

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**AMBITOS SITUACIONALES Y NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE  
SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO  
NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER**

**LORENZO RUMUALDO TEÓFILA DOLORA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MEDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2021**

ASESOR: Dr. LUIS FLORIAN TUTAYA

## AGRADECIMIENTO

Al Director General del Instituto Nacional de Salud del Niño, por brindarme las facilidades y autorización correspondiente para realizar el presente estudio.

Al Dr. Luis Florián Tutaya, por su asesoramiento constante e incondicional en la parte metodológica y a Mg. Sara Aquino D. por su apoyo en la parte estadístico durante el proceso de la investigación.

Al personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos Médicos, Enfermeras, Técnicos en Enfermería por su colaboración y participación en la realización del presente estudio.

## **DEDICATORIA**

A Dios; por haber iluminado mi vida, en momentos más difíciles me llevó en sus brazos, guía mi largo caminar, me da fuerzas para seguir adelante.

A mis padres; Isaac y Juana que desde lejos me dan amor, comprensión y apoyo incondicional en momentos muy difíciles de mi carrera; gracias a ellos hoy puedo sentir la dicha de haber logrado una de mis metas, ser una profesional.

A mis hermanos; Irene, Margarita, Nelly, Julio, Javier y Marco quienes me brindan su apoyo moral en todo momento y me dan fuerzas para continuar.

A mis compañeros y amigos del Instituto Salud Nacional del Niño, por su apoyo y comprensión durante la etapa de estudiante.

## RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo determinar la relación entre los ámbitos situacionales y el nivel de estrés que presenta el personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional del Niño durante el mes de Agosto a Octubre del 2019.

Se utilizó la metodología descriptiva, diseño no experimental, correlacional cuantitativa, prospectivo. La población y muestra (n = 96) estuvo constituido por 12 Médicos, 48 Enfermeras y 36 Técnicos en Enfermería que cumplieron los criterios de inclusión. La recolección de datos se realizó a través de un test de Autoevaluación individual (cuestionario), utilizado y elaborado por Hans Selye en 1936 en Austria y Estados Unidos sobre ámbitos situacionales y Nivel de estrés. Los resultados obtenidos fueron que el 52.1% presentó nivel de estrés medio y el 32.3% presento nivel de estrés alto. De acuerdo a los resultados se concluye en relación a los ámbitos situacionales y nivel de estrés en el personal de salud como generadores de mayor estrés a: Estilos de vida con un 59.4% con nivel de estrés alto; seguido de ambiente con 52.1% y, por último, relaciones con un 38.5%.

**Palabras Claves:** Estrés Laboral, Nivel de Estrés, Ámbitos Situacionales y personal de salud.

## **ABSTRACT**

The purpose of this research was to determine the relationship between the situational areas and the level of stress presented by the health personnel of the Intensive Care Unit of the National Children's Institute during the month of August to October 2019.

The descriptive methodology, non-experimental design, quantitative correlational, prospective, was used. The population and sample (n = 96) consisted of 12 Doctors, 48 Nurses and 36 Nursing Technicians who met the inclusion criteria. Data collection was carried out through an individual Self-assessment test (questionnaire), used and prepared by Hans Selye in 1936 in Austria and the United States on situational areas and Level of stress. The results obtained were that 52.1% had a medium stress level and 32.3% had a high stress level. According to the results, it is concluded in relation to the situational areas and level of stress in health personnel as generators of greater stress to: Lifestyles with 59.4% with high stress level; followed by an environment with 52.1% and, finally, relations with 38.5%.

Keywords: Labor Stress, Stress Level, Situational Areas and health personnel.

## INTRODUCCIÓN

El ámbito laboral en el que se desarrolla el personal de salud (Médicos, Enfermeras y Técnicos) en nuestro país, debido a la crisis política, social y económica, se torna cada vez más desafiante esto crea dentro de los servicios un clima de tensión continua que en mayor o menor grado afecta al personal, mermando su salud física y mental, repercutiendo de esta manera en la calidad del cuidado que se brinda al paciente crítico.

El personal de salud debe afrontar el estrés en situaciones de vida o muerte, en grandes sobrecargas de trabajo que implican importantes esfuerzos físicos y mentales. En su interactuar con los demás miembros del equipo de salud y familiares de los pacientes, en las graves consecuencias sobre la vida que pueden acarrear los errores. En el conocimiento, manejo sobre cómo usar las distintas piezas del equipamiento, respecto a las consecuencias de las fallas del mismo, presentación de informes a distintos jefes. Por todo ello los centros hospitalarios son considerados como uno de los entornos laborales más estresantes.

Un elemento estresante es aquel estímulo interno o externo que la persona percibe como amenaza, estos elementos producen un estado de estrés a través de la ruptura de la homeostasis en el organismo (11).

Kunkler J. identifica tres etapas en la respuesta al estrés: en primer lugar, la reacción de alarma es la movilización de recursos para afrontar la amenaza. En la etapa de resistencia se produce un gran aumento en el consumo de energía, una vez que se ha gastado la energía de reserva el cuerpo necesita tiempo para su recuperación y para reaprovisionarse; cuando el estrés continúa durante largos periodos de tiempo la energía se agota sin posibilidad de recuperarse llegando a la tercera etapa, la del agotamiento.

Por tanto, el estrés sin aliviar interfiere en la propia satisfacción física y mental. Después del suceso del estrés el cuerpo recupera su estado de

equilibrio, los periodos “estables” permiten al cuerpo recuperar su energía y lo prepara para afrontarse a nuevas situaciones estresantes. Sin embargo, el estrés no afecta por igual a todos los seres humanos, cada uno responde de forma diferente a los agentes estresantes de cada ámbito situacional; en esto influye la edad, los mecanismos de defensa, los conocimientos y la experiencia respecto a la situación entre otros (12).

Los agentes estresantes tienen dimensiones: Estilos de Vida; que son hábitos y costumbres que se adoptan durante la vida diaria del ser humano, como: sueño conservado, ejercicios físicos, alimentación habitual, recreación. Relaciones; lo cual implica una interacción entre el comportamiento social y la manera en que nuestros sentidos interpretan estos comportamientos, cada persona tiene un patrón diferente de percibirlo como: desengaños, conflictos, presión, tiempo, jubilación, dificultades para tomar decisiones, cambios en la familia. Empleo; es una actividad rentada de dependencia estatal o privada. Ambiente; son acondicionamiento del medio físico que nos obligan de vez en cuando a una aeración de estrés como: calor, frío, ruido, estímulos ópticos, contaminación del aire, heridas o traumas. Personalidad; se origina de la dinámica del propio individuo, su percepción sobre sí mismo y el organismo que le asigna a las situaciones estresantes (16).

Por consiguiente, el trabajo se justifica en la necesidad de determinar cuáles son aquellos ámbitos situacionales y su relación con el nivel de estrés del personal de salud de la Unidad Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño con el propósito de que en base a resultados se implemente un Plan de acción que permita el abordaje de aquellos ámbitos situacionales que influyen en el personal de salud generándole mayor estrés logrando de esta manera mejorar el afrontamiento a esta situación; lo cual repercute en la mejor atención al usuario del servicio que ofrece la institución.

## INDICE

CARÁTULA.....	I
ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	VII
INDICE.....	IX
LISTAS DE TABLAS.....	XI
LISTA DE GRAFICOS .....	XII
LISTA DE ANEXOS.....	XIII
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	2
1.2.1 Problema general.....	2
1.2.2 Problemas específicos.....	2
1.3 Justificación.....	3
1.4 Delimitación de la investigación.....	3
1.5 Limitaciones de la investigación .....	4
1.6 Objetivos de la investigación.....	4
1.6.1 Objetivo General.....	4
1.6.2 Objetivos Específicos.....	4
1.7 Propósito.....	5
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>6</b>
2.1 Antecedentes Bibliográficos.....	6
2.2 Bases teóricas.....	11
2.3 Marco conceptual.....	21

2.4 Hipótesis.....	22
2.4.1 Hipótesis General.....	22
2.4.2 Hipótesis Específicas.....	22
2.5 Variables.....	23
2.6 Definición operacional de términos.....	23
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>25</b>
3.1. Diseño metodológico.....	25
3.1.1. Tipo de Investigación.....	25
3.1.2. Nivel de Investigación.....	25
3.2. Población Y Muestra.....	25
3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	27
3.4. Diseño de Recolección de Datos.....	27
3.5. Procesamiento y Análisis de Datos.....	27
3.6. Aspectos éticos.....	28
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>29</b>
4.1. Resultados.....	29
4.2. Discusión.....	34
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>39</b>
5.1. Conclusiones.....	39
5.2. Recomendaciones.....	40
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>41</b>
<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>43</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>45</b>
<b>ANEXO 01: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....</b>	
<b>ANEXO 02: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	
<b>ANEXO 03: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO.....</b>	
<b>ANEXO 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....</b>	
<b>ANEXO 06: INFORME DE GRADO DE SIMILITUD.....</b>	

## LISTAS DE TABLAS

1.- NIVEL DE ESTRÉS SUGUN GRUPO OCUPACIONAL EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

2.- AMBITOS SITUACIONALES QUE GENERAN MAYOR NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

3.- NIVEL DE ESTRÉS SUGUN TIEMPO DE SERVICIO EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

4.- NIVEL DE ESTRÉS SUGUN GRUPO ETARIO EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

5.- AMBITO SITUACIONAL Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

## LISTAS DE GRAFICOS

1.- NIVEL DE ESTRÉS SUGUN GRUPO OCUPACIONAL EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

2.- AMBITOS SITUACIONALES QUE GENERAN MAYOR NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

3.- NIVEL DE ESTRÉS SUGUN TIEMPO DE SERVICIO EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

4.- NIVEL DE ESTRÉS SUGUN GRUPO ETARIO EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

5.- AMBITO SITUACIONAL Y SU RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDADA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

## LISTA DE ANEXOS

### 1.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

- VARIABLE INDEPENDIENTE
- VARIABLE DEPENDIENTE
- VARIABLE INTERVENIENTES

### 2.- INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 3.- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

### 4.- MATRIZ DE CONSISTENCIA

### 5.- INFORME DE GRADO DE SIMILITUD

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El estudio se genera de la observación frecuente al personal de salud; permitiendo detectar actitudes, comportamientos, situaciones, que muestra al relacionarse con los pacientes hospitalizados críticamente enfermos que diariamente tienen a su cargo, a quienes brindan; amor, ternura, dulzura y comprensión; sin embargo en otros se observan, situaciones de tensión, cansancio, malestar; posiblemente motivo por el cual al tener a su cargo una cantidad excesiva de pacientes que le genera un mayor trabajo que tienen que realizar con limitado apoyo.

Así mismo, se observa que el personal de salud a parte de laborar en la Institución, trabaja en otros centros hospitalarios y/o clínicas, además de cumplir con estas actividades también está el rol de padres de familia.

El estrés que proviene del desarrollo profesional, es uno de los más importantes y puede alterar la relación del personal con el paciente, los compañeros, la familia y otros elementos que tiene en su entorno.

Dentro del campo Institucional, los profesionales de la salud son los que más actividades abarcan y el estrés es un factor importante que puede afectar su salud y el rendimiento.

El estrés que afecta al equipo de salud en los diferentes servicios se origina también en parte en sus muy altas expectativas: conocimiento de fisiología de los sistemas corporales, habilidad para hacer observación precisa, valoración física y capacidad técnica para operar equipos altamente sofisticados.

Tal es así que el personal de salud de áreas críticas son las que tienen la responsabilidad de tomar decisiones correctas y reaccionar de inmediato a las exigencias del paciente; experimentado alteraciones en el aspecto emocional, siendo un reto para ellos brindar una buena atención, tal perspectiva le producirá posiblemente frustración, impotencia, angustia, tristeza si no pudieran cumplir con tales expectativas. Los niveles altos de estrés de forma continua y progresiva pueden ser desbastadores tanto físicos como psicológicos en el ser humanos.

## 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación de los ámbitos situacionales y nivel de estrés en el personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019?

### 1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es el nivel de estrés del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos?

¿Cuál es el nivel de estrés en cada grupo ocupacional del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos?

¿Cuáles son los ámbitos situacionales que generan mayor Nivel de estrés en el personal de salud en la unidad de cuidados intensivo?

¿Cuál es el nivel de estrés según tiempo de servicio del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos?

¿Cuál es el nivel de estrés según grupo etario del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos?

### 1.3 JUSTIFICACIÓN

Diversos estudios elaborados en otros países han dado cuenta de cómo la profesión de salud presenta altos índices de estrés laboral, con mayor incidencia en la atención de pacientes críticamente enfermos, lo cual no aleja de la realidad observada por mi persona en los servicios de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño, durante el primer y segundo semestre de 2019, Por tal motivo se considera trascendente realizar la Investigación porque es un tema que incumbe al ejercicio diario de la profesión de salud y repercute en la salud física y mental del profesional como así también en la calidad de atención del paciente crítico. La relevancia social se fundamenta en la necesidad de promover la Salud Ocupacional, lo cual garantizaría un mejor desempeño profesional. Los altos costos personales y sociales generados por el estrés, han dado lugar a que organizaciones internacionales como la OMS insista cada vez más en la importancia que tienen la prevención y el control del estrés en el ámbito laboral. Para lo cual deseo aportar a la institución a través de esta investigación, conocimiento e información necesarios para que esto ayude a prevenir el estrés y mejore la calidad de vida de los trabajadores, así mismo la información servirá a las autoridades de la institución para que tomen cartas en el asunto de acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio.

