguiente fórmula.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$$

Donde:

S_i^2 : La suma de la varianza de cada ítems.

S_t^2 : La varianza del total

K : el número de ítems.

Usando el software estadístico Excel, se obtuvo los siguientes resultados Estadísticos de fiabilidad:

$$\frac{13}{13 - 1} \left(1 - \frac{10.50}{19.50} \right)$$

(1.08) (1- 0.47)

(1.08) (0.53)

Alfa de Cronbach: 0.6

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto el instrumento es medianamente confiable.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ESTADO DE SALUD MENTAL A TRAVÉS DEL ALFA DE CRONBACH

Para determinar la confiabilidad del instrumento se aplicó el cálculo del Coeficiente Alfa de Cronbach, que se lleva a cabo mediante la varianza de los ítems y la varianza del puntaje total, considerando la siguiente fórmula.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$$

Donde:

S_i^2 : La suma de la varianza de cada ítems.

S_t^2 : La varianza del total

K : el número de ítems.

Usando el software estadístico Excel, se obtuvo los siguientes resultados Estadísticos de fiabilidad:

$$\frac{12}{12 - 1} \left(1 - \frac{6.50}{22.5} \right)$$

(1,05) (1- 0,28)

(1,05) (0,72)

Alfa de Cronbach: 0,75

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto el instrumento es medianamente confiable.

ANEXO 6

TABLA MATRIZ DE DATOS GENERALES Y PRIMERA VARIABLE

SITUACIONES ESTRESANTES																			
DATOS GENERALES					ESCALA DE NURSING														
N°	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	T
1	1	2	1	2	1	2	1	3	4	3	2	2	2	4	3	1	4	3	34
2	2	1	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	35
3	2	1	2	1	2	4	4	4	2	2	2	3	4	4	4	2	2	2	39
4	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	25
5	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	24
6	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1	20
7	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	17
8	1	2	1	2	1	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	36
9	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	24
10	1	2	1	2	1	3	4	4	1	3	2	3	3	4	4	1	3	3	38
11	2	2	2	1	2	4	4	3	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	41
12	2	1	2	1	2	2	1	2	3	2	4	3	2	4	2	3	4	2	34
13	2	1	1	1	2	3	4	3	2	3	2	1	3	4	3	2	3	3	36
14	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	16
15	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	41
16	3	2	2	1	3	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	23
17	2	2	2	1	2	4	4	2	3	4	4	2	4	4	2	3	4	4	44
18	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	33
19	2	2	2	1	2	1	2	2	3	4	2	2	1	2	2	4	4	4	33

20	1	2	1	2	1	1	3	4	3	4	2	3	1	3	4	3	4	4	39
21	1	2	1	2	1	3	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	1	1	34
22	1	2	1	2	1	2	1	2	2	4	4	4	4	2	3	3	3	4	38
23	1	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	24
24	3	2	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2	3	2	22
25	3	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	17
26	1	2	4	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	36
27	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	23
28	1	2	4	2	2	4	4	1	3	3	4	4	1	3	2	3	4	3	39
29	3	2	2	1	3	2	1	3	1	3	4	1	4	4	2	2	3	3	33
30	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	4	4	38
31	3	2	2	1	3	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	3	4	1	42
32	3	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	1	1	24
33	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	1	24
34	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3	1	20
35	1	2	4	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	3	18
36	1	2	4	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	36
37	1	2	4	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	3	4	3	3	33
38	1	2	4	1	2	3	4	4	1	3	3	4	4	1	3	2	2	2	36
39	1	2	4	2	2	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	1	40
40	1	2	4	1	2	2	1	2	3	2	2	1	2	3	2	1	1	1	23

TABLA MATRIZ DE LA SEGUNDA VARIABLE

ESTADO DE SALUD MENTAL													
TEST DE GOLDBERG-GHQ12													
N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	T
1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3
2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3
4	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	6
5	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	5
6	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	5
7	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	5
8	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	4
9	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	5
10	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	5
11	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4
12	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
13	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4
14	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
15	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
16	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4
17	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	7
18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
19	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3
20	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	5

21	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
22	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4
23	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	5
24	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6
25	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5
26	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4
27	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7
28	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7
29	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	6
30	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	5
31	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4
32	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
33	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4
34	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
35	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	5
36	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
37	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4
38	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
39	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	5
40	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2

ANEXO 7

TABLAS DE FRECUENCIA Y PORCENTAJES

TABLA 2

SITUACIONES ESTRESANTES SEGÚN ESCALA NURSING STRESS SCALE EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA,

DICIEMBRE 2016

ESCALA DE NURSING	Fr	%
PRESENTES (33-52 pts.)	24	60
AUSENTES (13-32 pts.)	16	40
TOTAL	40	100%

TABLA 3

ESTADO DE SALUD MENTAL SEGÚN TEST DE GOLBERG-GHQ12 EN LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ÁREAS CRÍTICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA,

DICIEMBRE 2016

TEST DE GOLBERG-GHQ12	Fr	%
FAVORABLE (< 5 pts.)	23	58
DESFAVORABLE (>=5 pts.)	17	42
TOTAL	40	100%