### 1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DEL ESTUDIO

**Delimitación Espacial:** El presente estudio de investigación se ha realizado en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto nacional de Salud del Niño de Breña.

**Delimitación temporal:** El estudio se realizó en el periodo 2019.

**Delimitación Social:** Este estudio se realizó en el personal de salud que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos.

**Delimitación conceptual:** El estudio es trascendente porque es un tema que incumbe al ejercicio diario de la profesión de salud y repercute en la salud física y mental del individuo.

#### 1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- La cantidad de personas que trabajan en la Unidad de cuidados Intensivos.
- Personal de salud que labora en otras áreas de la institución.
- Personal de salud que labora en contrato por terceros en la institución.
- El tiempo que demandara para ubicar a todo el personal para la orientación, colaboración y participación del personal en estudio.

#### 1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

##### 1.6.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación de los ámbitos situacionales y el nivel de estrés en el personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019

##### 1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el Nivel de Estrés del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos
- Determinar el nivel de estrés de cada grupo ocupacional del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos.
- Identificar que ámbitos situacionales generan mayor nivel de estrés en el personal de salud en la unidad de cuidados intensivos

- Determinar el nivel de estrés según tiempo de servicio del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos.
- Determinar el nivel de estrés según grupo etario del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos.

### 1.7. PROPÓSITO

El propósito de la investigación permite brindar información, retroalimentación a la Institución y al personal de salud para que estén alertas sin en caso resulten en un Nivel de Estrés moderado a alto. Este trabajo sirve como un insumo valioso para planificar acciones y ejecutar programas ocupacionales que ayuden positivamente el bienestar del personal de salud y en consecuencia en la atención de los pacientes críticamente enfermos a su cargo.

## CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

#### ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**Sarsosa, K. Charria, V. (2018)** En sus estudios “Estrés Laboral en Personal Asistencial de Cuatro Instituciones de Salud Nivel III de Cali, Colombia”, con el objetivo de Identificar el nivel de estrés laboral en personal con cargos asistenciales de cuatro instituciones de salud nivel III, fue un estudio de tipo descriptivo, diseño transversal. Que aplicaron el cuestionario para la evaluación del estrés tercera versión del Ministerio de la Protección Social a una muestra de 595 personas, de cargo asistencial que implica la atención de salud al paciente, en procedimientos de alta complejidad como cirugía, hospitalización, urgencias, cuidados intensivos, obtuvieron como resultado al personal con cargo asistencial de las cuatro instituciones de salud nivel III presenta nivel alto de estrés laboral 21.7%, en los síntomas fisiológicos el nivel de estrés 28.6% muy alto; en intelectuales y laborales el nivel de estrés alto 20.6% y en el comportamiento social es moderado 15.8%; llegaron a la conclusión que la prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial puede asociarse con las características de rol, condiciones laborales y exposición permanente a enfermedades contagiosas propias del contexto de las instituciones de salud **(1)**.

**Lemos, M. Pérez, M. López, D. (2018)**, Investigaron “Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina en Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares en Colombia” con el Objetivo de caracterizar el nivel de estrés, salud mental y su asociación con variables psicológicas, fisiológicas y de educación en estudiantes de medicina. Con el Método de estudio transversal de 217 estudiantes seleccionados aleatoriamente, estratificados según el ciclo académico. Se aplicó el Cuestionario de estrés percibido de salud (PHQ-9), para depresión, cuestionario de ansiedad generalizada (GAD

7), Cuestionario de Apoyo Social (MOS-SSS) y cuestionario de estrategias de afrontamiento modificado; así como medidas fisiológicas y un registro de actividades extracurriculares, Obtuvieron como Resultados la presentación del nivel alto de estrés (64%), depresión (56.2%) y ansiedad (48.3%). Mediante una regresión logística bivariada se encontró que ser mujer (OR 2.64, I.C. 95% 1.29–5.39), estar en el ciclo básico (OR 0.38, I.C. 95% 0.19–0.78), no realizar actividades extracurriculares (OR 2.14, I.C. 95% 1.05–4.36), bajas puntuaciones en solución de problemas (OR 0.93, I.C. 95% 0.89 – 0.93), altas en reacción agresiva (OR 1.13, I.C. 95% 1.05–1.22) y expresión de dificultad de afrontamiento (OR 1.17, I.C. 95% 1.04–1.30) fueron factores de riesgo para el estrés y síntomas emocionales. Llegando a las Conclusiones de que la prevalencia de estrés y trastornos emocionales en estudiantes de medicina es importante; por ello es necesario llevar a cabo programas de intervención, orientados a fortalecer la realización de actividades extracurriculares y un afrontamiento activo del estrés **(2)**.

**León, M. López, J. Posadas, M. (2017)**, En sus estudios “Estrés y Estilos de Afrontamiento de las Enfermeras de un Hospital en Veracruz de México”; plantearon el objetivo determinar el estrés y los estilos de afrontamiento del personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital en Veracruz Puerto de México; Aplicaron la metodología cuantitativa, descriptiva, transversal y prospectivo. Con población de cinco enfermeros (15.2%) y 28 enfermeras (84.8%), con total de 33 enfermeros de los 3 turnos; el instrumentos aplicado fue entrevista y la prueba de Perfil del Estrés de Nowack: y mostraron como resultados que 21 enfermeros (2 enfermeros y 19 enfermeras), reportaron percepción moderada de estrés 63.6% y el resto baja 30.4%; en estilos de afrontamiento, 16 enfermeros (4 hombres y 12 mujeres) usaron moderadamente la valoración positiva ante un problema presentado con nivel de estrés medio 48.5%. En la entrevista, aproximadamente 60% del personal (3 hombres y 17 mujeres) manifestaron que el mayor problema laboral es la falta de insumos; 6 trabajadores con una antigüedad menor a 5 años, presentaron nivel alto de estrés 48.5% seguido

de 11 a 15 años con nivel de estrés medio 24.5%; en cuanto al género y estado civil se resalta que las enfermeras y los enfermeros que tienen de dos a tres hijos su estrés es moderado 42.4%, no así con los que tienen solo uno o ninguno es bajo 24.2%. Se denota también que las mujeres presentaron un estrés mayor que los hombres. Por otra parte, los turnos laborables de la población encuestada reflejan que 11 del turno matutino y 8 del turno vespertino evidencian estrés moderado 45.5%; Para lo cual concluyeron que el estrés en el hospital estudiado es moderado y en el caso de los estilos de afrontamiento se observaron respuestas adecuadas en soluciones positivas ante una situación laboral estresante **(3)**.

**Portero de la Cruz, S. Vaquero, M. (2015)**, En sus estudios “Desgaste Profesional, Estrés y Satisfacción Laboral del Personal de Enfermería en un Hospital Universitario Córdoba de España” con el Objetivo de describir las características socio laborales del personal de enfermería de un hospital de III nivel del Servicio Sanitario Público de Andalucía, evalúan el Nivel de estrés laboral, desgaste profesional y satisfacción laboral de profesionales y estudian la relación las dimensiones del desgaste profesional y los niveles de estrés y satisfacción laboral con variables de tipo socio laboral; fue un: estudio descriptivo, transversal en una muestra de 258 enfermeros/as y auxiliares; el instrumentos que utilizaron fue cuestionario original y específico que recogía variables de tipo socio laboral, el Maslach Burnout Inventory, la Nursing Stress Scale y el cuestionario Font-Roja. Aplicaron estadística descriptiva, inferencial y análisis multivariante. Que obtuvieron resultados: de puntuaciones medias en estrés laboral y satisfacción, de 44.23% y 65.46%, respectivamente. En desgaste profesional, se evidenció un nivel medio 39.2% de la subescala de agotamiento emocional; nivel alto 45.5% para la despersonalización y nivel bajo 9.4% en la realización personal; en Conclusiones el nivel de agotamiento emocional es medio, alto para la despersonalización y bajo en la realización personal pues resulta necesario los estudios que traten de identificar los niveles de los mismos existentes en las organizaciones sanitarias y generar conocimiento acerca de sus interrelaciones **(4)**.

**GARCÍA, J. (2015)**, En su Investigación “Estudio del Estrés Laboral en el Personal Administrativo y Trabajadores de la Universidad de Cuenca. Ecuador-”, tuvo como objetivo Estudiar el estrés laboral en el personal administrativo y trabajadores de la Universidad de Cuenca. Fue un estudio descriptivo, transversal, con una muestra de tipo multietápica de 240 personas con población de 607 personas, Que obtuvo Resultado: nivel bajo 14.58% desarrollan Trabajo Activo; nivel alto 43.75% Trabajo Pasivo, nivel medio 23.75% Trabajo de Alta Tensión Laboral y Trabajo de Baja Tensión Laboral es nivel bajo 17.92%, encontrándose significancia estadística con sexo, relación laboral y puesto de trabajo ( $p < 0.05$ ); a igual que, entre demanda psicológica con, sexo, relación laboral y cargo ( $p < 0.05$ ). Con las variables control se encontró con empleo de habilidades en cargo y relación laboral ( $p < 0.05$ ). En cuanto a edad  $< 35$  años nivel medio 51.43% y en  $> 35$  años nivel alto 60.74%, cargo y tipo de relación laboral ( $p < 0.05$ ). En amplitud de decisión con cargo y relación laboral ( $p < 0.05$ ), y concluyó que existe dos veces más probabilidades de desarrollar enfermedad física – mental en el personal administrativo que en los otros trabajadores de dicha universidad **(5)**.

## ANTECEDENTES NACIONALES

**Cassano, M. (2018)**. En su estudio “Síndrome de Burnout y estrés laboral en profesionales de la salud en un policlínico de Lima”; con el objetivo de determinar el Síndrome de Burnout y el estrés laboral en profesionales de la salud en un policlínico en Lima-Perú, fue investigación aplicada, correlacional, no experimental con un enfoque cuantitativo descriptivo y transversal. La muestra estuvo representada por la población total de profesionales de la salud de un policlínico en Lima de 72 personas. Para la recopilación de datos, utilizo la encuesta y los cuestionarios de Maslach y la de OIT como instrumento, el cuestionario sirvió para medir el Síndrome de Burnout de 22 ítems de tres dimensiones de Burnout que son agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal, con 6 alternativas de respuesta nunca, algunas veces al año, una vez al mes, una vez una semana, algunas veces a la semana, todos los días. Para el estrés laboral, el cuestionario de la OIT de 25 ítems, que miden 7 dimensiones: clima organizacional, estructura organizacional, territorio organizacional,

tecnología, influencia del líder, apoyo grupal y falta de cohesión, con 7 respuestas alternativas. Son: nunca, rara vez, ocasionalmente, algunas veces, a menudo, generalmente, siempre. La validez fue hecha por el juicio de tres expertos que confirmaron la base de metas, indicadores y elementos. La fiabilidad para el alfa de Cronbach, para Burnout .621 y para el estrés .669. En esta investigación se obtuvo como resultado entre el síndrome de Burnout y estrés laboral un Spearman rho de 0.004. Por lo tanto, determino en su conclusión de que existe una correlación positiva débil entre ambas variables en los profesionales de la salud **(6)**.

**Laguna, J. (2016)**, En su estudio “Nivel de estrés laboral que afectan al profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima-Perú”, en la cual concluyó, que el Nivel de estrés del profesional de enfermeras de la unidad de cuidados intensivos: la mayoría tiene nivel de estrés medio, ya que expresan que se sienten fatigados cuando se levantan por la mañana y tienen que ir a trabajar, pero han conseguido cosas valiosas en su centro laboral, se han sentido preocupados porque el trabajo que realizan les está cambiando emocionalmente. En la dimensión de agotamiento, la mayoría expresa nivel medio a alto; ya que se sienten cansados al final de la jornada, han sentido trabajar con mucha gente es un esfuerzo y les produce estrés, el cual pone en riesgo el cuidado del paciente, por ello disminuyendo su compromiso laboral. Respecto al nivel de estrés del profesional de enfermería un porcentaje considerable de ellos presentan un nivel medio a alto de despersonalización representado principalmente por sentimientos de insensibilidad con los pacientes que tienen a cargo durante su jornada laboral, poca preocupación por los problemas de sus pacientes **(7)**,

**CHANG, M. RODRÍGUEZ, C. VENEGAS, C. (2014)**, en su estudio: “Nivel de Estrés y factores laborales en personal de salud en Áreas de UCI Hospital Nacional Honorio Delgado de Arequipa Perú”; presentaron en sus resultados Nivel de Estrés medio 24.4% con tendencia a alto 53.3% en profesionales

de la salud. Además, encontraron que en el tiempo de experiencia profesional la mayoría que se encuentra entre los 5 a 10 años presentaron un Nivel de Estrés medio 39.5% con tendencia a alto 48.1%, es decir: bajo < 4 años 28.9%, medio 5 a 10 años 57.8%, alto > 10 años 13.3%, por lo que podemos decir que el estrés se incrementa conforme pasan los años **(8)**

**CHUCHON, M. (2014)**, En su estudio de investigación “Factores institucionales y nivel de estrés de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de los hospitales “Cayetano Heredia y Edgardo Rebagliatti Martins”, concluyó que el 56% de las enfermeras presentaron un nivel de estrés de leve a moderado y un menor porcentaje 16% refirieron estrés de moderado a intenso **(9)**

**OVANDO, P. CABRERA, J. CÁRDENAS, C. (2013)**, En su estudio de investigación “Niveles de estrés en madres trabajadoras de comedores populares de la comunidad NIEVERIA – HUACHIPA” llegaron a la conclusión: que el nivel de estrés en las madres que laboran en los comedores populares de la comunidad Nievería – Huachipa, es moderado en un 35%, así mismo los estresores determinantes en la presencia de estrés son: consumo básico (48%), trabajo doméstico (44%). El nivel de estrés en relación a la edad en las madres es moderado 37.1%, concentrándose en el grupo etario de 20 a 29 años en nivel bajo 13.2%, no siendo estadísticamente significativo **(10)**.

## 2.2 BASE TEÓRICA

Hans Selye (1936) Ha definido “estrés” (tensión) (estrés en castellano) como la “respuesta no específica del organismo a toda demanda que se le haga”, OMS lo define como “el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo para la acción”, Lazarus como el resultado de la relación entre el individuo y el entorno, evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos y pone en peligro su bienestar. Conceptualizando el estrés, lo

definiría como “un exceso de demandas ambientales sobre la capacidad del individuo para resolverlos, considerando además las necesidades de la persona, con las fuentes de satisfacción de esas necesidades en el entorno laboral”. Implica cualquier factor que actúe internamente o externamente al cual se hace difícil adaptar y que induce un aumento en el esfuerzo por parte de la persona para mantener un estado de equilibrio dentro del mismo con su ambiente. Pueden ser un evento o cualquier estímulo ambiental que ocasiona que una persona se sienta tensa o excitada, en este sentido, el estrés es algo externo a la persona.

Como causa externa: La respuesta que manifiesta la persona afectada por el estrés proviene de un origen particular. “Para poder manejar efectivamente los problemas de salud que se derivan del estrés continuo, es de vital importancia, conocer la raíz o causa de dichas tensiones”. El estímulo externo que induce el estado de estrés se conoce como estresante. Estos son demandas que ponen presión sobre nosotros **(11)**.

### **Causas del estrés**

Son agentes que estimulan los procesos de estrés nervioso y hormonal. Los estresores se pueden dividir en tres categorías; psicosociales (mentales y sociales), bioecológicas (funciones orgánicas y medio ambientes) y personalidad (manejo de ansiedad/distrés)

**Psicosociales.-** Son el resultado de una interacción entre el comportamiento social y la manera en que nuestros sentidos y nuestras mentes interpretan este comportamiento, En otras palabras, el estrés social se determina por el significado que le asignamos a los eventos de nuestras vidas. Aquí debemos, por ende, comprender que como cada persona tiene un patrón diferente, también su estrés será diferente- Algunos ejemplos son: desengaños, conflictos, cambios de trabajo, pérdidas personales, problemas económicos, presión de tiempo, jubilación, dificultades para tomar decisiones, cambios en la familia.

**Bioecológicas:** Se originan de toda actividad derivada de nuestras funciones normales y anormales de los órganos y sistemas del organismo humano.

**Orgánicos (factores biológicos):** Aquí se incluyen todo tipo de enfermedad causado por bacterias, virus, sustancias tóxicas (drogas, nicotina, alcohol), deficiencias alimenticias (de vitaminas, sales, entre otros), obesidad, el hambre, la sed y todo tipo de estímulo químico fisiológico que cause dolor.

**Ambientales:** Son condicionamientos del medio físico que nos obligan de vez en cuando, a una aireación de estrés, tales como: calor, frío, ruido, estímulos ópticos, la contaminación del aire, heridas o traumas, entre otras.

**Personalidad:** Se originan de la dinámica del propio individuo, su percepción sobre sí mismo, y el organismo que le asigna a las situaciones estresantes, lo cual se manifiesta en actitudes y comportamientos de riesgo que resultan en alteraciones psíquicas y somáticas. Es por eso que algunas personalidades parecen ser más propensas al estrés que otras.

#### **Tipos de estrés:**

El estrés no siempre es malo, de hecho, la falta de estrés puede resultar en un estado de depresión. Tales efectos, se han establecido dos tipos o formas de estrés. Uno de estos es positivo (Eutrés) y el otro es negativo (distrés)

**Eutres (estrés positivo):** Representa aquel estrés donde el individuo interacciona con su estresor pero mantiene su mente abierta y creativa, y prepara al cuerpo y mente para una función óptima. "En este estado de estrés, el individuo deriva placer, alegría, bienestar y equilibrio, experiencias agradables y satisfactorias- La persona con estrés positivo se caracteriza por ser creativo y motivado, es lo que mantiene viviendo y trabajando". El

individuo expresa y manifiesta su talento especial y su imaginación e iniciativa en forma única/original. Se enfrenta y resuelven problemas.

**Distrés (estrés negativo):** Según Hans Selye (1936), representa aquel “Estrés perjudicante o desagradable”. Este tipo de estrés produce una sobrecarga de trabajo no asimilable, la cual eventualmente desencadena un desequilibrio fisiológico y psicológico que termina en una reducción en la productividad del individuo, la aparición de enfermedades sicosomáticas y en un envejecimiento acelerado. Es todo lo que produce una sensación desagradable **(12)**.

La vida cotidiana se encuentra repleta de estresantes negativos, tales como un mal ambiente de trabajo, el fracaso, la ruptura familiar, un duelo, entre otros- El estrés de cualquier tipo trastorna el delicado equilibrio del organismo humano, que reacciona alterando ciertas estructuras, procesos o conductas para restablecerlo. Estrés es todo factor que altera el equilibrio del organismo, hay varias formas de clasificar el estrés: en interno y externo o en biológico, psicosocial o ambiental, se sugiere 4 categorías:

**Estrés por privación;** en este tipo de estrés falta alguno de los factores esenciales para el bienestar del individuo. En consecuencia, los factores por privación incluirían la falta de los elementos necesarios para conservar el equilibrio químico del cuerpo, como agua, oxígeno, vitaminas y alimentos. Otro tipo de estrés por privación podría ser de naturaleza Psicológica o sociológica.

**Estrés por cambios;** las alteraciones o cambios de cualquier tipo pueden alterar los procesos fisiológicos del cuerpo y la conducta del individuo, incluso cambio de horario que experimenta un trabajador origina estrés y quizá necesite días para que su cuerpo se ajuste a un horario diferente.

En los últimos años diversos estudios han demostrado una relación positiva entre el número de cambios en la vida de una persona y el desarrollo consecuente de enfermedades. Se ha valorado que tiene en la salud de una persona el grado de estrés origina diferentes tipos de cambios y se han establecidos escalas para calcular la vulnerabilidad del individuo a las enfermedades.

**Estrés por intolerancia;** Se relaciona por las reacciones alérgicas a las sustancias químicas o pólenes que sufren muchas personas. La reacción del cuerpo o venenos o toxinas también ilustraría este problema. Se considera que el estrés es la reacción inespecífica del cuerpo a cualquier exigencia. Es un mecanismo normal y útil pero en ocasiones puede ser excesivo y perjudicial. La capacidad para hacer frente el estrés varía de un individuo a otro y también a la misma persona de un momento a otro, según factores como el estado de salud genera, la hora del día o del mes, la actitud mental y las relaciones con otras personas.

**Estrés Por Exceso;** El exceso de algunos factores también puede alterar el equilibrio del organismo. La exposición al calor intenso causa daño tisular en forma de quemadura, el frío intenso origina heladuras. Si una persona come en exceso, suele alterarse su funcionamiento corporal; si se torna obeso puede sufrir molestias gastrointestinales y otros trastornos fisiológicos. El contacto interpersonal excesivo también puede ser una fuente de estrés **(13)**.

El modelo de control de decisiones de trabajo, sostiene que el estrés resulta de un desequilibrio entre las exigencias impuestas a un trabajador y su capacidad para modificarlas.

El estrés laboral ha sido objeto de estudio desde diferentes modelos, Mc Lean, hace referencia al “contexto, la vulnerabilidad y el factor estresante”, que al concurrir o superponerse, generarán un grado de estrés.

Pearsón, con su Modelo de ajuste ambiental. Otorga una importancia mayor a las percepciones objetivas y/ o subjetivas del yo y el ambiente. Baker, plantea su modelo sobre el ambiente de trabajo y hasta qué grado permite a las personas modificar las respuestas al estrés.

Edwards J, utiliza un modelo cibernético para dar cuenta del comportamiento del personal en interacción con los fines de la organización. “Aquí el estrés se define como la discrepancia entre el estado de cosas que el personal percibe lo que éste desea, siempre que el grado de discrepancia se considere importante por el propio personal o empleado. Por su parte, la percepción se entiende como la representación subjetiva de cualquier situación, condición o evento. Por tanto se refiere a la representación subjetiva de cómo son las cosas y no de cómo deberían ser”. Estrés laboral, se define. “Respuesta fisiológica, psicológica y de comportamiento de un individuo que intenta adaptarse y ajustarse a presiones internas y externas”, relacionado a factores estresantes los cuales nos dan una respuesta a través de niveles de estrés que viene a ser alto, medio, bajo. El estrés laboral aparece cuando se presenta un desajuste entre la persona al puesto de trabajo y la propia organización.

La respuesta de estrés es la respuesta inespecífica del organismo a cualquier demanda y el término estrés a situaciones estresantes se refieren al estímulo o situación que provoca una respuesta de estrés. Es una respuesta automática de los organismos ante cualquier cambio ambiental, externo o interno, mediante la cual el organismo se prepara para hacer frente a las posibles demandas que se generan consecuencia de la nueva situación **(14)**.

La enfermería, es sin duda una profesión generadora de gran estrés, ya que en su ejercicio se viven situaciones de gran intensidad emocional, los tipos de estrés laborales se clasifican en:

### **Estresores del ambiente físico:**

**LA Iluminación.** No es lo mismo en turno nocturno que en el diurno.

**El ruido.** Trabajar con alarma continuamente, puede afectar no solo al oído, sino al desempeño de trabajo: satisfacción, productividad.

**Ambientes contaminados.** La percepción de los riesgos, puede producir mayor ansiedad en el profesional, repercutiendo en el rendimiento y el bienestar psicológico.

**La temperatura.** A veces el personal trabajar en un ambiente caluroso sintiendo tremendo discomfort.

**Peso.** Los profesionales que trabajan en quirófanos y Unidad de Cuidados Intensivos muchas horas con delantales o guantes protectores de plomo pueden estar sometidos a cargar un peso importante. El cansancio puede duplicarse y ser devastador.

**Estresores de la tarea.** La generación de estrés varía de unas personas a otras, ya que las características de cada tarea y de lo que genera en los profesionales van en función en lo que gusta o no hacer. Cuando las tareas se adecuan a las expectativas y a la capacidad del profesional, contribuye al bienestar psicológico y supone una importante motivación. Entre estos estresores se encuentran:

**La carga mental de trabajo.** Es el grado de movilización de energía y capacidad mental que el profesional pone en juego para desempeñar la tarea, por ejemplo tener que preparar 25 sueros llenos de medicación en un horario reducido. También influye en los tiempos de descanso, las relaciones interpersonales, sentirse observado criticado por los compañeros, las dificultades de comunicación y las escasas posibilidades de promoción. La jornada de trabajo excesivo produce desgaste físico y mental e impide al profesional hacer frente a las situaciones estresantes **(15)**.

Una gran fuente de estrés es exigir demasiado de uno mismo. Si estás trabajando o divirtiéndote 16 horas del día, habrás reducido tu tiempo

disponible para descansar. Tarde o temprano la pérdida de energía causará que tu cuerpo se atrase en su capacidad de repararse a sí mismo. No habrá suficiente tiempo ni energía para que tu cuerpo reponga aquellas células muertas o restablezca los niveles de neurotransmisores cerebrales. Ocurrirán cambios en tu medio.

**Ambiente interno.** Ocurrirá un declive de la energía, se quedarás sin combustible. Si a pesar de esto continúa derrochando la energía, ocurrirán cambios permanentes. La lucha del cuerpo por mantenerse sano a pesar del desgaste energético excesivo es una “gran fuente” de estrés para el cuerpo: Existen otros factores condicionantes al estrés como:

**Estrés emocional,** cuando tienes controversias, desacuerdo, o conflictos que causen un cambio en tu vida, esto es estrés emocional.

**Enfermedad.** Una gripe, una fractura, una infección, un dolor de espalda, son cambios en la condición física.

**Factores medio – ambientales.** Los climas demasiados fríos o calientes también pueden ser factores condicionantes de estrés **(16)**.

Mosby; en su artículo “Blanco en Enfermería” España 1997, se refiere que el estrés siempre es un factor en el trabajo de la enfermera por lo cual se debe prestar atención a los signos de advertencia importantes como son: La sensación de que nunca será capaz de acabar el trabajo a pesar de lo mucho que lo intenta, fatiga, explosiones de ira y de presión, memoria desorganizada, sentimiento de culpa, auto sacrificio, desilusión pasividad, distanciamiento, abandono personal y enfermedades físicas **(17)**.

**Niveles de estrés.** Es el grado de respuesta a los ámbitos de presión y exigencias organizativos y relaciones humanas, ambientales en que determinadas situaciones causan estrés en el personal de enfermería que laboran en las diferentes áreas de salud; los cuales nos dan una respuesta a través de un test que mide los niveles en alto, medio, bajo **(18)**.

**Atención de salud.** Son aquellas intervenciones específicas que van dirigidas a ayudar al paciente al logro de los resultados esperados. Para identificar las intervenciones es aconsejable conocer los puntos fuertes y débiles del paciente crítico y de los familiares.

**Cuidados de enfermería.** Para todas/os las/os enfermeros/os y los amantes de la salud es una profesión que nace con el hombre, pero la Ciencia más moderna. Por este motivo, debemos de satisfacer todas las demandas de la salud de los individuos, cubrir todas sus necesidades a lo largo de su vida, y considerar al hombre y a la mujer como seres holísticos y complejos. “Esta es la Filosofía que debemos de tomar todos los profesionales de la salud, para posicionarnos en la sociedad actual: Por este motivo, los cuidados de la salud deben ser el eje de nuestra atención, pero ellos deberán de ser prestados a través de una metodología científica y sistematizada del profesional de salud. Utilizar cada día más los planes de cuidados individuales y ayudar a cada persona de manera diferente, porque no somos iguales y cada uno tiene necesidades de atención diferenciado” **(19).**

En la actualidad, han surgido nuevas formas organizacionales orientadas a estimular innovaciones científicas y tecnológicas, la competencia, la productividad y la cultura institucional de calidad total. En la calidad de servicios de una institución participa diferentes miembros del equipo de salud, sin embargo, los servicios de salud, debido a su amplia e importante intervención, durante el proceso de cuidado integran a los pacientes, necesita conocer el proceso de gerencia de calidad, como un estímulo para el desarrollo de una atención al paciente, en forma eficiente, libre de riesgo, oportuna, segura, humana y sistemática, haciendo uso del control y mantenimiento de los recursos disponibles. La calidad de atención que brinda el personal de salud es de habilidades y destrezas eficientes en el momento oportuno, seguro, teniendo en cuenta los sentimientos ajenos,

como también se puede decir que trabaja en forma jerarquizada de acuerdo a necesidad de paciente **(20)**.

**Unidad de cuidados intensivos.** Es el servicio dedicado a la asistencia intensiva integral y continuada del paciente críticamente enfermo, independientemente del cual sea el origen de esta situación. Esta definición implica la existencia de los siguientes elementos básicos: infraestructura adecuada, dotación de material de monitorización y de terapéutica intensiva, equipo médico, enfermería y personal técnico bien calificados y organización asistencia de cobertura continua durante las 24 horas del día; en esta organización se deben obtener las siguientes consecuencias.

- Garantía de un buen nivel de asistencia, con buenos índices de mortalidad y óptimos rendimientos.
- Buena relación asistencia/costo.
- Acumulación progresiva de experiencias, recopilada con un trasfondo didáctico que permite una constante mejoría del nivel asistencia y a potenciar la enseñanza.

A su vez la unidad de cuidados intensivos atiende a una patología variada y dispone de medios adecuados, deben tener una dedicación adicional a la enseñanza ya la investigación, transformándose así en núcleos de formación para las nuevas generaciones de personal asistencial de las unidades de cuidados intensivos.

La unidad de cuidados intensivos está diseñada, equipada y provista con el personal necesario para satisfacer las enfermedades prevista de los pacientes en situaciones que representan una amenaza para sus vidas. Para un buen funcionamiento, debe tener una organización que se expone en los siguientes niveles: la asistencia a los pacientes críticamente enfermos se debe llevar a cabo conjuntamente por todo el equipo profesional de la salud de la unidad de cuidados intensivos, médicos, enfermeras, personal técnico en enfermería, realizando su trabajo de forma integrada y jerarquizada **(21)**.

Podemos definir la unidad de cuidados intensivos, como el servicios del hospital sobre una infraestructura y dotación material adecuadas se establecen un equipo sanitario, (médicos, enfermeras, técnico en enfermería), especializado, que se organiza en la asistencia, docencia e investigación, garantizando con ello la mejor atención continua (24 horas del día) a los pacientes, el menor costo económico posible, la acumulación de experiencias con la subsiguiente evolución de conocimientos y técnicas. El que hacer del personal de salud en el ambiente de UCI, no sólo consiste en la aplicación de conocimientos científicos si no, que al trabajar con otros procesos humanos trata de alcanzar la salud de los individuos y la sociedad. Pues son ellos quienes tienen un valioso enlace entre el paciente, médico, hospital, familia y comunidad orientado de ésta manera a tener una decidida colaboración de estos para la pronta recuperación de su salud

El equipo de salud tiene la responsabilidad de los cuidados continuos al paciente crítico (vigilancia, tratamiento, atención psicológica), y de realización de técnicas que complementan a las efectuadas por los médicos. Deben de conocer aparataje intensivo. Para lo cual se deben establecer medios recordatorios asequibles a la plantilla, igualmente se debe de disponer de pautas de tipo asistencia de enfermería, debe garantizar la cobertura continuada de la asistencia. Su trabajo debe estar integrado plenamente con el de los médicos; cualquier desviación de estos objetivos solo conducirá a complicar y entorpecer su labor **(22)**.

### 2.3. MARCO CONCEPTUAL

Ámbitos situacionales; Son condiciones de las personas susceptibles, influenciados por los agentes estresantes; los cuales constituyen 6 ámbitos y se mencionan: estilos de vida, ambiente, síntomas, empleo/ocupación, relaciones y personalidad. Consideramos también que cada personal de salud reacciona ante los ámbitos generadores de estrés de forma diferente, porque cada uno tiene diferente modo de percibirlos y su capacidad de

reaccionar ante ellos es distinta. El personal de salud que se siente capaz de enfrentar adecuadamente a los distintos ámbitos estresantes y tiene un buen concepto de sí mismo, aumenta su autoestima, por el contrario, si considera que no es capaz de enfrentarse a ellos de forma adecuada, utilizara mecanismo de defensa que le conducirá a la impotencia y frustración.

El estrés. - se caracteriza por una respuesta subjetiva hacia lo que está ocurriendo; el estrés es el estado mental interno de tensión o excitación. Es el proceso de manejo interpretativo, emotivo y defensivo del estrés que ocurre dentro de la persona.

El concepto de estrés describe una reacción física del cuerpo hacia una demanda o a una ilusión perjudicante. Además, que puede significar pruebas a que un organismo vivo se ve sometido por parte de su entorno (ambiente), la respuesta del organismo a esas pruebas. En síntesis, el estrés es la respuesta fisiológica y psicológica del cuerpo ante un estímulo (estresor) que pueden ser un evento objeto o persona. Todo lo expuesto revela la importancia, que nos permitirá definir e interpretar con mayor claridad los niveles de estrés del personal de salud contribuyendo de esta manera a plantear niveles de estrés debidamente jerarquizados a fin que las instancias pertinentes tomen juicio de valor y toma de decisiones para elaborar mecanismos que permitan disminuir y controlar el estrés durante las intervenciones con pacientes en la unidad de cuidados intensivos.

## 2.4 HIPÓTESIS

### 2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL

H1: Existe relación de ámbitos situacionales y el nivel de estrés en el personal de salud de la unidad de cuidados intensivos.

H0: No Existe relación de ámbitos situacionales y el nivel de estrés en el personal de salud de la unidad de cuidados intensivos.

## 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS

No amerita de hipótesis específicos por ser estudio descriptivo

## 2.5 VARIABLES

**Variable Independiente:** Ámbitos situacionales

- Estilo de Vida
- Ambiente
- Síntomas
- Empleo/Ocupación
- Relaciones
- Personalidad

**Variable Dependiente:** Nivel de estrés

**Variables Intervinientes:**

- Grupo Ocupacional
- Grupo etario
- Tiempo de servicio
- Sexo
- Estado civil

## 2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

**Estrés;** Es la respuesta del organismo ante estímulos que tienden a romper su homeostasis. Esta estimulación puede ser de origen psicosocial y biológico.

**Nivel de estrés;** Es el grado de respuesta a los ámbitos situacionales que en determinadas situaciones causan estrés en el personal de salud, los niveles de estrés son: nivel alto, medio y bajo; puntaje según encuesta de Hans Selye en 1936.

**Estilo de vida;** Hábitos y costumbres que se adoptan durante la vida diaria del ser humano y su entorno.

**Ambiente;** Son acondicionamientos del medio físico que obligan de vez en cuando a la persona a una alteración de estrés

**Empleo;** Es una actividad rentada de dependencia estatal y privada.

**Ocupación;** Trabajo o actividad de servicio que impide emplear el tiempo en otra cosa.

**Relaciones;** Es el resultado de una interacción entre el comportamiento social y la manera en que los sentidos y la mente interpretan los comportamientos de cada individuo.

**Personalidad;** Conjunto de rasgos y cualidades que configuran la manera de ser de una persona y la diferencian de las demás. Se origina de la dinámica del propio individuo, Es decir su percepción sobre sí mismo.

## CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Estudio descriptivo, diseño no experimental, correlacional, prospectivo y cuantitativo por el nivel de medición, ya que no se manipularon las variables, sólo se describió e identificó los fenómenos; Prospectivo ya que los datos del presente estudio se ejecutaron en el periodo determinado de Agosto a Octubre 2019.

#### 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Pertenece al primer nivel de investigación; Investigación descriptiva la cual busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno. Describe tendencias de un grupo o población. Sirve para describir cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes.

### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

**Población.-** Conformado por (N=160) personas; Médicos (20), Enfermeras (80) y Técnicos (60) que laboran en forma permanente en turnos rotativos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional Salud del Niño.

**Muestra.-** Se obtuvo mediante el muestreo estratificado simple; (n=96) del total de la población; Médicos (12), Enfermeras (48) y Técnicos (36), que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional Salud del Niño. La muestra (n=96), obedece a la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 \alpha/2 PQN}{\varepsilon^2 (N-1) + Z^2 PQ}$$

**Muestreo Estratificado Simple:**

Distribución de la población	{	<b>N =</b> 160	<b>Población</b>
	{	<b>n =</b> 96	<b>Muestra</b>
	{	<b>N1 =</b> 20	Estrato 1
	{	<b>N2 =</b> 80	Estrato 2
	{	<b>N3 =</b> 60	Estrato 3

**Fórmula:**  $n_1 = \frac{n}{N} * N_1$

**Médicos 1**  $n_1 = (n/N) * N_1 = 96/160 * 20 = 11.95 = 12$

**Enfermeras 2**  $n_2 = (n/N) * N_2 = 96/160 * 80 = 47.82 = 48$

**Tec. Enfer. 3**  $n_3 = (n/N) * N_3 = 96/160 * 60 = 35.86 = 36$

<b>TOTAL</b>	<b>N = 160</b>
--------------	----------------

<b>n = 96</b>
---------------

- N: Población o universo
- n: Tamaño de la muestra
- Z: Nivel de confianza = 0.5% = 1.96
- P: Probabilidad de éxito = 0.5
- E: Error o Nivel de precisión: 0.05
- Q: Probabilidad de fracaso = (1-9) = 0.5

**Criterios de Inclusión:**

- Personal de Salud Asistencial
- Personal de salud que labora en la Unidad Cuidados Intensivos.

### **Criterios de exclusión:**

- Personal de salud que labora en otras áreas de la institución.
- Persona de salud que no acepte llenar el cuestionario.

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos se empleó un test de auto evaluación (cuestionario) de 95 ítems de 4 respuestas: Nunca, Casi Nunca, Frecuentemente y Casi Siempre con puntaje variado de 0 a 3, ya estructurado y construido por otro estudio de investigación relacionado al tema (Hans Selye. 1936); que fue validada por tres expertos Gil, Peiró y Jackson: para el análisis de confiabilidad utilizaron el análisis de Alfa de Crombach para los Ámbitos Situacionales y Nivel de Estrés en el personal administrativo y asistencial en centro hospitalario Nivel III de Austria. Con la interpretación que obtuvieron en un alfa de 0. 677 y 0.789 esto indica que tiene grado de confiabilidad ya que el valor mínimo para medir un grado de confiabilidad es de 0.50 para una Investigación (**anexo 3**).

### **3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Obteniendo el permiso de la institución, se aplicó el instrumento al personal de salud en cada turno rotativo, teniendo en cuenta el criterio de inclusión y luego de recoger la información se elaboró una matriz de tabulación de datos para su aglomeración y alineamiento, los cuales fueron vaciados al programa estadístico SPSS versión 25 0, y Microsoft Excel 2013.

### **3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Recogida la información se elaboró una matriz de tabulación de datos para su aglomeración y alineamiento, los cuales fueron vaciados al programa estadístico SPSS versión 25.0, y Microsoft Excel 2013; la cual se presenta

en tablas de doble entrada y gráficos donde se explica las variables de estudio y la confirmación de la hipótesis.

Para correlacionar las variables del estudio se utilizó la Prueba de coeficiente de correlación de Pearson (r) con nivel de confianza 95%, la cual se comprobó en el programa software considerando el valor de  $p < 0.05$ ; cuando  $r = -1$  (negativo),  $r = +1$  (positivo) y el punto medio  $r = 0$  (nulo o muy débil)

$$r = \frac{S(x y)}{(Sx) *(Sy)}$$

X: variable independiente

Y: variable dependiente

S: sumatoria

r: Coeficiente de correlación de Pearson

### 3.6. ASPECTOS ÉTICOS

Las personas en estudio están consideradas dentro de los principios de Justicia, es decir tener un trato justo y con equidad en el momento de seleccionar al personal; asimismo guardar en el anonimato información íntima que nos pueda referir; Beneficencia, implica no hacer daño y proteger a las personas en estudio ante cualquier daño físico psicológico y cumplir de acuerdo a los señalado; Dignidad, toda persona que participa en la investigación tiene derecho a la autodeterminación, libertad, para decidir si participa o no en el estudio sin obligarlo a nada.

## CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

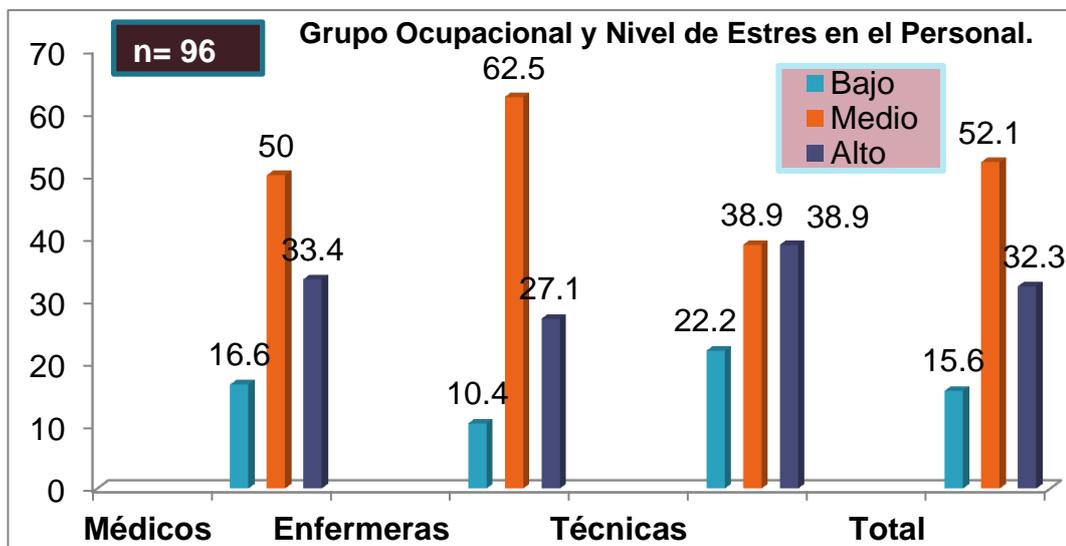
### 4.1. RESULTADOS

**CUADRO N° 1**

**GRUPO OCUPACIONAL Y NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019**

Grupo Ocupacional	Nivel de estrés							
	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Médicos	2	16.6	6	50.0	4	33.4	12	100
Enfermeras	5	10.4	30	62.5	13	27.1	48	100
Técnicos	8	22.2	14	38.9	14	38.9	36	100
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15.6</b>	<b>50</b>	<b>52.1</b>	<b>31</b>	<b>32.3</b>	<b>96</b>	<b>100</b>

*Fuente: Test de autoevaluación aplicada por la Investigadora UPSJB 2019.*



INTERPRETACIÓN.- En cuadro y grafico 1, se observa del total de 48 enfermeras; 62.5% presenta nivel de estrés medio con tendencia a alto 27.1%, seguido de 12 médicos presentan nivel de estrés medio 50.0% con tendencia alto 33.4% y 36 Técnicos en Enfermería. Presentan nivel de estrés medio y alto de 38.9%; esto quiere decir que los tres grupos ocupacionales presenta nivel de estrés medio de 52.1% con tendencia a alto 32.3%.

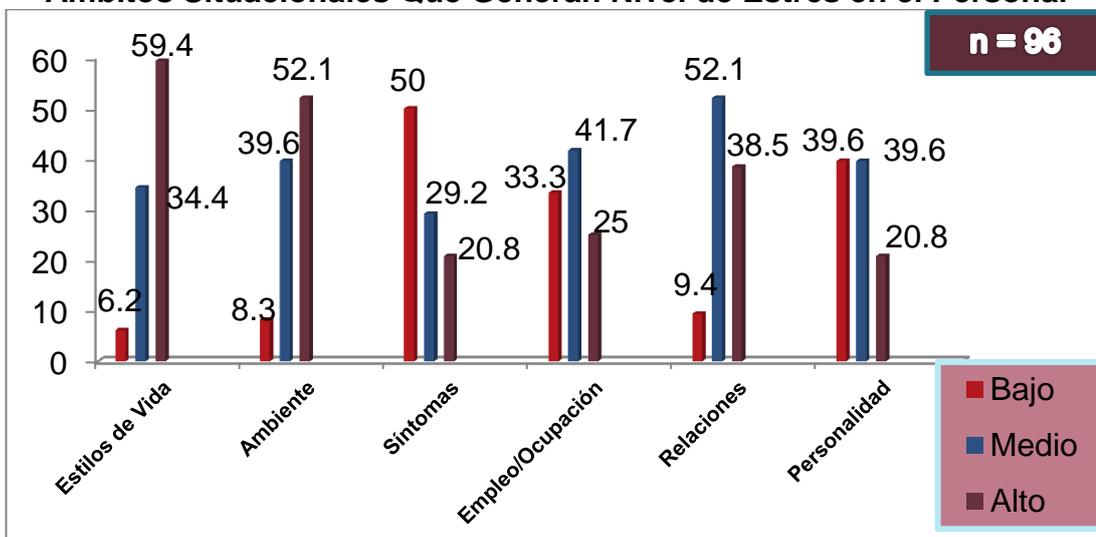
**CUADRO Nº 2**

**AMBITOS SITUACIONALES QUE GENERAN MAYOR NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019**

ÁMBITOS SITUACIONALES	NIVEL DE ESTRÉS						Total	
	Bajo		Medio		Alto		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
<b>Estilos de Vida</b>	6	6.2	33	34.4	57	59.4	96	100
<b>Ambiente</b>	8	8.3	38	39.6	50	52.1	96	100
<b>Síntomas</b>	48	50.0	28	29.2	20	20.8	96	100
<b>Empleo/Ocupación</b>	32	33.3	40	41.7	24	25.0	96	100
<b>Relaciones</b>	9	9.4	50	52.1	37	38.5	96	100
<b>Personalidad</b>	38	39.6	38	39.6	20	20.8	96	100

*Fuente: Test de autoevaluación aplicada por la Investigadora UPSJB 2019*

**Ámbitos Situacionales Que Generan Nivel de Estrés en el Personal**

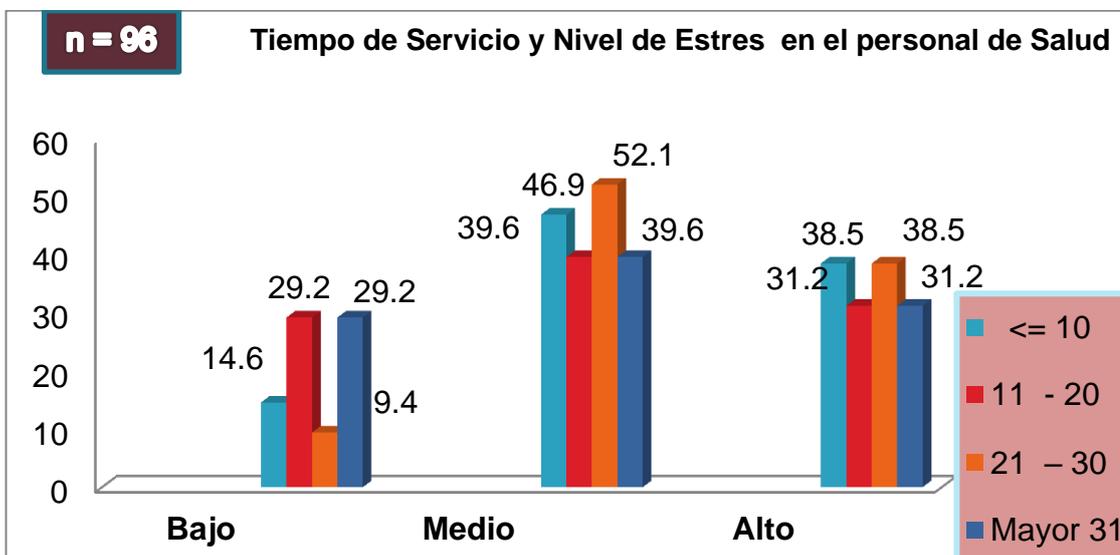


INTERPRETACIÓN.- En cuadro y grafico 2, se observa del total de personal encuestado que representa el 100%, predomina el ámbito situacional: Estilos de vida, generando niveles de estrés alto 59.4%, con tendencia a medio 34.4%; al igual Ambiente presenta nivel de estrés alto 52.1%, con tendencia a medio 39.6%, seguido de relaciones con nivel de estrés medio 52.1% con tendencia a alto 38.5%.

**CUADRO N° 3**  
**NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019**

Tiempo de Servicio (años)	NIVEL DE ESTRÉS						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< = 10	14	14.6	45	46.9	37	38.5	96	100
11 - 20	28	29.2	38	39.6	30	31.2	96	100
21 - 30	9	9.4	50	52.1	37	38.5	96	100
> = 31	28	29.2	38	39.6	30	31.2	96	100

*Fuente: Test de autoevaluación aplicada por la Investigadora UPSJB 2019.*



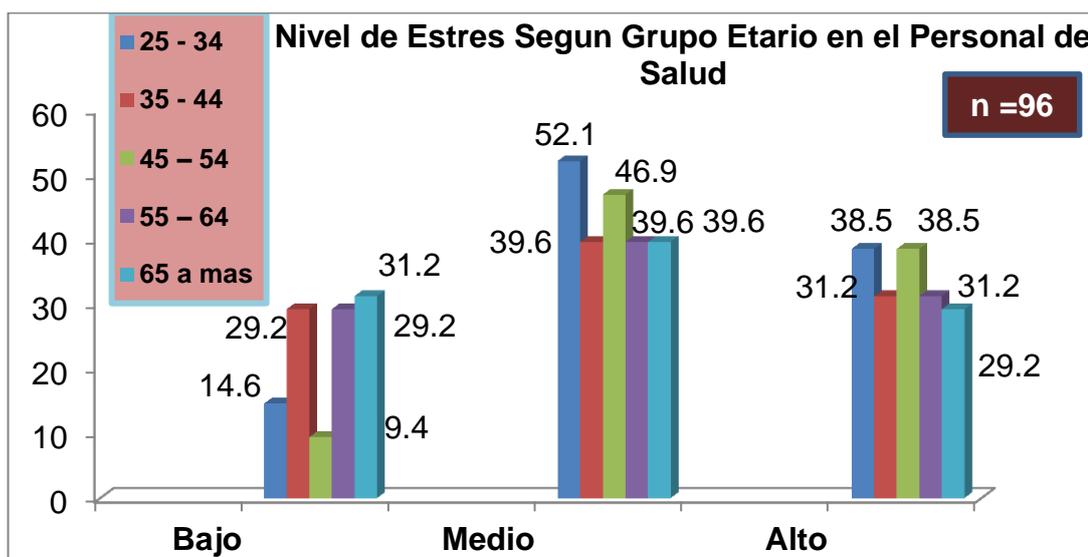
INTERPRETACIÓN.- En cuadro y grafico 3, se observa del total del personal encuestado que representa el 100%, predomina Tiempo de servicio 21 a 30 años con nivel de estrés medio 52.1% con tendencia a alto 38.5%, seguido a < -10 años de servicio con nivel de estrés medio 46.9% con tendencia a alto 38.5%.

CUADRO Nº 4

NIVEL DE ESTRÉS SEGÚN GRUPO ETARIO EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019

Grupo Etario	NIVEL DE ESTRÉS						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
25 - 34	14	14.6	50	52.1	37	38.5	96	100
35 - 44	28	29.2	38	39.6	30	31.2	96	100
45 - 54	9	9.4	45	46.9	37	38.5	96	100
55 - 64	28	29.2	38	39.6	30	31.2	96	100
65 a mas	30	31.2	38	39.6	28	29.2	96	100

Fuente: Test de autoevaluación aplicada por la Investigadora UPSJB 2019.



INTERPRETACIÓN.- En cuadro y grafico 4, se observa del total del personal encuestado que representa el 100%, predomina el Grupo Etario 25 – 34 años con nivel de estrés medio 52.1% con tendencia a alto 38.5%, seguido a 45 - 54 años de edad con nivel de estrés medio 46.9% con tendencia a alto 38.5%.

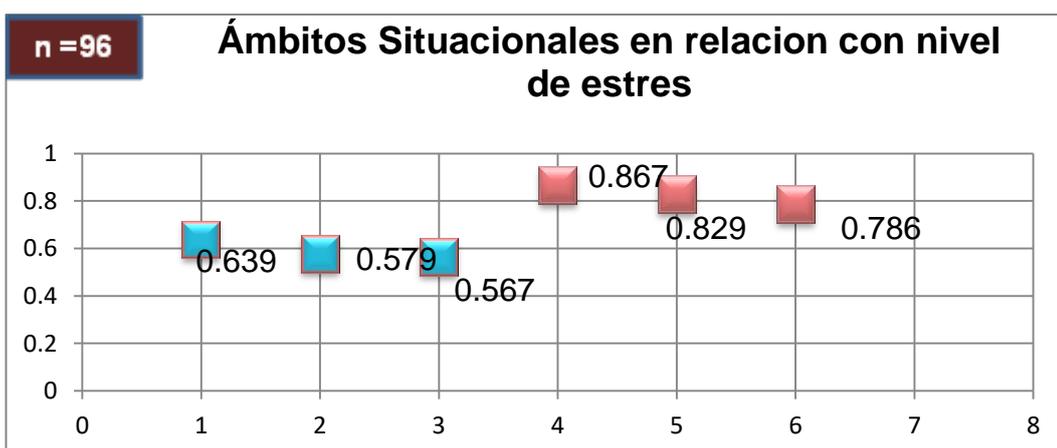
**CUADRO Nº 5**  
**ÁMBITOS SITUACIONALES EN RELACIÓN CON EL NIVEL DE ESTRÉS EN EL**  
**PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL**  
**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A**  
**OCTUBRE DEL 2019**

ÁMBITOS SITUACIONALES	ANÁLISIS DE CORRELACIÓN DE PEARSON	P (valor)
Estilos de vida	r = 0.639	0.002
Ambiente	r = 0.579	
Síntomas	r = 0.567	
Empleo/Ocupación	r = 0.867	
Relaciones	r = 0.829	
Personalidad	r = 0.786	

*Fuente: Test de autoevaluación aplicada por la Investigadora UPSJB 2019.*

Si  $P < 0,05$  existe relación estadística directa (coeficiente de correlación de Pearson)

$r = 0.867$  ( $p < 0.05$ ),  $r = 0.829$  ( $p < 0.05$ ),  $r = 0.786$  ( $p < 0.05$ ).



INTERPRETACIÓN.- En cuadro y gráfico 5, se observa a ámbitos situacionales; Empleo/Ocupación, relaciones y personalidad con mayor relación estadística directa positiva con el nivel de estrés, mientras que estilos de vida, ambiente y síntomas mostraron menor relación estadística directa positiva con el nivel de estrés.

## 4.2. DISCUSIÓN

El personal de salud de los servicios de áreas críticas debe estar física, psicológicamente y cognitivamente preparadas para adaptarse a las características del ambiente de éstas unidades; la mayoría de veces están obligadas a brindar el tratamiento en situaciones de emergencia. Todo esto constituye un problema que solo puede ser sobrellevado por personas preparadas a las que se les transfiere responsabilidad en forma gradual y jerárquica.

Analizando; los resultados del presente estudio. Ámbitos Situacionales y Nivel de Estrés en el Personal de salud del Servicio de Área Crítica del Instituto Nacional de Salud del Niño, la mayoría presentó un nivel de estrés medio 52.1%, con tendencia a alto 32,3%; Así también el grupo Ocupacional de Enfermería presenta nivel de estrés medio 62.5% con tendencia a alto 27.1%, seguido de Médicos con nivel de estrés medio 50.0% con tendencia a alto 33.4% y técnicos de Enfermería con nivel de estrés medio y alto de 38.9% (cuadro N° 1); no difiere de León, M. López, J. Posadas, M. En sus estudios “Estrés y Estilos de Afrontamiento de las Enfermeras de un Hospital en Veracruz de México”; reportaron percepción moderada de estrés 63.6% y el resto baja 30.4%; en estilos de afrontamiento, 16 enfermeros (4 hombres y 12 mujeres) usaron moderadamente la valoración positiva ante un problema presentado con nivel de estrés medio 48.5% (3); así como Chang, M. Rodríguez, C. Venegas, C. En su estudio: “Nivel de Estrés y factores laborales en personal de salud en Áreas de UCI Hospital Nacional Honorio Delgado de Arequipa Perú”; afirma Nivel de Estrés medio 24.4% con tendencia a alto 53.3% en profesionales de la salud (8); también el aporte en Lima de Chuchon, M. En su estudio de investigación “Factores institucionales y nivel de estrés de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de los hospitales “Cayetano Heredia y Edgardo Rebagliatti Martins”, resultó que el 56% de las enfermeras presentaron un nivel de

estrés de leve 19.5% a moderado 23.6% y un menor porcentaje 16% refirieron estrés de moderado 24.5% a intenso o alto 48.2% (9).

Los ámbitos situacionales que generan mayor nivel de estrés se encuentra el estilo de vida con nivel de estrés alto 59.4% con tendencia a medio 34.4%, como ambiente con nivel de estrés alto 52.1% con tendencia a medio 39.6% seguido de relaciones con nivel de estrés medio 52.1% con tendencia a alto 38.5% (cuadro N° 2); Internacionalmente similar la de Sarsosa, K. Charria, V. En sus estudios “Estrés Laboral en Personal Asistencial de Cuatro Instituciones de Salud Nivel III de Cali, Colombia”, obtuvieron resultado al personal con cargo asistencial un nivel alto de estrés laboral 21.7%, en síntomas fisiológicos el nivel de estrés alto 28.6%; en intelectuales y laborales el nivel de estrés alto 20.6% y en el comportamiento social es moderado 15.8 % (1); el estudio también similar al de Portero de la Cruz, S. Vaquero, M. En sus estudios “Desgaste Profesional, Estrés y Satisfacción Laboral del Personal de Enfermería en un Hospital Universitario Córdoba de España” Que resultó puntuaciones medias en estrés laboral y satisfacción de 44.23% y 65.46%, respectivamente. En desgaste profesional se evidenció un nivel medio 39.2% de la subescala de agotamiento emocional; nivel alto 45.5% para la despersonalización y nivel bajo 9.4% en la realización personal (4).

En tiempo de servicio y nivel de estrés predomina de 21 a 30 años con nivel de estrés medio 52.1% con tendencia a alto 38.5% a quien sigue el predominio menor de 10 años de servicio con nivel de estrés medio 46.9% con tendencia a alto 38.5%. (Cuadro N° 3). Contrastando la similitud internacional con León, M. López, J. Posadas, M. En sus estudios “Estrés y Estilos de Afrontamiento de las Enfermeras de un Hospital en Veracruz de México”; el resultado representativo de edades en trabajadores con una antigüedad menor a 5 años, presentaron nivel alto de estrés 48.5% seguido de 11 a 15 años con nivel de estrés medio 24.5% (3). A la cual no difieren Chang, M. Rodríguez, C. Venegas, C. En su estudio: “Nivel de Estrés y factores laborales en personal de salud en Áreas de UCI Hospital Nacional Honorio Delgado de Arequipa Perú”; encontraron en su resultado en tiempo

de experiencia profesional la mayoría que se encuentra entre los 5 a 10 años presentaron un Nivel de Estrés medio 39.5% con tendencia a alto 48.1%, es decir: bajo < 4 años 28.9%, medio 5 a 10 años 57.8%, alto > 10 años 13.3%, por lo que pueden decir que el estrés se incrementa conforme pasan los años de acuerdo a su estudio (8).

Al analizar grupo etario y nivel de estrés predomina el grupo etario de 25 a 34 años con nivel de estrés medio 52.1% con tendencia alto 38.5% seguido de 45 a 54 años de edad con nivel de estrés medio 46.9% con tendencia a alto 38.5% (cuadro N° 4). Para García, J. En su Investigación “Estudio del Estrés Laboral en el Personal Administrativo y Trabajadores de la Universidad de Cuenca. Ecuador-”, Que resulto ser en cuanto a edad < 35 años nivel medio 51.43% y en >35 años nivel alto 60.74% (5); similar a un Estudio Nacional de Ovando, P. Cabrera, J. Cárdenas, C. En su estudio de investigación “Niveles de estrés en madres trabajadoras de comedores populares de la comunidad Nieveria – Huachipa” el resultado del nivel de estrés en las madres es moderado 35%, así mismo los estresores determinantes en la presencia de estrés son: consumo básico (48%), trabajo doméstico (44%). En cuanto a edad es moderado 37 %, concentrándose en el grupo etario de 20 a 29 años en nivel bajo 13.2% (10).

Analizando resultado de correlación de Ámbitos Situacionales y nivel de estrés en el personal de salud; empleo/ocupación, relaciones y personalidad se encuentran en mayor relación estadística directa positiva con el nivel de estrés, mientras estilo de vida, ambiente y síntomas mostraron menor relación estadística directa positiva con el nivel de estrés, al correlacionar estadísticamente cuando el valor de  $p < 0.05$ ,  $r = -1$  (negativo),  $r = +1$  (positivo) y el punto medio  $r = 0$  (nulo o muy débil) (cuadro N° 5); el presente estudio difiere de Cassano, M. Con su estudio “Síndrome de Burnout y estrés laboral en profesionales de la salud en un policlínico de Lima”; porque él obtuvo resultado entre el síndrome de Burnout y estrés laboral personal de salud un Spearman rho de 0.004. Por lo tanto, determinó que

existe una correlación positiva débil entre ambas variables en los profesionales de la salud (6). A pesar de ser estudios nacionales no hay similitud, esto debe ser por la población estudiada en cada ámbito laboral de cada investigación.

El personal de salud de la Unidad de Cuidados intensivo del Instituto Nacional de Salud del Niño, la mayoría practica el pluriempleo debido a la crisis económica por la que atraviesa nuestro país, hacen que las remuneraciones no cubran las necesidades básicas y obligan a buscar otros ingresos en diferentes instituciones. Asimismo deben de afrontar grandes demandas de pacientes por médico, enfermera y técnicos sin contar muchas veces con apoyo de recursos humanos suficientes; si a esto le sumamos las situaciones desagradables, como ver sufrir al paciente, impotencia de no poder salvar la vida, el dolor de los familiares, presión y exigencia por parte de la enfermera jefe y médicos jefe y equilibrar el trabajo con el compromiso familiar se convierten en numerosas responsabilidades que debe afrontar, esto origina en ellos el deseo de poner su máximo esfuerzo y dedicación; todo ello hace que el personal de Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño tenga como resultados grandes sobrecargas de trabajo que condicionan a presentar nivel de estrés medio con tendencia a alto.

Opino que los niveles de estrés van en aumento según la cronología de los acontecimientos estresantes dentro del ciclo vital; muchos de los acontecimientos de la vida, por ejemplo, el formar una familia, tener un hijo, buscar un trabajo, entre otros; resultan estresantes solo si ocurre fuera de tiempo. Los acontecimientos a destiempo son más amenazantes porque no son esperados y por tanto privan a la persona de apoyo de grupo, de la sensación de satisfacción plena que acompañaría al mismo acontecimiento de haber ocurrido en un momento o de la oportunidad de preparar o establecer un afrontamiento anticipado.

Por últimos lo ámbitos situacionales denominados estilos de vida 59.4%, es el que estaría influyendo con mayor intensidad en el nivel de estrés del personal de salud, seguido de cerca del ámbito ambiente 52.1%, relaciones 38.5% y en menor grado los ámbitos de personalidad 20.8%.

La Medicina y la enfermería son profesiones generadoras de gran estrés ya que en su ejercicio se viven situaciones de gran intensidad emocional, sumándose a ellos los ámbitos estresores o situacionales como: Estilos de vida el medio donde se desenvuelve, sintomatológico, los que practican el pluriempleo, las relaciones interpersonales y la personalidad presentes en las actividades laborales. Dichos ámbitos situacionales pueden generar la ruptura del equilibrio del sistema ergonómico del Médico y enfermería – trabajo y de los subsistemas Medico – máquina, enfermera – ambiente y enfermera – equipo de salud; que pueden causar accidentes y enfermedades del ambiente laboral. Situaciones que pueden mejorar con programas de bajo costo y que generarían un efecto que beneficiaría no solo a su salud física y mental del personal de salud sino al cliente.

En cuanto a los Ámbitos Situacionales y Nivel de Estrés existe relación estadística directa positiva en el personal de salud del servicio de áreas críticas del Instituto Nacional de Salud del Niño, es decir a más ámbitos estresantes o situacionales más alto es el nivel de estrés (Cuadro N° 5).

Este nuevo milenio nos reta a ser mejores profesionales, nos llena de nuevos conocimiento y terapias para afrontar la enfermedad y/o estrés laboral, pero a su vez nos desafía con un sin número de situaciones nuevas para los que no fuimos preparados; depende entonces de nuestras instituciones que en base al trabajo conjunto enfrentemos los desafíos del mañana de manera que podamos brindar servicios de alta calidad en tiempos en que ésta es la principal herramienta para lograr la ventaja competitiva.

## CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

- Médicos y Enfermeras del servicio de área crítica del Instituto Nacional de Salud del Niño presentan nivel de estrés medio con tendencia a alto, mientras Técnicas en Enfermería presentan nivel de estrés medio y alto en igual porcentual; asimismo del total de personas estudiadas, el nivel de estrés es medio con tendencia a alto.
- Los ámbitos situacionales que generan mayor nivel de estrés en el personal de salud de la Unidad de cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño son: Estilos de vida, ambiente y relaciones.
- El nivel de estrés según tiempo de servicio del personal de salud estudiado oscila entre 21- 30 años con nivel de estrés medio con tendencia a alto, seguido  $\leq 10$  años de servicio.
- La edad de las personas en el presente estudio oscila entre 25 a 34 años con nivel de estrés medio con tendencia a alto, seguido de 45 a 54 años que también el nivel de estrés es medio con tendencia alto.
- Existe relación estadística directa positiva entre los ámbitos situacionales y el nivel de estrés en el personal de salud de la Unidad de cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño.

## 5.2. Recomendaciones

- Utilizar los resultados obtenidos en el estudio, a fin de incentivar a los directivos y al personal de salud a desarrollar acciones de promoción, prevención de comportamientos saludables, para disminuir el nivel de estrés.
- Crear un ambiente laboral agradable y/o descanso para contrarrestar los efectos negativos generadores de estrés según resultado obtenido en cada ámbito situacional de cada grupo ocupacional.
- Desarrollar estudios que investiguen el efecto del estrés en el personal de salud en otras áreas del Instituto y su relación con los ámbitos situacionales.
- Ampliar estudios analíticos sobre Ámbitos Situacionales que generen mayor nivel de estrés en el personal de salud a nivel Institucional u otras Instituciones de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Sarsosa K, 2018. "Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. Univ. Salud" 20(1):44-52,
- 2.- Lemos M, -Pérez D, López C, 2018. "Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares de la Facultad de Medicina, Universidad Cooperativa de Colombia". Vol. 14 No. 2:3(10).3823/1385.,
- 3.- León M, López J, Posadas M, 2017. "Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz- México".Rev. Iberoamericana, Vol. 6, Núm. 12 DOI: 10.23913/rics.v6i12.56,
- 4.- Portero de la Cruz S, Vaquero M, 2015. "Desgaste profesional, estrés y satisfacción laboral del personal de enfermería en un hospital universitario", Rev. Latino-Am. Enfermagem Forthcoming DOI: 10.1590/0104.
- 5.- García, J, 2015. "Estudio del Estrés Laboral en el Personal Administrativo y Trabajadores de la Universidad de Cuenca – Ecuador", 34-52,
- 6.- Cassano M, 2018, "Síndrome de Burnout y estrés laboral en profesionales de la salud en un policlínico de Lima- Peru", Tesis de Maestría Pág.48.
- 7.- Laguna, J. 2016, En su estudio "Nivel de estrés laboral que afectan al profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen Lima-Perú", VOL. 4, N° 1. Pág. 59.
- 8.- Chang, M. Rodríguez, C. Venegas, C. "Factores Laborales y su relación con los niveles de estrés en las enfermeras de los servicios de áreas críticas del Centro Médico Naval" [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería UPCH: Lima - Perú] 2014.

- 9.- Chuchon, M. "Factores Institucionales y niveles de estrés de las Unidades de Cuidados Intensivos de los hospitales Cayetano Heredia y Edgardo Rebagliati". Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería UPCH: Lima - Perú] 2014.
- 10.- Ovando, P. Cabrera, J. Cardenas, C. En su estudio de investigación "Niveles de Estrés en Madres Trabajadoras de Comedores Populares de la Comunidad Nieveria – Huachipa- 2013"
- 11.- <http://www.psicologíaclínica/psicoarticulos/articulostrés.2012>.
- 12.- <http://www.soludmedcom/saludlaboral/estréshtml/2013>.
- 13.- Dugas, B. "Tratado de Enfermería práctica" Editorial McGraw Hill 4ª Edición año 2010.
- 14.- <http://www.psicologíaclínica/psicoarticulos/articulostrés.2014>.
- 15.- <http://www.yahoo.teachheath.com/spanish.html>.1997
- 16.- Mosby. "Blanco en enfermería. Revista de enfermería Nursing. Vol 36, pp. 1-2, España 1997.
- 17.- Long, Phipps. Enfermería médico quirúrgico. 3ª Edición I Tomo, año Pp. 3.4, E2015.
- 18.- <http://www.arrakis.es/aibarra>. 2015.
- 19.- <http://www.psicologíaclínica/psicoarticulos/articulostrés.2014>.
- 20.- Chang, M. Rodríguez, C. Venegas, C. "Factores Laborales y su relación con los niveles de estrés en las enfermeras de los servicios de áreas críticas

del Centro Médico Naval” [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería UPCH: Lima - Perú] 2014.

21.- Dugas, B. “Tratado de Enfermería práctica” Editorial McGraw Hill 4ª Edición año 2010.

22.- <http://www.psicologíaclínica/psicoarticulos/articulosestrés.2014>.

## BIBLIOGRAFÍA

1.- Aguerrebere, P. (2011). La batalla contra el estrés en el trabajador español: implicaciones para el empleado y la organización. *Gerencia y políticas de la salud*, 8 (17), 211-221.

2.- Alexander, D. A., y Klein, S. (2010). *Psicopatología del trabajo. Hospital Medicine*, 62(5), 264-267.

3.- Alvarez, D. (2009). Satisfacción y fuentes de presión laboral en docentes universitarios de Lima Metropolitana, *Persona*, 10, 49-97.

4.- Bonatti, C. (2014). Consejos para crear un ambiente laboral saludable. *Revista Uni-versia (Chile): Noticias de actualidad*.

5.- Bravo, M. J., Zurriaga, R., Peiró, J. M., y González, P. (2000). Un modelo causal sobre los antecedentes y consecuentes del estrés de rol en profesionales de la salud. *Psicología de la salud*, 5, 19-36.

6.- Crespo, D. (2013). Declaraciones de la Directora del PAIME. El acoso entre el personal sanitario, *El Mundo*. Recuperado de <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2013/07/15/noticias/137366.html>.

7.- Da Silva, H., Vega, D. E., y Pérez, A. (1999). Estudio del síndrome de desgaste profesional entre los profesionales sanitarios de un hospital general. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 27 (5), 310-320.

8.- De Celis, J., Bustamante, M., Cabrera, D., Cabrera, M., Alarcón, W., y Monge, E. (2009). Ansiedad y estrés académico en estudiantes de medicina humana del primer y sexto año. *Anales de la Facultad de Medicina*, 62(1), 25-30.

9.- Escribà - Agüir, V., y Bernabé-Muñoz, Y. (2002). Estrategias de afrontamiento ante el estrés y fuentes de recompensa profesional en médicos especialistas de la Comunidad Valenciana. *Revista Española de Salud Pública*, 76(5), 595-604.

10.- Freire - Garabal, M. (2011). El estrés amenaza la salud de uno de cada cincotrabajadores.<http://www.lavozdeg Galicia.es/santiago/2011/08/10/03/201108S1 0C31.htm>.

11.- Fundación Europea para la Mejora de las Condiciones de Vida y de Trabajo (EUROFOUND). (2009). *Análisis del estrés*. Recuperado de <http://eurofound.europa.eu/>.

## **ANEXOS**

## ANEXO Nº 1: CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNA: Lorenzo Rumualdo Teofila Dolora

ASESOR: Dr. LUIS Florián Tutaya

LOCAL: San Borja

TEMA: AMBITOS SITUACIONALES Y NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

<b>VARIABLE INDEPENDIENTE: AMBITOS SITUACIONALES</b>			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Estilo de Vida Síntomas Empleo/Ocupación Relaciones Personalidad	0 – 12 Nivel Bajo	Cuantitativo - ordinal Intervalo – De Razón	Test de Autoevaluación (Cuestionario)
	13 – 21 Nivel Medio		
	22 - 48 Nivel Alto		
Ambiente	0 – 11 Nivel Bajo	Cuantitativo – ordinal Intervalo – De Razón	Test de Autoevaluación (Cuestionario)
	12 – 20 Nivel Medio		
	21 - 48 Nivel Alto		
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: NIVEL DE ESTRÉS</b>			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Nivel Bajo	0 – 72 Nivel Bajo	Cuantitativo - ordinal Intervalo – De Razón	Test de Autoevaluación (Cuestionario)
Nivel Medio	73 – 120 Nivel Medio		
Nivel Alto	121 – 285 Nivel Alto		

VARIABLE INTERVINIENTE:			
INDICADORES	Nº DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Grupo Etario	25 – 34 años 35 – 44 años 45 – 54 años 55 – 64 años 65 a más años	Cuantitativo - ordinal Intervalo – De Razón	Test de Autoevaluación (Cuestionario)
Grupo Ocupacional	Médicos Enfermeras Técnicos de enfermería	Cualitativo - Nominal	Test de Autoevaluación (Cuestionario)
Sexo	Masculino Femenino	Cualitativo - Nominal	Test de Autoevaluación (Cuestionario)
Estado Civil	Soltero Casado Conviviente Divorciado - separado viudo	Cualitativo - Nominal	Test de Autoevaluación (Cuestionario)
Tiempo de Servicio	< - 10 años 11 – 20 años 21 – 30 años > - 30 años	Cuantitativo - ordinal Intervalo – De Razón	Test de Autoevaluación (Cuestionario)

.....

Dr.....

ASESOR

.....

Lic.....

ESTADÍSTICO

**ANEXO Nº 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**ALUMNA:** Lorenzo Rumualdo Teófila Dolora

**ASESOR:** Dr. Luis Florián Tutaya

**LOCAL:** San Borja

**TEMA:** AMBITOS SITUACIONALES Y NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES E INDICADORES</b>
<p><b>General:</b></p> <p><b>PG:</b> ¿Cuál es la relación de los ámbitos situacionales y nivel de estrés en el personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019?</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p><b>PE 1:</b> ¿Cómo Determinar el nivel de estrés del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto</p>	<p><b>General:</b></p> <p><b>OG:</b> Determinar la relación de los ámbitos situacionales y el nivel de estrés en el personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p><b>OE1:</b> Determinar el Nivel de Estrés del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados</p>	<p><b>General:</b></p> <p><b>HG:</b> Existe relación de los ámbitos situacionales y el nivel de estrés en el personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019.</p>	<p><b>VI: AMBITOS SITUACIONALES</b></p> <p>Estilo de Vida Síntomas Empleo/Ocupación Relaciones Personalidad</p> <p>0 – 12 Nivel Bajo 13 – 21 Nivel Medio 22- 48 Nivel Alto</p> <p>Ambiente: 0 – 11 Nivel Bajo 12 – 20 Nivel Medio 21- 48 Nivel Alto</p> <p><b>VD: NIVEL DE ESTRÉS</b> 0 – 72 Nivel Bajo</p>

<p>Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019?</p> <p><b>PE 2:</b> ¿Cómo Identificar que ámbitos situacionales generan mayor nivel de estrés en el personal de salud en la unidad de cuidados intensivo del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019?</p> <p><b>PE 3:</b> ¿Cómo Determinar el nivel de estrés de cada grupo ocupacional del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019?</p>	<p>Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019</p> <p><b>OE2:</b> Identificar que ámbitos situacionales generan mayor nivel de estrés en el personal de salud en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019</p> <p><b>OE 3:</b> Determinar el nivel de estrés de cada grupo ocupacional del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019</p>		<p>73 – 120 Nivel Medio 121 – 285 Nivel Alto</p> <p><b>VARIABLES INTERVINIENTES:</b></p> <p><b>Grupo Etario:</b></p> <p>25 – 34 años 35 – 44 años 45 – 54 años 55 – 64 años 65 a más años</p> <p><b>Grupo Ocupacional:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Médicos</li> <li>- Enfermeras</li> <li>- Técnicos de enfermería</li> </ul> <p><b>Tiempo de Servicio:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- &lt; - 10 años</li> <li>- 11 – 20 años</li> <li>- 21 – 30 años</li> <li>- &gt; - 30 años</li> </ul> <p><b>Estado Civil:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Soltero</li> <li>- Casado</li> <li>- Conviviente</li> <li>- Divorciado – separado</li> </ul>
---	---	--	---

<p><b>PE 4:</b> ¿Cómo Determinar el nivel de estrés de cada grupo Etario del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019?</p> <p><b>PE5:</b> ¿Cuál es el nivel de estrés según tiempo de servicio del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019?</p>	<p><b>OE 4:</b> Determinar el nivel de estrés de cada grupo etario del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019</p> <p><b>OE5:</b> Determinar el nivel de estrés según tiempo de servicio del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019?</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Viudo</li> </ul> <p><b>Sexo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masculino</li> <li>- Femenino</li> </ul>
<b>Diseño metodológico</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Técnicas e Instrumentos</b>	
<p><b>Nivel:</b> Descriptivo</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b> Descriptivo, no experimental, Correlacional, Cuantitativo, prospectivo.</p>	<p><b>Población:</b> Conformado (N=160) personas; Médicos (N=20), Enfermeras (N=80) y Técnicos (N=60) que laboran en turnos rotativos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional Salud del Niño.</p> <p>N =160</p> <p><b>MUESTRA:</b> Se obtuvo mediante el</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Test de auto evaluación (cuestionario) de 95 ítems, estructurado y construido de referencias de otro estudio de investigación relacionado al tema (Hans Selye. 1936); que fue validada por tres expertos Gil, Peiró y Jackson: para el análisis de confiabilidad utilizaron el análisis de Alfa de Crombach para los Ámbitos Situacionales y Nivel de Estrés en personal administrativo y asistencial en centro hospitalario Nivel III de Austria. Con la interpretación que obtuvieron en un alfa de 0. 677 y 0.789 esto indica que tiene grado</p>	

	<p>muestreo estratificado simple (n=96 personas del total de la población; Médicos (n=12), Enfermeras (n=48), Técnicos (n=36).</p> <p><b>Criterios de Inclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal de Salud asistencial</li> <li>• Personal que labora en la Unidad Cuidados Intensivos.</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal que labora en otras áreas de la institución.</li> <li>• Personal que no acepte llenar el cuestionario.</li> </ul> <p><b>Tamaño de muestra:</b> 96</p> <p><b>Muestreo:</b> Muestreo Estratificado Simple</p>	<p>de confiabilidad ya que el valor mínimo para medir un grado de confiabilidad es de 0.50 para una Investigación (<b>anexo 3</b>).</p>
--	---	---

.....

Dr.....

ASESOR

.....

Mg.....

ESTADÍSTICO

## ANEXO 03: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



### UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**TEMA:** AMBITOS SITUACIONALES Y NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE BREÑA DE AGOSTO A OCTUBRE DEL 2019.

**AUTORA:** LORENZO RUMUALDO TEOFILA DOLORA

#### **TEST DE AUTOEVALUACIÓN PARA MEDIR NIVEL DE ESTRÉS**

---

Este inventario para la evaluación del estrés individual se ha planteado en el contexto de la vida normal y habitual.

Pautas:

Anote los puntos que usted se atribuye en cada uno de los 95 ítems en los diferentes ámbitos. Realice la suma de puntos de cada uno de ellos:

1; Estilos de Vida, 2; Ambiente, 3; Síntomas, 4; Empleo / Ocupación, 5; Relaciones, 6; Personalidad. El total de cada ámbito se coloca en el lugar correspondiente. Usted tiene, por supuesto, que responder a todo con absoluta sinceridad.

*Gracias por su colaboración*

## 1. ESTILO DE VIDA.

	Nunca	Casi Nunca	Frecuentemente	Casi siempre
1. Duermo un número de horas adecuado a mis necesidades.....	3	2	1	0
2. Como a horas fijas.....	3	2	1	0
3. Cuando estoy nervioso tomo tranquilizantes.	0	1	2	3
4. Para ocupar mi tiempo libre veo la televisión o el video.....	0	1	2	3
5. Hago ejercicio físico de forma regular.....	3	2	1	0
6. Como con prisa.....	0	1	2	3
7. De los alimentos ricos en colesterol (huevos, hígado, queso, helados) como cuando me apetece.....	0	1	2	3
8. Consumo frutas y verduras abundantemente.	3	2	1	0
9. Bebo agua fuera de las comidas.....	3	2	1	0
10. Como entre horas.....	0	1	2	3
11. Desayuno abundantemente.....	3	2	1	0
12. Ceno poco.....	3	2	1	0
13. Fumo.....	0	1	2	3
14. Tomo bebidas alcohólicas.....	0	1	2	3
15. En mi tiempo libre busco la naturaleza y el aire puro.....	3	2	1	0
16. Practico un "hobby" o afición que me relaja.....	3	2	1	0
<b>Total ESTILO DE VIDA</b>				

## 2. AMBIENTE.

	Nunca	Casi Nunca	Frecuentemente	Casi siempre
17. El personal de salud es bastante ruidosa.....	0	1	2	3
18. Siento que necesito más espacio en mi área de trabajo	0	1	2	3
19. Todas mis cosas están en su sitio.....	3	2	1	0
20. Disfruto de la atmósfera hospitalaria.....	3	2	1	0
21. Suele haber mucha gente en el lugar donde trabajo.....	0	1	2	3
22. Mi servicio está limpia y ordenada.....	3	2	1	0
23. En mi casa me relajo con tranquilidad.....	3	2	1	0
24. Mi vestuario se me hace pequeño.....	0	1	2	3
25. Siento como si viviésemos muchos bajo el mismo techo.....	0	1	2	3
26. Cuando contemplo la infraestructura de mi servicio siento satisfecho/a.....	3	2	1	0
27. Considero mi área de trabajo lo suficientemente amplia para nuestras necesidades.....	3	2	1	0
28. En mi servicio hay olores desagradables.....	0	1	2	3
29. El lugar donde trabajo es bastante ruidosa.....	0	1	2	3
30. El aire de mi localidad es puro y limpio.....	3	2	1	0
31. Las calles y los jardines de mi institución están limpios y cuidados.....	3	2	1	0

### Total AMBIENTE

### 3. SÍNTOMAS.

	Nunca	Casi Nunca	Frecuentemente	Casi siempre
32. Sufro de dolores de cabeza.....	0	1	2	3
33. Tengo dolores abdominales.....	0	1	2	3
34. Hago bien las digestiones.....	3	2	1	0
35. Voy regularmente de vientre.....	3	2	1	0
36. Me molesta la zona lumbar.....	0	1	2	3
37. Tengo taquicardias.....	0	1	2	3
38. Estoy libre de alergias.....	3	2	1	0
39. Tengo sensaciones de ahogo.....	0	1	2	3
40. Se me agarrotan los músculos del cuello y de la espalda.....	0	1	2	3
41. Tengo la tensión sanguínea moderada y constante.....	3	2	1	0
42. Mantengo mi memoria normal.....	3	2	1	0
43. Tengo poco apetito.....	0	1	2	3
44. Me siento cansado y sin energía.....	0	1	2	3
45. Sufro de insomnio.....	0	1	2	3
46. Sudo mucho (incluso sin hacer ejercicio).....	0	1	2	3
47. Llora y me desespero con facilidad.....	0	1	2	3
<b>Total SÍNTOMAS</b>				

#### 4. EMPLEO / OCUPACIÓN

	Nunca	Casi Nunca	Frecuentemente	Casi siempre
48. Mi labor cotidiana me provoca mucha tensión.....	0	1	2	3
49. En mis ratos libres pienso en los problemas del trabajo.....	0	1	2	3
50. Mi horario de trabajo es regular.....	3	2	1	0
51. Mis ocupaciones me permiten comer tranquilamente en el trabajo.....	3	2	1	0
52. Me llevo trabajo a casa para hacerlo por las noches o los fines de semana.....	0	1	2	3
53. Practico el pluriempleo.....	0	1	2	3
54. Cuando trabajo se me pasa el tiempo volando.....	3	2	1	0
55. Me siento útil y satisfecho con mis ocupaciones.....	3	2	1	0
56. Tengo miedo a perder mi empleo.....	0	1	2	3
57. Me llevo mal con mis compañeros/ras de trabajo.....	0	1	2	3
58. Mantengo buenas relaciones con mi jefe.....	3	2	1	0
59. Considero muy estable mi puesto.....	3	2	1	0
60. Utilizo el automóvil como medio de trabajo.....	0	1	2	3
61. Me olvido de comer cuando estoy tratando de terminar alguna tarea.....	0	1	2	3
62. Me considero capacitado para mis funciones...	3	2	1	0
63. Tengo la impresión que mi jefe y/o familia aprecia el trabajo que hago.....	3	2	1	0

#### Total EMPLEO/OCUPACIÓN

## RELACIONES

	Nunca	Casi Nunca	Frecuentemente	Casi siempre
64. Disfruto siendo amable y cortés con la gente.....	3	2	1	0
65. Suelo confiar en los demás.....	3	2	1	0
66. Me siento molesto/a cuando mis planes dependen de otro.....	0	3	2	1
67. Me afectan mucho las disputas.....	0	3	2	1
68. Tengo amigos/as dispuestos/as a escucharme.....	3	2	1	0
69. Me siento satisfecho de mis relaciones sexuales.....	3	2	1	0
70. Me importa mucho la opinión que otros tengan de mi.....	0	3	2	1
71. Deseo hacer las cosas mejor que los demás.....	0	3	2	1
72. Mis compañeros/as de trabajo son mis amigos/as.....	3	2	1	0
73. Tengo la paciencia de escuchar los problemas de los demás.....	3	2	1	0
74. Pienso que mi esposo/a tiene mucho que cambiar para que la relación sea buena (para los no casados: novio/a, amigo/a íntimo/a)....	0	1	2	3
75. Hablo demasiado.....	0	1	2	3
76. Al discernir con alguien me doy cuenta que pronto empiezo a levantar la voz.....	0	1	2	3
77. Siento envidia porque otros tienen más que yo.....	0	1	2	3
78. Cuando discuto con alguien pienso en lo que voy a decir mientras el otro habla.....	0	1	2	3
79. Me pongo nervioso cuando me dan órdenes	0	1	2	3
<b>Total RELACIONES</b>				

## 6. PERSONALIDAD.

	Nunca	Casi Nunca	Frecuentemente	Casi siempre
80. Me siento generalmente satisfecho de mi vida.	3	2	1	0
81. Me gusta hablar bien de la gente.....	3	2	1	0
82. Me pone nervioso/a cuando alguien conduce su automóvil despacio delante de mí.....	0	1	2	3
83. Cuando hay cola en una ventanilla o establecimiento me marchó.....	0	1	2	3
84. Suelo ser generoso conmigo mismo a la hora de imponerme fechas tope.....	3	2	1	0
85. Tengo confianza en el futuro.....	3	2	1	0
86. Aun cuando no me gusta, tiendo a pensar en lo peor.....	0	1	2	3
87. Me gusta hacer las cosas a mi manera y me irrito cuando no es posible.....	0	1	2	3
88. Tengo buen sentido del humor.....	3	2	1	0
89. Me agrada mi manera de ser.....	3	2	1	0
90. Me pongo nervioso si me interrumpen cuando estoy en medio de una actividad.....	0	1	2	3
91. Soy perfeccionista.....	0	1	2	3
92. Pienso en los que me deben dinero.....	0	1	2	3
93. Me pongo muy nervioso cuando me meto en un atasco automovilístico.....	0	1	2	3
94. Me aburro pronto de las vacaciones y quiero volver a la actividad productiva.....	0	1	2	3
95. Tengo miedo a que algún día pueda contraer una enfermedad fatal, como el cáncer.....	0	1	2	3

### Total PERSONALIDAD

Grupo ocupacional. ....Edad.....

Sexo:

Varón.....Mujer.....

Tiempo de servicio: .....

Estado Civil

Casado/a.....Soltero/a..... Viudo/a.....Otro.....

**Calcule la puntuación**

I. Anote los puntos de cada ámbito.

1. Estilo de Vida.....\_\_\_\_\_

2. Ambiente.....\_\_\_\_\_

3. Síntomas.....\_\_\_\_\_

4. Trabajo.....\_\_\_\_\_

5. Relaciones.....\_\_\_\_\_

6. Personalidad.....\_\_\_\_\_

II. Anótese 3 puntos si usted...

Tiene entre 35 y 65 años.....\_\_\_\_\_

Es separado/a o divorciado/a.....\_\_\_\_\_

Vive en una ciudad grande.....\_\_\_\_\_

Tiene en casa 3 hijos o más.....\_\_\_\_\_

Está desempleado/a.....\_\_\_\_\_

III. Anótese 2 puntos si usted...

Tiene entre 25 y 34 años.....\_\_\_\_\_

Es soltero/a o viudo.....\_\_\_\_\_

Vive en una ciudad pequeña.....\_\_\_\_\_

Tiene en casa uno o dos hijos.....\_\_\_\_\_

Su trabajo es temporal.....\_\_\_\_\_

PUNTUACIÓN TOTAL.....\_\_\_\_\_

## ANEXO N° 4

### INTERVALOS DE PUNTUACIÓN DEL NIVEL DE ESTRÉS

#### Nivel global de estrés originado por los ámbitos situacionales

Nivel Bajo	0 – 72
Nivel Medio	73 – 120
Nivel Alto	121 – 285

#### Nivel de estrés originado por los ámbitos situacionales:

Estilos de vida	}	0 – 12	Nivel Bajo
Síntomas			
Relaciones	}	13 – 21	Nivel Medio
Personalidad			
Empleo/ocupación	}	22- 48	Nivel Alto
Ambiente	}	0 – 11	Nivel Bajo
		12 – 20	Nivel Medio
		21- 48	Nivel Alto

El ámbito situacional ambiente tiene puntajes diferentes por ser un ámbito que consta de 15 ítems. A diferencia de los demás ámbitos que constan de 16 ítems.

## ANEXO 05: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

### Informe de Opinión de Experto

#### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dr. LUIS FLORIAN TUTAYA  
 1.2 Cargo e institución donde labora: Asesor/ Docente de la UPSJB  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: "Ámbitos Situacionales y Nivel de Estrés en el Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Agosto a Octubre del 2019"  
 1.5 Autor (a) del instrumento: Lorenzo Rumualdo Teófila Dolora

#### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre riesgos asociados a estrés laboral.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptivo					85%

#### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... APLICA ..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

#### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Lima, 5 Setiembre de 2019

Firma del Experto  
D.N.I N°  
Teléfono

  
DR. LUIS FLORIAN TUTAYA  
PEDIATRA - NEONATÓLOGO  
CMP: 32712 RNE: 14773

### Informe de Opinión de Experto

#### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dr. Alejandro Santos Benavides  
 1.2 Cargo e institución donde labora: Asesor/ Docente de la UPSJB  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: "Ámbitos Situacionales y Nivel de Estrés en el Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Marzo a Junio del 2019"  
 1.5 Autor (a) del instrumento: Lorenzo Rumualdo Teófila Dolora

#### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre riesgos asociados a estrés laboral.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptivo					85%

#### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... Aplica ..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

#### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Lima, 5 de Setiembre de 2019

  
 Dr. ALEJANDRO SANTOS BENAVIDES  
 MEDICO ASISTENTE CMO

Firma del Experto

D.N.I N°

Teléfono: 997465574

### Informe de Opinión de Experto

#### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mag AGUIÑO DOLORITA SARA
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente de la UPSJB
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: "Ámbitos Situacionales y Nivel de Estrés en el Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña de Marzo a Junio del 2019"
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Lorenzo Rumualdo Teófila Dolora

#### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre riesgos asociados a estrés laboral.					90%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados.					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptivo					90%

#### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Es APLICABLE (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

#### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

Lugar y Fecha: Lima, 12 Setiembre de 2019

Firma del Experto

D.N.I N° 07498001

Teléfono 993083992



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

ACREDITADA POR SINEACE  
RE-ACREDITADA INTERNACIONALMENTE

**ANEXO 06: INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:**

**LORENZO RUMUALDO TEOFILA DOLORA**

**TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:**

- MONOGRAFÍA ( )
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ( )
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- PROYECTO DE TESIS ( )
- TESIS ( X )
- OTROS ( )

**INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA TURNITIN):**

AMBITOS SITUACIONALES Y NIVEL DE ESTRÉS EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE AGOSTO A OCTUBRE 2019

Programa Turniting:

REVISIÓN.....: **Cuenta con un índice de similitud.....15%.....**

**Conformidad Investigador:**

**Conformidad Asesor:**

**Equipo de Investigación:**

Nombre: **Lorenzo Rumualdo Dora**  
DNI:

**Dr. Luis Florian Tutaya.**

**Dr. Luis Florian Tutaya.**

Huella:

