

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA GUARDIA
NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA – HOSPITAL TINGO MARÍA, 2018”**

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

AUTORA: Rojas Nolasco, Medaly

ASESORA: Merino Gastelu, Carmen

HUÁNUCO – PERÚ

2020

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 48182928

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 23008111

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0002-6863-032X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Ventura Peralta, Leydy Maylit	Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación	45419949	0000-0003-2448-8250
3	Céspedes Y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 17:20 horas del día 23 del mes de noviembre del año dos mil veinte, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--|-------------------|
| • DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO | Presidenta |
| • MG. LEYDY MAYLIT VENTURA PERALTA | Secretaria |
| • LIC. ENF. LILIA CÈSPEDES Y ARGANDOÑA | Vocal |
| • MG. CARMEN MERINO GASTELÚ | (Asesor) |

Nombrados mediante Resolución N°865-2020-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: **"INFLUENCIA DEL ESTRÈS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA – HOSPITAL TINGO MARÍA, 2018"**; presentado por la Bachiller en Enfermería Srta. Medaly, ROJAS NOLASCO, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **aprobada** por **unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **catorce**, y cualitativo de **regular**

Siendo las, 17:20 horas del día 23 del mes de noviembre del año 2020, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

**“INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL
EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA
GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO
DE EMERGENCIA - HOSPITAL TINGO MARIA, 2018”**

DEDICATORIA

A **Dios** por guiarme todos los días de mi vida, por darme salud, fuerzas y ayudarme a terminar con éxito esta meta trazada.

En especial a mis padres por su amor y paciencia en todo momento, por confiar en mí como persona, hija y sobretodo como profesional.

A mis familiares y compañeros de estudio que me acompañaron durante mi época de estudios.

La autora;

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a nuestro creador por darme la vida y la salud y permitirme culminar con éxito mi carrera universitaria.

Agradecer a mis padres, familiares y amigos por su confianza y apoyo incondicional.

A las autoridades y personal de salud del área de emergencia del Hospital de Tingo María, por la autorización y todas las facilidades que me brindaron para la recolección de los datos.

A la Mg. Carmen Merino Gastelu, como asesora, por brindarme su constante apoyo durante la realización de la tesis, motivándome constantemente.

A cada uno de nuestros docentes de la facultad, por las enseñanzas brindadas a lo largo de mi formación profesional universitaria.

La autora

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	X
RESUMEN	XII
ABSTRACT.....	XIII
INTRODUCCION.....	XIV
CAPITULO I.....	16
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	16
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. Problema General	17
1.2.2. Problemas Específicos.....	17
1.3. OBJETIVO GENERAL	18
1.4. OBJETIVO ESPECÍFICO	19
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION	20
1.5.1. A Nivel Teórico.....	20
1.5.2. A Nivel Práctico	20
1.5.3. A Nivel Metodológico.....	21
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPITULO II.....	22
MARCO TEÓRICO	22

2.1.	ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	22
2.1.1.	A Nivel internacional.....	22
2.1.2.	A Nivel Regional.....	28
2.1.3.	A Nivel Local	30
2.2.	BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN EL ESTUDIO	31
2.2.1.	Nola Pender - Modelo de promoción de la salud.....	31
2.2.2.	Martha Roger “Modelo de interacción”.....	32
2.2.3.	Florence Nightingale.	33
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	33
2.4.	HIPÓTESIS.....	45
2.4.1.	Hipótesis general.....	45
2.4.2.	Hipótesis Específicas	46
2.5.	VARIABLES	46
2.5.1.	Variable Dependiente.....	46
2.5.2.	Variable Independiente	46
2.5.3.	Variable de Caracterización	46
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (Dimensiones e indicadores).....	48
CAPÍTULO III		49
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION		49
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	49
3.1.1.	Enfoque.....	49
3.1.2.	Alcance o nivel	49
3.1.3.	Diseño	49
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	50
3.2.1.	Población	50
3.2.2.	Criterios de selección	50

3.2.3. Muestra	51
3.2.4. Tipo de Muestra	51
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	51
3.3.1. Validez y confiabilidad de los instrumentos	52
3.3.2. Procedimientos de recolección de datos	52
3.3.3. Elaboración de los datos	53
3.3.4. Análisis de los datos.....	53
3.3.5. Aspectos éticos de la investigación.....	53
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION.....	54
3.4.1. Para el procesamiento de datos.....	54
3.4.2. Para el análisis datos	55
CAPITULO IV.....	57
RESULTADOS.....	57
4.1. CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA DEL PERSONAL DE SALUD	57
4.2. NIVEL DE DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD	66
4.3. ESTRESORES LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD	67
4.4. ESTRES LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD.....	72
4.5. ANALISIS DE CONTRASTACION DE HIPOTESIS.....	73
CAPITULO V.....	76
DISCUSIONES DE RESULTADOS	76
5.1. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DEL PERSONAL DE SALUD	76
5.2. NIVEL DE DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD	78
5.3. ESTRÉS LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD.....	81

5.4. ANÁLISIS DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	86
CONCLUSIONES	87
RECOMENDACIONES.....	88
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	89
ANEXOS	94

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	57
Tabla 2 Sexo en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	59
Tabla 3 Estado civil en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	60
Tabla 4 Evaluación para conocer si tienen hijos en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	61
Tabla 5 Número de hijos en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	62
Tabla 6 Tiempo de servicio en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	63
Tabla 7 Situación laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia Hospital Tingo María, 2018.....	64
Tabla 8 Turno de trabajo en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia Hospital Tingo María, 2018.....	65
Tabla 9 Desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	66

Tabla 10 Apoyo organizacional en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	67
Tabla 11 Sobrecarga laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	68
Tabla 12 Dificultades interpersonales en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	69
Tabla 13 Fuentes extrínsecos de insatisfacción en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	70
Tabla 14 Justicia organizacional en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	71
Tabla 15 Estrés laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	72
Tabla 16 Correlación entre el estrés y el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia Hospital Tingo María, 2018.	73
Tabla 17 Prueba de chi-cuadrado para el estrés y el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	74

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Edad en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.	58
Gráfico 2 Sexo en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.	59
Gráfico 3 Estado civil en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	60
Gráfico 4 Evaluación para conocer si tienen hijos en el profesional de enfermería de la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	61
Gráfico 5 Número de hijos en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	62
Gráfico 6 Tiempo de servicio en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	63
Gráfico 7 Situación laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	64
Gráfico 8 Turno de trabajo en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	65
Gráfico 9 Desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	66

Gráfico 10 Apoyo organizacional en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	67
Gráfico 11 Sobrecarga laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock del servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	68
Gráfico 12 Dificultades interpersonales en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	69
Gráfico 13 Fuentes extrínsecos de insatisfacción en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	70
Gráfico 14 Justicia organizacional en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.....	71
Gráfico 15 Estrés laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.....	72

RESUMEN

El objetivo fue determinar cómo influye el estrés en el desempeño laboral del personal profesional de enfermería durante las guardias nocturnas en trauma Shock del servicio de Emergencia del Hospital Tingo María, 2018. Este estudio fue observacional con diseño descriptivo correlacional. La muestra fue conformada por 30 profesionales de enfermería que laboran en guardias nocturnas en trauma shock del servicio de emergencia hospital Tingo María. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se utilizó la prueba Chi cuadrado con un margen de error del 5%. El mayor porcentaje de trabajadores se encuentran entre los 41 - 50 años de edad, el 86,67% son mujeres y el 73,33% casados. El 83,33% tienen hijos y en su mayoría con el 43,33% tienen 2 hijos. El mayor porcentaje con 46,67% tiene más de 20 años de servicio y el 83,33% son nombrados, de todos ellos el 66,67% tienen turnos rotativos. También se encontró que la mayoría de trabajadores de salud presentó un nivel medio de estrés laboral (86,67%) y el mismo nivel para el desempeño profesional (43,33%), evidenciándose una asociación estadística entre estas variables ($p < 0,05$). Se concluyó que el estrés laboral en los trabajadores de salud, no son estadísticamente significativas, pero si existe relación entre el estrés y el desempeño laboral en el Servicio de Emergencia del hospital Tingo María, 2018.

Palabras claves: Estrés, desempeño laboral.

ABSTRACT

The objective was to determine how stress affects the work performance of professional nursing staff during the night trauma in shock Emergency Service Tingo María Hospital, 2018. This study was observational descriptive correlational design. The sample consisted of 30 nursing professionals working in night guards in shock trauma of the Tingo Maria hospital emergency service. The technique used was the survey and the instrument the questionnaire. The Chi square test was used with a margin of error of 5%. The highest percentage of workers are between 41 - 50 years of age, 86.67% are women and 73.33% are married. 83.33% have children and the majority with 43.33% have 2 children. The highest percentage with 46.67% has more than 20 years of service and 83.33% are appointed, of which 66.67% have rotating shifts. It was also found that the majority of health workers presented an average level of work stress (86.67%) and the same level for professional performance (43.33%), evidencing a statistical association between these variables ($p < 0, 05$). It was concluded that the work stress in the health workers is not statistically significant but there is a relationship between stress and work performance in the Emergency Service of Tingo María Hospital, 2018.

Keywords: Stress, Job performance.

INTRODUCCION

En un mundo globalizado, agitado y complejo, uno de los factores que repercute en el rendimiento laboral del ser humano es el estrés, este es un fenómeno que se presenta cuando las demandas de la vida son muy exigentes; las personas pueden sentir ansiedad y tensión y se percibe mayor rapidez en los latidos del corazón y demás órganos. El estrés laboral se manifiesta en nuestra vida diaria y puede considerarse como el “malestar de nuestra civilización” por lo que es una preocupación creciente en los países en desarrollo, pues estas situaciones adversas pueden ser negativas para la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores y por ende para la productividad, costos y efectividad de la institución para la cual labora. El trabajo del personal profesional de enfermería dentro de un área de emergencia en un hospital es mayor debido a que están en contacto directo con otras personas, provocando tensión física y psicológica debido a que intenta atender las exigencias inaplazables y los requerimientos de los demás en un tiempo asignado lo que motiva a que se sienta vacío y sin energías al término de su jornada laboral, si esto se hace repetitivo, la persona se sentirá sin deseos de superación, evitara el contacto con la gente solo lo necesario para realizar sus trabajos, adoptara una actitud negativa creándole sentimientos de culpa, de fracaso, baja autoestima y favorecen el riesgo de sufrir una depresión.¹

El estrés en la enfermera es una problemática que no ha dejado de crecer, sobre todo por la súper población en el Perú, ya sea por la demanda de pacientes, la poca cantidad de hospitales, el desabastecimiento de insumos,

entre otros factores; entonces, esto podría afectar en el cuidado de enfermería y en consecuencia en la calidad de atención a los pacientes ²

Como se sabe el foco principal del profesional de enfermería es brindar un cuidado óptimo y este se verá reflejado en la calidad de atención a los usuarios, sin embargo, en algunos casos esta calidad se podría ver afectada por algunos factores como el estrés ³.

La enfermera juega un papel importante en diferentes grupos etarios en especial en el paciente pediátrico y los de la tercera edad, debido a que ellos requieren una atención más especializada con la máxima calidad y seguridad que esta le pueda brindar ⁴

En esta problemática de trascendencia social, laboral y humana es la que nos motiva a realizar la investigación para saber si podría existir una relación entre el estrés y el desempeño laboral del personal profesional de enfermería durante las guardias nocturnas en trauma Shock del servicio de Emergencia del Hospital Tingo María, 2018.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estrés se ha convertido en un fenómeno relevante y reconocido socialmente siendo vinculado con frecuencia al trabajo y a la actividad laboral.

Las organizaciones deben estar conscientes de la presencia del estrés ya que puede haber ausentismo laboral incluido el abandono.

A lo largo del siglo XX, el estrés se convirtió en un fenómeno relevante y reconocido socialmente. El trabajo nocturno de los profesionales de Enfermería se relaciona estadísticamente con un deterioro en su calidad de vida ⁵

En estudios realizados sobre el tema, se ha visto que las personas que trabajan de noche demuestran una menor satisfacción con el horario y con el trabajo en general, que las personas que prestan sus servicios en jornada laboral diurna. Ello puede ser debido a diversas causas, pero, sin duda, una de ellas es la dificultad de adaptación debida a la alteración de los ritmos circadianos (ritmos biológicos del ser humano que siguen unas repeticiones cíclicas y regulares) y sociales. La situación actual de los trabajadores del sector salud en nuestro país ha sido ampliamente reseñada, se ha escuchado expresiones de descontento hacia la vocación y tal vez dedicarse a otras actividades. El trabajador de salud siente que se le exige demasiado y que no recibe una recompensa adecuada con respecto a lo que se exige ⁶

El estrés laboral en enfermería está relacionado con el trabajo; debido a que la enfermera invierte gran cantidad de tiempo en actividades propias de su trabajo; en horarios nocturnos, se tiene que adaptar a otro medio ambiente que no es su hogar, convive con otras personas, y realiza largos recorridos desde su hogar a su trabajo entre otras. Por ello, el estrés afecta a su salud integral en el ámbito físico, psicológico y social, así como en su desempeño laboral.⁷

En el servicio de Emergencia se encuentra Trauma Shock en donde los profesionales de enfermería tienen que atender a la población vulnerable de estado crítico. Ha veces sin presencia de familiar traídos por las autoridades, sin nombre, sin contar con algún seguro, y siendo los turnos noches más agobiador, tratando de solucionar su situación del paciente ya que no hay asistente social, voluntariados para tramite respectivo, etc.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cómo influye el estrés en el desempeño laboral del profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- ¿Hospital Tingo María, 2018?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son las dimensiones según apoyo organizacional que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de

enfermería durante las guardias nocturnas en trauma shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018?

- ¿Cuáles son las dimensiones según sobrecarga laboral que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018?
- ¿Cuáles son las dimensiones según dificultades interpersonales que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018?
- ¿Cuáles son las dimensiones según fuentes extrínsecos de insatisfacción que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018?
- Cuáles son las dimensiones según justicia organizacional que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar cómo influye el estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María ,2018

1.4. OBJETIVO ESPECÍFICO

- Describir las dimensiones según apoyo organizacional que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018
- Describir las dimensiones según sobrecarga laboral que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018
- Describir las dimensiones según dificultades interpersonales que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018
- Describir las dimensiones según fuentes extrínsecos de insatisfacción que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018
- Describir las dimensiones según justicia organizacional que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

1.5.1. A Nivel Teórico

Muchos estudios han considerado la relación entre el estrés del trabajo y una variedad de enfermedades, alteraciones de humor y de sueño, el estómago descompuesto, cefaleas, relaciones alteradas con la familia y amigos son ejemplos relacionados con el estrés y que se desarrolla rápidamente.

Cabe destacar que los profesionales de enfermería por la naturaleza del trabajo están expuestos a los factores desencadenantes mucho más que otros profesionales, como son modalidad de trabajo, ansiedad y estrés que pueden afectar a la salud, el rendimiento laboral, incluso la relaciones en el hogar ⁸

1.5.2. A Nivel Práctico

El personal de enfermería que trabaja en los servicios de alto riesgo, estuvo expuesto a un alto grado de estrés por la gran responsabilidad del trabajo que desempeña, interrupción frecuente en la realización de la tarea, recibir de manera constante críticas de otras personas, como médicos, supervisores, familiares de los pacientes y el paciente mismo. Se observó además falta de comunicación con los compañeros de trabajo sobre problemas de servicio y compartir experiencias y sentimientos positivos o negativos hacia los pacientes. Las enfermeras que trabajan en unidades de alto riesgo deben ser inteligentes, independientes y asertivas, ya que deben tomar decisiones certeras en poco tiempo ⁹

1.5.3. A Nivel Metodológico

Con el presente estudio se pretendió brindar información relevante que fueron las herramientas de detección y precaución, dicho estudio tuvo un aporte más para futuras investigaciones relacionadas a la problemática en estudio o afines, por ser instrumentos confiables que fueron validados por jueces expertos, este estudio pertenece a la línea de investigación de Promoción de la salud.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Respecto a los recursos financieros para el presente trabajo de investigación, fueron resueltos por la investigadora en términos y precios reales de acuerdo con los rubros planteados. En cuanto a los recursos humanos se dispuso del apoyo requerido en las diferentes etapas del proceso: investigador, asesor, consejera, profesionales de la salud que atienden a los pacientes en guardias nocturnas en trauma Shock, para la recolección de datos, codificación, tabulación, procedimiento y análisis de datos, para guiarnos en todo el proceso de la investigación.

Por otro lado, la población en la que aplico el estudio fue en el Hospital de Tingo María la cual es de fácil acceso y abordaje.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Se consideró el presente estudio viable ya que el tema de investigación conto con suficiente acceso de información de internet, revistas y libros. Asimismo, el estudio se realizó en los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María que laboran en guardias nocturnas en trauma shock a

quienes no se causó ningún daño en el momento de la recolección de los datos por ser un estudio observacional, así mismo se efectuó el estudio en un plazo prudencial de aproximadamente 3 meses enmarcados dentro del año 2018. Los recursos económicos para el estudio estuvieron al alcance del presupuesto del propio investigador.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. A Nivel internacional

Ecuador 2017, Medina E.A ¹⁰ Realizo un estudio de investigación titulado Factores asociados al estrés laboral en el personal de Enfermería del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos de un hospital de la ciudad de Guayaquil, con el objetivo de determinar los factores asociados al estrés laboral en el personal de Enfermería. Metodología: fue de tipo descriptivo con enfoque prospectivo, diseño transversal. La población fue de veinte profesionales y no profesionales de Enfermería que trabajan en el área de

emergencia y unidad de cuidados intensivos. El instrumento fue un cuestionario con preguntas politómicas mediante la técnica de la encuesta, se obtuvieron los siguientes Resultados: El 40% de las Enfermeras son jóvenes y están expuestos a factores estresantes por las condiciones del trabajo, el 80% es de sexo femenino, el 25% de las personas siempre perciben la carga laboral, el 70% se enfrentan a las exigencias de los supervisores, falta de apoyo de los coordinadores y no tienen turnos rotativos. El 65% a veces tienen el material para realizar procedimientos seguros. La mayoría del personal encuestado sintió dolores musculares (57%) y desmotivación (45%) en el cargo de licenciados de Enfermería. Concluyendo que los múltiples factores estresantes del entorno laboral una de ellas es la sobrecarga de trabajo que genera el cansancio físico y mental en la persona, a la vez disminuye la capacidad en el desempeño de las funciones de Enfermería.

Esta investigación tiene similitud respecto a las variables de estudio, en el planteamiento del problema a estudiar junto los objetivos esperados

México 2014, Gonzales M. ¹¹ Realizó un estudio de investigación titulado "estrés y desempeño laboral" (estudio realizado en serviteca Altense de Quetzaltenango) con el objetivo de determinar el estrés y el desempeño laboral en trabajadores de la empresa serviteca, Metodología: La muestra estuvo conformada por 50 personas adultas, entre 25 y 50 años las cuales están divididas en tres grandes departamentos que son, mecánica, administración y ventas de la empresa Serviteca Altense S.A. de la ciudad de Quetzaltenango Resultados: donde identificó la relación que existe entre el estrés y desempeño laboral de los trabajadores por medio de un test

estandarizado EA y una evaluación de desempeño de Selección forzada. Finalmente realizaron las recomendaciones y la planificación de un programa para mejorar el desempeño y manejar de forma adecuada el estrés en los trabajadores.

Una variedad de factores externos y ambientales pueden conducir a que el individuo se vea afectado en sus tareas diarias, estos factores incluyen programación laboral, mayor o menor tranquilidad, seguridad, flujo de tareas, número y naturaleza de los sujetos internos o externos los cuales se deben atender .Conclusiones: Identificó la relación que existe entre el estrés y desempeño laboral de los trabajadores por medio de un test estandarizado EA y una evaluación de desempeño de Selección forzada.

Este estudio nos aporta que el estrés se conoce como las nocivas reacciones físicas y emocionales en el cuerpo del ser humano en el ámbito donde se desenvuelve, dando énfasis al planteamiento el problema.

Venezuela 2014, Yanbis A ¹² realizo un estudio de investigación titulado nivel de estrés laboral y su relación con las manifestaciones biológicas, del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del centro médico valle de san Diego Valencia, Teniendo como objetivo, determinar el nivel de estrés laboral y su relación con las manifestaciones biológicas en sus factores físicos, psicológicos y sociales, del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del centro médico valle de san diego. El diseño es cuantitativo, no experimental siendo el tipo de investigación descriptiva, de campo y de corte transversal y correlacional. La población objeto de estudio fue de veinticinco enfermeras. la muestra de esta investigación estuvo conformada por el total del personal de enfermería que

labora en la unidad de cuidados intensivos del centro médico valle de san diego, es decir el cien por ciento (100%) de la población. para evaluar el estrés usó el instrumento de la OIT (organización internacional del trabajo), para la evaluación de las manifestaciones biológicas se construyó un instrumento de 37 ítems, los cuales señalan con qué frecuencia durante su jornada laboral las presentó. los resultados demuestran que el 52% del personal de enfermería según repuestas a los ítems que conforman los factores estresantes asociados al desempeño ubicando un nivel alto de ocurrencia, y el resto en un nivel medio. con respecto a manifestaciones biológicas del estrés un 76% del personal de enfermería se ubicó en el nivel medio de ocurrencia. concluyendo que el personal de enfermería presenta un alto nivel de estrés laboral relacionado con las manifestaciones biológicas. palabras clave: enfermería, estrés, alteraciones biológicas, cuidados intensivos.

Esta aportación presenta que es un estudio detallado y minucioso de cada evolución y/o factor permitiendo delimitar ciertos aspectos a investigar.

A Nivel Nacional:

Arequipa 2017, Ibáñez D.Yauli.J. ¹³ Realizaron un estudio de investigación titulado “estrés laboral y bienestar psicológico en trabajadores que laboran en el turno noche” (estudio realizado en los casinos tiene como objetivo determinar la relación entre el Estrés Laboral y el Bienestar Psicológico en trabajadores que laboran en el turno noche de la Empresa CIRSA. Metodología: La Muestra estuvo conformada por 130 trabajadores que vienen laborando entre 1 a 15 años en la empresa, de los cuales 98 son del género masculino y 32 del género femenino. El enfoque de investigación es

cuantitativo y el diseño utilizado es la no experimental de tipo transversal y correlacional. Utilizó el cuestionario de Estrés laboral de Cooper para evaluar el nivel de estrés experimentado y el Cuestionario BIPSI-A para determinar el nivel de satisfacción psicológico en los participantes. Los resultados hacen concluir que El Estrés Laboral esta correlacionado de manera negativa con el Bienestar Psicológico.

El aporte de este antecedente a nuestro estudio de investigación radica en el sentido de que sus resultados encontrados servirán para confrontar en los nuestros a fin de poder complementar la discusión de nuestro estudio.

Lima 2015, Sánchez K. ¹⁴ Realizo un estudio de investigación titulado Prevalencia de estrés laboral y factores asociados en el personal asistencial pre hospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias Instituto de Gestión de Servicios de Salud (SAMU - IGSS) tuvo como objetivo determinar la prevalencia de estrés laboral y los factores asociados en el personal asistencial pre hospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias – Instituto de Gestión de Servicios de Salud SAMU–IGSS El método que se utilizó fue de enfoque cuantitativo, observacional, transversal analítico. La población y muestra de estudio estuvo conformada por el total del personal asistencial pre hospitalario en total 99, empleando dos instrumentos un cuestionario para la recolección de datos generales compuesta por 9 ítems y otro que fue el cuestionario abreviado de Siegrist y Meter de la universidad de Dusseldorf (1998), validado para la población española por Macías Robles et al., en el año 2003. Resultados: La prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial pre hospitalario del programa SAMU es alto, Otro resultado relevante fue

que el estrés laboral fue muy parecido en los dos grupos ocupacionales: médicos y enfermeras. Los factores asociados al estrés laboral fueron: tiempo que labora en SAMU, número de atenciones por turno y edad del personal asistencial pre hospitalario. Conclusión: la prevalencia de estrés laboral es 68% en el personal asistencial pre hospitalario del programa SAMU. La mayor experiencia laboral, el menor número de atenciones por turno y el ser joven están asociados al estrés laboral en el personal asistencial pre hospitalario del programa SAMU.

El aporte de este estudio de investigación nos dice que las variables de estudio tienen relación con el problema sujetándose a la hipótesis como resultados. **Chiclayo 2014, Galán, R. Herrera L.** ¹⁵ Realizaron un estudio de investigación titulado "estrés en el profesional de enfermería. Servicios de cuidados intensivos y emergencia del hospital regional docente las Mercedes, con el objetivo de determinar el nivel de estrés en los enfermeros(as) que laboran en los servicios mencionados. La investigación fue tipo cuantitativa, descriptiva y transversal, se trabajó con una población muestral de 35 enfermeros(as); utilizándose la encuesta como técnica de recolección de datos y como instrumento un test de Likert, procesándose los datos con Excel2010; se aplicaron los criterios de científicidad y principios éticos, según reporte Melton. Las conclusiones fueron, el 100% de enfermeros(as) que laboran en UCI y el 91% de Emergencia, presentan nivel de estrés medio, destacando que el 9% en Emergencia tiene estrés alto. Las manifestaciones más frecuentes de estrés en Emergencia y UCI son, fisiológicas, tensión muscular 91% y 67%; psicológica, preocupación excesiva 83% y 67%; conductuales, dificultad para conciliar el sueño 61% y

67% para relajarse (61 %) y 67%, respectivamente; sociales, en emergencia dificultad para disfrutar de actividades recreativas (57%) y sobrecarga de trabajo que interfiere en vida familiar (57%) y en UCI dificultad para interactuar con los demás (67%).

Por ser un estudio similar al nuestro su aporte de este antecedente está relacionado a la consideración de sus variables en nuestro estudio.

2.1.2. A Nivel Regional

Huánuco 2016, López G.¹⁶ Realizo un estudio de investigación titulado “Estresores laborales en el profesional de enfermería del servicio de hospitalización del hospital regional Hermilio Valdizan, con el objetivo de Determinar los estresores laborales que se identifican en los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Métodos: Se realizó un estudio descriptivo simple, realizado en 82 profesionales de Enfermería; a quienes les aplicaron una guía de entrevista y una escala de identificación de estresores laborales en la recolección de los datos. En el análisis inferencial utilizó la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra. Resultados: En general; el 59,8% de profesionales de Enfermería entrevistados consideraron estresores laborales elevados en los servicios de hospitalización, siendo estadísticamente predominante [$\chi^2 = 8,422$ y $p = 0,008$]. El 65,9% manifestaron que el ambiente físico es un estresor laboral elevado, siendo estadísticamente predominante ($\chi^2 = 10,145$ y $p = 0,000$). Asimismo, el 57,3% señalaron que el ambiente psicológico es un estresor laboral moderado, siendo estadísticamente predominante ($\chi^2 = 8,144$ y $p =$

0,015). Por último, el 51,2% refirieron que el ambiente social es un estresor laboral moderado, siendo estadísticamente predominante ($X^2 = 9,125$ y $p = 0,023$). Conclusiones: El ambiente físico se constituyó como un estresor laboral elevado; y los ambientes psicológico y social se constituyen como estresores laborales moderados en los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Este estudio aportó que el mayor porcentaje de estrés laboral fue en hospitalización, donde tiene que ver los aspectos físicos donde labora el profesional de la salud sirviendo como base al marco teórico.

Huánuco 2015, Clemente L. ¹⁷ realizó un estudio titulado “Determinar el nivel de estrés, ansiedad y depresión que presentan los profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud.” Metodología: Diseño descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. La población Muestral estuvo conformada por 36 profesionales de enfermería de Los Centros y Puestos de salud que pertenecen a la Micro Red Amarilis durante el periodo 2015. En la recolección de datos se empleó un cuestionario sociodemográfico, el Inventario de Ansiedad de Beck, el Test de Depresión de Beck y el Cuestionario de Estrés de Karasek. Para el análisis inferencial de los resultados, utilizó la Prueba Chi cuadrado apoyándose en el SPSS V15. Resultados: El 83,3% (30 enfermeros) ($X^2=16,0$; $P\leq 0,00$) presentaron estrés moderado, el 66% (24 enfermeros) ($X^2=19,5$; $P\leq 0,00$) manifestaron ansiedad mínima y 33,3% (12 enfermeros) ($X^2=20,2$; $P\leq 0,00$) revelaron depresión leve. Los resultados son significativos estadísticamente. Conclusiones: El nivel de estrés que predomina en los profesionales de

enfermería fue el estrés Moderado, el nivel de ansiedad que predominó es la ansiedad mínima, nivel de depresión que predominó es la no depresión, los niveles de estrés, ansiedad y depresión valorados en el estudio varían.

El aporte de este antecedente a nuestro estudio de investigación radica en el sentido de que sus resultados encontrados sirvieron para confrontar en los nuestros a fin de poder complementar la discusión de nuestro estudio.

2.1.3. A Nivel Local

Tingo María, 2014 Soria S. ¹⁸ Realizo un estudio de investigación titulado Determinantes del trabajo en el desempeño laboral de los licenciados de enfermería en el hospital I Es salud. El objetivo fue determinar la relación de las determinantes de trabajo en el desempeño laboral de los licenciados de enfermería en el Hospital I Es Salud Investigación de tipo observacional, tipo prospectivo; transversal, con un diseño relacional se trabajó con una muestra de 22 licenciados (as) de enfermería. Las técnicas para la recolección de información fue la Ficha de evaluación de desempeño laboral de la Unidad de Recursos Humanos del Es Salud, por medio de la cual adquirimos la información. El análisis inferencial fue en base a la estadística no paramétrica e interpretando la hipótesis con el estadístico de Chi cuadrado de independencia. Los resultados fueron analizados y concluye que en mayor proporción los profesionales de enfermería son de sexo femenino, casadas y casados y con más de diez años de servicio en la carrera de enfermería. Con un valor de $p=0,00$ la disposición del trabajo, principalmente el sueldo, las bonificaciones, el horario de trabajo y el cumplimiento de las metas programadas se relacionó con en el buen

desempeño laboral respectivamente. El 25 % con buen desempeño tiene estudios de maestría o doctorado, un 83,3 % y 100 % con desempeño bueno poseen estudios de segunda especialización y de especialidad en el área. Con un p valor de 0,00 la aplicación de los conocimientos científicos y el conocimiento de medidas de seguridad del paciente que obtuvieron los enfermeros se relacionó con el desempeño laboral respectivamente.

Por ser un estudio similar al nuestro su aporte de este antecedente estuvo relacionado a la consideración de sus variables en nuestro estudio.

2.2. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN EL ESTUDIO

2.2.1. Nola Pender - Modelo de promoción de la salud

Teoría que identifica en el individuo factores cognitivos- perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan

menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”¹⁹

Esta teórica nos indica que vale integrar las metodologías de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud.

2.2.2. Martha Roger “Modelo de interacción”.

El objetivo del modelo de Martha Rogers, es procurar y promover una interacción armónica entre el hombre y su entorno. Así las enfermeras que sigan este modelo deben fortalecer la conciencia e integridad de los seres humanos, y dirigir o redirigir los patrones de interacción existentes entre el hombre y su entorno para conseguir el máximo potencial de salud. Para esta autora, el hombre es un todo unificado en constante relación con un entorno con el que intercambia continuamente materia y energía, y que se diferencia de los otros seres vivos por su capacidad de cambiar este entorno y hacer elecciones que le permiten desarrollar su potencial. El método utilizado por Rogers es sobre todo deductivo y lógico, y le han influido claramente la teoría de los sistemas, la de la relatividad y la teoría electrodinámica. Tiene unas ideas, muy avanzadas, y dice la enfermería requiere una nueva perspectiva del mundo y sistema del pensamiento nuevo, enfocado a la que de verdad le preocupa (El fenómeno enfermería) ²⁰

Acá vemos que los cuidados de enfermería se prestan a través de un proceso planificado que incluye la recogida de datos, el diagnóstico de

enfermería, el establecimiento de objetivos a corto y largo plazo y los cuidados de enfermería más indicados para alcanzarlos.

2.2.3. Florence Nightingale.

Creía que el entorno era causante principal de la enfermedad en el paciente; no solo reconoció la peligrosidad del entorno, sino que también hizo hincapié en que un entorno adecuado es beneficioso para la prevención de enfermedades. Nightingale aconsejaba a crear y mantener un entorno en mejores condiciones lo cual mejoraría la comodidad y recuperación, beneficiando al paciente física y mentalmente para ello Nightingale aplicaba cinco elementos esenciales de un entorno saludable: aire puro, agua potable, eliminación de aguas residuales, higiene y luz ²¹

Acá vemos que Florence aborda el objetivo fundamental de su modelo en conservar la energía vital del paciente, partiendo de la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Desempeño laboral. Es el rendimiento laboral y la actuación que manifiesta el trabajador al efectuar las funciones y tareas principales que exige su cargo en el contexto laboral específico de actuación, lo cual permite demostrar su idoneidad

Estrés en el desempeño laboral. El estrés laboral es un fenómeno personal y social cada vez más frecuente y con consecuencias importantes a nivel individual y organizacional.

A nivel individual puede afectar el bienestar físico y psicológico, y la salud de las personas.

A nivel colectivo, puede deteriorar la salud organizacional puede causar invalidez psicológica y fisiológica franca; sin embargo, también tiene manifestaciones más sutiles de morbilidad que pueden afectar el bienestar personal.²²

Enfermera. Es aquel que presta un servicio a la sociedad en coordinación con los otros profesionistas del área de la salud, a través de la prevención y tratamiento de las enfermedades, así como de la rehabilitación de las personas que las padecen, basándose en la identificación y tratamiento de las respuestas humanas reales o potenciales que los sujetos sanos o enfermos presentan, con el propósito de conservar y fomentar la salud.²³

Unidad de shock trauma. Son un conjunto de un espacio físico para la atención de pacientes que han sufrido un accidente con todos los recursos para hacerlo adecuadamente; con un rápido acceso a servicios de apoyo (Laboratorio, Rayos x Ultrasonido, Tomografía, Quirófano) y más importante es tener un equipo multidisciplinario de médicos especialistas de diagnosticar y tratar lesiones, evidentes o no, en la menor cantidad de tiempo de forma eficaz.

La finalidad es dar atención rápida y eficiente en caso de urgencia para diagnosticar las lesiones evidentes u ocultas, que pongan en peligro la vida o

función, dar su tratamiento para preservarlas con el menor número de secuelas y reintegrar al paciente a su vida productiva lo antes posible ²⁴

ESTRÉS. El estrés Deriva del latín “Stringe” que significa “apretar” o “provocar tensión”. Posteriormente los físicos y los investigadores utilizaban esta palabra, pero le daban diferentes significados, los físicos la utilizaron para describir una fuerza aplicada a un objeto, de tal modo que los cambios resultantes en cuanto a volumen, forma y tamaño se conocieron como esfuerzos; mientras que los investigadores trataban de identificar los cambios de adaptación encargados de mantener una situación estable; a este equilibrio se denominó homeostasis, se creía que el estrés era una amenaza para la homeostasis ²⁵

LAZARUS y FOLKMAN definen el estrés como el resultado de la relación entre el individuo y el entorno. Evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos debido a la presencia de demandas, tareas, roles interpersonales y físicos y pone en peligro su bienestar. El estrés designa el peligro que amenaza al bienestar y como consecuencia, incluso la supervivencia. Como resultado del efecto del estrés, el ser vivo que se ve afectado intenta ajustarse a estas condiciones modificadas al servicio del medio ambiente y actuar contra esta influencia perniciosa (actividad) o huir de ella (pasividad) ²⁶ Para el Ministerio de Salud (MINSA) la conceptualiza como la expresión de la relación entre el individuo y su medio ambiente, este puede ser temporal o a largo plazo, ligero o severo, según la duración de sus causas, la fuerza de estas y la capacidad de recuperación que tenga la persona.

Dimensiones:

Apoyo organizacional: implican una percepción de escasa cohesión grupal entre superiores y subordinados e incluso entre pares. configurando una matriz vincular poco cooperativa (Barreiro, 2000), caracterizada por el desinterés y la apatía, Este factor se corresponde con la descripción realizada recientemente por Dolan, García y Díez Piño (2005) de los 'estresores de nivel grupal', integrados por la falta de cohesión o unión entre las personas en el trabajo, y un clima caracterizado por desequilibrios, donde las relaciones son desconfiadas y poco solidarias generando elevados niveles de estrés entre los miembros de una organización.

Sobrecarga laboral: se refieren de manera considerable al aspecto cuantitativo de la sobrecarga de trabajo. (Martínez Selva, 2004; Peiró, 2005) y que se evidencia en los ítems relativos al exceso de tareas y demandas.

Dificultades interpersonales: se refiere a los conflictos de relación entre empleados, supervisores, compañeros y sus familiares, resumiendo las categorías que aparecen en otros inventarios discriminadas en diversos factores. Tales como Herrera Sánchez y Cassals Villa (2005) que utilizan dos dimensiones para medir este estresor. El factor corresponde al denominado 'relaciones' del Inventario de Fuentes de Estrés Laboral (Sources of Work Stress Inventory, SWSI, de Bruin & Taylor, 2005)

Fuentes extrínsecas de insatisfacción: abarca aquellos aspectos del contenido del trabajo que suponen beneficios externos provistos al profesional por la organización donde trabaja, tales como sueldos, posibilidades de desarrollo de carrera o estabilidad laboral. Es muy similar al primer grupo de factores determinantes del estrés laboral del modelo

cognitivo y condicional de Dolan y Arsenault, propuesto en 1980 (Dolan, García & Díez Piñol, 2005).

Justicia organizacional: corresponde en general con el concepto de justicia organizacional, que se refiere a las percepciones que los trabajadores tienen sobre lo que es justo o injusto dentro de las organizaciones a las que pertenecen.²⁷

Clasificación:

1.-Según sus efectos:

A.-Eustrés (estrés positivo): Es 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 le mantiene viviendo y trabajando. El individuo expresa y manifiesta sus talentos especiales y su imaginación e iniciativa en forma única/ original. Se enfrentan y resuelven problemas. Los estresores positivos pueden ser una alegría, éxito profesional, el éxito en un examen, satisfacción sentimental, la satisfacción de un trabajo agradable, reunión de amigos, muestras de simpatía o de admiración, una cita amorosa, ir de paseo entre otros ²⁸

B. Distres (estrés negativo): Es 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, aparición de enfermedades psicosomáticas y en un envejecimiento acelerado. Es todo lo

que produce una sensación desagradable. Son estresores negativos un mal ambiente de trabajo, el fracaso, la ruptura familiar, un duelo entre otros. Cuando las demandas al individuo suelen estar por encima de sus dotes naturales y sus capacidades de enfrentamiento o de adecuación, dan como resultado un estrés negativo. El mal estrés puede llevar a bajo rendimiento laboral e incluso a la pérdida de trabajo ²⁹

2. Según el tiempo de duración:

A. Estrés agudo: Es la forma de estrés más común. Proviene de las demandas y las presiones del pasado inmediato y se anticipa a las demandas y presiones del próximo futuro. El estrés agudo es estimulante y excitante a pequeñas dosis, pero demasiado es agotador.

B. Estrés crónico: Es un estrés creciente que aparece día tras día, año tras año. El estrés crónico destruye el cuerpo, la mente y la vida. Es el estrés de la pobreza, de las familias disfuncionales, de estar atrapado en un matrimonio infeliz o en un trabajo no deseado. Es el estrés de los problemas interminables, económicos, políticos, de las tensiones religiosas, étnicas. Aparece cuando la persona no ve una salida a su situación. Es el estrés de demandas y presiones muy por encima de las posibilidades del individuo y durante interminables periodos de tiempo, sin esperanza, en donde el individuo renuncia a buscar soluciones. Se puede presentar en el trabajo cuando las actividades se realizan bajo condiciones estresantes.³⁰

3. Según el contexto en el que se presenta:

A. Estrés laboral o del trabajo: Se denomina estrés laboral al malestar y a las afecciones ocasionadas por las condiciones y tareas propias de la institución donde se trabaja afectando por norma general a trabajadores con

gran presión psicológica: directivos y profesionales con un alto grado de actividad mental como los jueces, policías, militares, conductores, personal de salud, maestros; o pertenecientes a sectores innovadores como matemáticos, físicos, ingenieros, etc. Se presenta como consecuencia de la conjunción de los factores estresantes y de la personalidad del sujeto.

B. Estrés no laboral o cotidiano: El cual está relacionado con causas individuales, familiares y de relaciones interpersonales presentándose de diferentes formas, entre los principales se puede mencionar; aquel que se da en las relaciones entre padres, hijos y otros parientes representan el estrés familiar, el estrés de pareja el cual es provocado por conflictos amorosos y matrimoniales, el estrés provocado por la muerte de personas queridas designado como estrés por duelo, el estrés que se presenta en las personas desde los grados escolares hasta cuando termina sus estudios, se le denomina estrés académico, el malestar que provocan las entrevistas, exámenes médicos y el temor a diagnósticos graves, es considerado como estrés médico, además se pueden considerar también el estrés doméstico y el estrés económico.³¹

Factores que generan Estrés:

Dentro de los factores que generan estrés tenemos:

a. Factores biológicos: Son aquellos cambios o modificaciones orgánicas que se producen en el individuo y que contribuyen a generar estrés. Por ejemplo; embarazo, problemas de peso, enfermedad, lesiones, envejecimiento, accidentes, violación, cirugía, entre otros.

b. Factores psicológicos: Se refieren a aquellas características de los diferentes tipos de personalidad, que al desencadenarse una situación de

estrés van a ocasionar también daño psicológico, ello está dado por la sensación de no ser atractivo, dificultad para lograr objetivos, sentimientos de inferioridad, temor al error, sentimientos de inseguridad, entre otros.

c. Factores socioculturales: está dado por aquellos que inciden en las relaciones, fenómenos sociales y culturales que contribuyen a generar estrés. Así tenemos que dentro de los factores – sociales están la responsabilidad con un grupo, el matrimonio, el divorcio, cambios de domicilio, nacimientos, problemas laborales, ascensos, conflictos interpersonales, etc. Dentro de los factores culturales tenemos, la preparación insuficiente, desconocimiento del panorama social y cultural, cambio de hábitos y costumbres entre otros.³²

TIPOS

Existen dos tipos de estrés laboral:

- 1. Episódico:** Que se puede dar por un despido, es circunstancial, eventual.
- 2. Crónico:** Que se puede presentar cuando la persona se encuentra sometida a las siguientes situaciones:
 - Ambiente laboral inadecuado: son los llamados estresores del ambiente físico: falta de luz, o luz más brillante, ruido excesivo o intermitente, vibraciones, aire contaminado, alta o baja temperatura. Estos factores requieren de una doble adaptación, tanto física como psicológica.
 - Sobrecarga de trabajo: es el estrés por sobre estimulación. Se presenta por exigencias psico sensoriales violentas, simultaneas, numerosas, persistentes y variables. Exige una adaptación fuera del límite normal
 - Alteración de ritmos biológicos: es el estrés que se produce al alterar las constantes biológicas determinadas por el ritmo circadiano determinado a su

vez por las secreciones hormonales, los ciclos del sueño y el ritmo metabólico. Requiere un alto esfuerzo adaptativo. Se presenta en trabajadores nocturnos, personal de salud.

- Responsabilidades y decisiones muy importantes: es el estrés del personal jerárquico o con grados de responsabilidad. Se debe a: responsabilidades numerosas y variables, tensión psicológica continua, búsqueda de la eficacia, adaptación a situaciones nuevas y datos inestables.

- Estimulación lenta y monótona: es el estrés por subestimación. Se produce por la falta de estímulo normal y fisiológico de los sentidos y del pensamiento.

- Condiciones laborales inadecuadas: nos referimos aquí a las causas de estrés en los obreros no calificados, que comprenden: alimentación inadecuada e insuficiente, ausencia de perspectivas de progreso, pocas posibilidades de recreación, inestabilidad laboral por renovación tecnológica.

CAUSAS Es indudable que tanto los estresores que se presentan dentro del ámbito laboral como los relacionados al individuo y a su entorno están estrechamente interconectados. Una inadecuada interconexión trabajo – hogar genera conflictos psicológicos y fatiga mental, falta de motivación y deterioro en la función familiar. De manera general, el estrés laboral se puede presentar cuando el trabajador encuentra discrepancias entre él y su medio laboral, considerándose por un lado sus capacidades, necesidades y expectativas, y por otro las exigencias ocupacionales, oportunidades y logros (LEVI 1980) ³³

Entre los estresores extra organizacionales e intra organizacionales tenemos los siguientes:

Estresores extra organizacionales: factores familiares, políticos, sociales y económicos que inciden sobre el individuo
Estresores interorganizacionales:
El ambiente físico (condiciones físico ambientales), a nivel individual (conflicto de roles, ambigüedad del rol, sobrecarga de trabajo), a nivel grupal (relaciones interpersonales en el trabajo, nivel de apoyo social, desarrollo de la carrera profesional, control de sistemas informáticos) y organizacionales (clima organizacional, estilos gerenciales, tecnología, diseño y características de los puestos, estructura organizacional, cambios organizacionales)

CONSECUENCIAS

Para entender los efectos del estrés es necesario distinguir los siguientes conceptos.

- Estresor: Cualquier acontecimiento o estímulo que produce estrés.
- Estrés: Respuesta inespecífica del organismo frente a cualquier exigencia que le sea formulada
- Variables mediadoras: Características personales e interpersonales que pueden determinar la vulnerabilidad al estrés, Si las situaciones de estrés laboral se presentan en forma frecuente e intensa pueden tener consecuencias negativas afectando a los individuos, sus familias, las organizaciones para las que trabajan y a la sociedad. En el aspecto individual

A. Efectos fisiológicos El estrés contribuye a que se presenten una variedad de síntomas fisiológicos llegando a provocar: Cambios en el metabolismo, garganta y boca seca, dolores de cabeza y de espalda, desórdenes

gastrointestinales, dificultades respiratorias, incremento del ritmo cardiaco y de la presión sanguínea.

B. Efectos psicológicos El estrés en el trabajo puede producir diversas manifestaciones o problemas en las funciones psicológicas, entre ellos se puede mencionar los siguientes: Ansiedad, depresión, tensión, irritabilidad, fatiga, aburrimiento, apatía, dificultad para tomar decisiones, dificultad para concentrarse, olvidos frecuentes, insatisfacción, baja autoestima.

C. Efectos conductuales Las situaciones de estrés en el trabajo pueden manifestarse mediante diversas reacciones de conducta o comportamiento, los más frecuentes son: Mayor consumo de alcohol y tabaco o drogas, excesiva ingestión de alimentos o pérdida de apetito, alteraciones en el habla: hablar rápido, alteraciones en el sueño, comportamiento propenso a accidentes, variaciones en el rendimiento, risas nerviosas, conducta impulsiva, intento de suicidio.

D. Efectos sociales En este sentido se definirá el funcionamiento social en dos planos:

1. La forma en que el individuo lleva a cabo sus distintos roles sociales
 2. La satisfacción obtenida a partir de las relaciones interpersonales
- Empleando ambos parámetros se hablará de eficacia social, esto se da cuando la persona logra llevar adelante sus roles cotidianos a la vez que obtiene satisfacción en sus interacciones sociales.

En el aspecto organizacional El estrés laboral, una vez presente en los interiores de una organización, tendrá consecuencias que afectaran negativamente a la misma. El resultado de las exigencias y condiciones negativas en el ambiente laboral aunadas a las características de cada

trabajador provocará síntomas o consecuencias en la efectividad organizacional, tales como:

- Disminución en el rendimiento en el trabajo tanto en cantidad como en calidad (menor productividad)
- Índices elevados de ausentismo laboral
- Mayor número de accidentes de trabajo
- Relaciones laborales pobres
- Alto índice de rotación personal
- Mal clima en la organización
- Antagonismo en el trabajo
- Falta de satisfacción relacionada con el desempeño, las remuneraciones y el reconocimiento en el empleo
- Aumento de huelgas y protestas
- Aumento de tardanzas y retrasos en el trabajo
- Poca participación y escasa motivación hacia el trabajo.

Los estresores provocan en el individuo, junto a las respuestas conductuales, respuestas fisiológicas que, si se mantienen, ocasionan alteraciones en su adaptación. Las consecuencias del estrés en el trabajo las sienten los individuos y las organizaciones para las que trabajan, afectando principalmente el desempeño y la productividad.

Las consecuencias negativas del estrés sobre la salud pueden ser agrupadas en tres categorías que incluirían:

- 1) diversas enfermedades y patologías.
- 2) alteraciones en el bienestar y la salud mental.
- 3) alteraciones conductuales en el desempeño y rendimiento.³⁴

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) muestra que la salud mental en el trabajo se encuentra en peligro. Los empleados sufren agotamiento, ansiedad, un bajo estado de ánimo y estrés, factores que pueden provocar pérdida de trabajo. Todos estos hechos van a producir un efecto tremendamente negativo sobre la vida social y sobre todo, el nivel de salud del profesional.

La enfermera que se sienta bien hacia sí misma como persona tiene más probabilidades de afrontar los riesgos de forma responsable, lo que contribuye a un concepto profesional de uno mismo positivo y productivo.

De modo que la enfermera debe poseer un equilibrio psicoemocional y/o control psicodinámico sobre sus emociones utilizando para ello mecanismos de defensa y/o mecanismos de afrontamiento que le permitan enfrentar con cierta facilidad las situaciones de conflicto que enfrenta durante su quehacer profesional de modo que no repercuta en la calidad de servicio que brinda al usuario. Para ello puede utilizar ejercicios de relajación, meditación, biodanza, tai chi.³⁵

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general

- **Ha:** El **estrés** influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018
- **Ho.** El **estrés** no influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia

nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia- Hospital Tingo María, 2018

2.4.2. Hipótesis Específicas

- **Ha1:** Las dimensiones Apoyo organizacional, sobrecarga laboral, dificultades interpersonales, fuentes extrínsecas y justicia organizacional que ocasionan el estrés influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018
- **Ho2:** Las dimensiones Apoyo organizacional, sobrecarga laboral, dificultades interpersonales, fuentes extrínsecas y justicia organizacional que ocasionan el estrés no influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018

2.5. VARIABLES

2.5.1. Variable Dependiente

Desempeño Laboral

2.5.2. Variable Independiente

Estrés

2.5.3. Variable de Caracterización

- Edad

- Genero
- Estado civil
- Condición Laboral
- Tiempo de servicio

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (Dimensiones e indicadores)

Variable Dependiente	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Escala de medición
Desempeño Laboral	Personal	Cuantitativo	Bueno Regular Bajo	Ordinal Politómicas
Variable Independiente	Dimensión	Tipo de variable	Indicador	Escala de Medición
Estrés	Apoyo organizacional	Cuantitativo	Alto Moderado Bajo No presenta	Ordinal Politomica
	Sobrecarga laboral	Cuantitativo	Alto Moderado Bajo No presenta	Ordinal Politomica
	Dificultad interpersonal	Cuantitativo	Alto Moderado Bajo No presenta	Ordinal Politomica
	Fuente extrínseca de insatisfacción	Cuantitativo	Alto Moderado Bajo No presenta	Ordinal Politomica
	Justicia organizacional	Cuantitativo	Alto Moderado Bajo No presenta	Ordinal Politomica
Variables De caracterización	Dimensión	Tipo de Variable	Indicador	Escala de Medición
Características Demográficas	Edad	Cuantitativo	Años	Razón
	Genero	Cualitativo	Masculino Femenino	Nominal Dicotómica
Características Sociales	Estado civil	Cualitativo	Soltero Casado Conviviente Divorciado	Nominal Politomica
Características Laborales	Condición Laboral	Cualitativo	Nombrado Contratado	Nominal
	Años de servicio	Cualitativo	Menores de 10 años 10-20 años Mayores de 20 años	Razón

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Enfoque

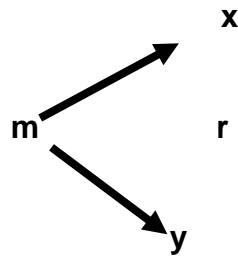
Este estudio fue tipo cuantitativo porque nos permitió cuantificar los resultados de la estadística.

3.1.2. Alcance o nivel

- Según su propósito del estudio fue observacional porque permitió
Identificar las características del estudio.
- Según la cronología de recolección de datos fue prospectivo porque se tuvo en cuenta desde el inicio del proyecto de investigación, a tiempo futuro.
- Según el tiempo de ocurrencia fue transversal porque se midió las variables a una población determinada y en un momento del tiempo.
- Según análisis y alcance de los resultados fue descriptivo ya que se identificó y describió los hechos tal como son

3.1.3. Diseño

El diseño de investigación para el estudio fue de tipo descriptivo correlacional, representado en el siguiente esquema:



Dónde:

m = muestra.

x = Variable Independiente = Estrés.

y = Variable Dependiente = Desempeño laboral

r = relación entre las variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

Estuvo conformado por 30 profesionales de enfermería que laboraron en guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018. Los que tuvieron las siguientes características de inclusión y exclusión

3.2.2. Criterios de selección

Criterios de inclusión: Se incluyó en el estudio a los siguientes profesionales de enfermería:

- Que laboraron en trauma shock del servicio Emergencia.
- Que tiene como tiempo mínimo de rotación 1 año en el servicio.
- Que aceptaron voluntariamente participar en el estudio

Criterios de exclusión: se excluyeron del estudio a los siguientes profesionales de enfermería:

- Que realizaron labores en otros servicios.
- Que cubrieron licencia por vacaciones y otros
- Que no aceptaron voluntariamente participar en el estudio.

3.2.3. Muestra

Como la población es pequeña, se tomó como población Muestral a los 30 profesionales de enfermería que laboraron en guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María ,2018 donde se tuvo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.4. Tipo de Muestra

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia a razón de la metodología que se utilizó en la que la población forma parte total de la muestra.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TECNICAS: La técnica que se utilizó fue la encuesta que nos sirvió para obtener la información.

INSTRUMENTO: el instrumento que se utilizó fue el cuestionario de los estresores laborales que tuvo 32 frases a responder que fueron:

Apoyo organizacional: Integrado por 6 ítems.

Sobrecarga laboral: Está integrado por 7 ítems

Dificultades interpersonales: Comprende 6 ítems

Fuentes extrínsecas de insatisfacción: Consta de 8 ítems.

Falta de justicia organizacional: Abarca 5 ítems.

El cuestionario tuvo la siguiente escala de valoración y respondió a cuatro opciones:

No presenta	Bajo	Regular	Alto
1	2	3	4

Cuestionario de desempeño laboral:

El cuestionario tuvo 12 interrogantes con una escala de valoración que respondió a tres opciones:

Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho
1	2	3

3.3.1. Validez y confiabilidad de los instrumentos

El instrumento fue validado a través del juicio de expertos, para ello se determinó 07 expertos en el tema quienes validaron el constructo del instrumento de investigación de haberse encontrado errores hubiera sido modificado antes de su debida aplicación. Así mismo se validó a través del coeficiente de AIKEN.

3.3.2. Procedimientos de recolección de datos

Los procedimientos que se tuvieron en cuenta para la recolección de datos fue lo siguiente:

- Se solicitó permiso por escrito al Director Ejecutivo del Hospital Tingo María para la aplicación del instrumento de recolección de datos.

- Se aplicó la encuesta pre test y post test al personal profesional de enfermería durante las guardias nocturnas en trauma shock del servicio de emergencia hospital Tingo María,2018
- Se codifico la información recolectada realizando al mismo tiempo el control de calidad.
- Se elaboró una base de datos

3.3.3. Elaboración de los datos

Al realizarse la recolección de datos a través del instrumento, se elaboró una base de datos en SPSS versión 25 y en el programa Microsoft Excel. La información consolidada se presentó a través de tablas de frecuencia, con sus respectivos gráficos y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo.

3.3.4. Análisis de los datos

El análisis fue de tipo experimental y analítico, en este estudio los resultados fueron analizados mediante proporciones, se interpretó sus variables por separado de acuerdo a los objetivos de la investigación, posteriormente se realizó el análisis inferencial determinando la relación de variables utilizando la t de studen con una significancia cuando el valor de p es < 0.05 .

3.3.5. Aspectos éticos de la investigación

Previo a la aplicación del instrumento de recojo de datos se informó al personal profesional de enfermería haciendo énfasis en la decisión de

aceptación o no a la investigación a través del consentimiento informado.

Para lo cual se tuvo presente los siguientes principios bioéticos:

- **Principio de Autonomía.** - Los sujetos de investigación fueron seleccionados teniendo cuidado la integridad, la dignidad y la información completa a través del consentimiento informado.
- **Principio de beneficencia.** - Es la protección y defensa de los derechos de los demás, prevenir de un posible daño a otros; Con el presente trabajo de investigación se buscó el beneficio para el hospital de la influencia del estrés en el desempeño laboral.
- **Principio de no maleficencia.** - Si se presentaran indicios de algunas consecuencias negativas producto de la intervención inmediatamente se procederá a suspender la investigación.
- **Principio de Justicia.** - Por justicia todo el personal profesional de enfermería tiene la oportunidad de ser seleccionados voluntariamente para participar en el estudio.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION

3.4.1. Para el procesamiento de datos

Para el procesamiento de los datos en la presente investigación se consideró las siguientes etapas:

- **Revisión de los datos:** Se examinaron en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron en el

presente estudio; así mismo, se realizó el control de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias en los mismos.

- **Codificación de los datos:** Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio. Los datos se clasificaron de acuerdo a las variables de forma categórica, numérica y ordinal.
- **Procesamiento de los datos:** Luego de la recolección de datos estos fueron procesadas en forma mediante el programa de Excel previa elaboración de la tabla de código y tabla matriz, así mismo se realizó una base de datos en el software SPSS V.25.
- **Plan de tabulación de datos:** En base a los datos que se obtuvo y para responder al problema y objetivos planteados en el presente estudio de investigación, se tabularon los datos en cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva de la investigación, lo cual facilitó la observación de las variables en estudio.
- **Presentación de datos:** Se presentaron los datos en tablas académicas y en figuras de las variables en estudio, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo al marco teórico.

3.4.2. Para el análisis datos

Luego de la recolección de la información y la elaboración de la base de datos en el software respectivos, se procedió a la presentación de la

información mediante figuras y tablas teniendo en cuenta la estadística descriptiva sobre proporciones y frecuencias.

CAPITULO IV

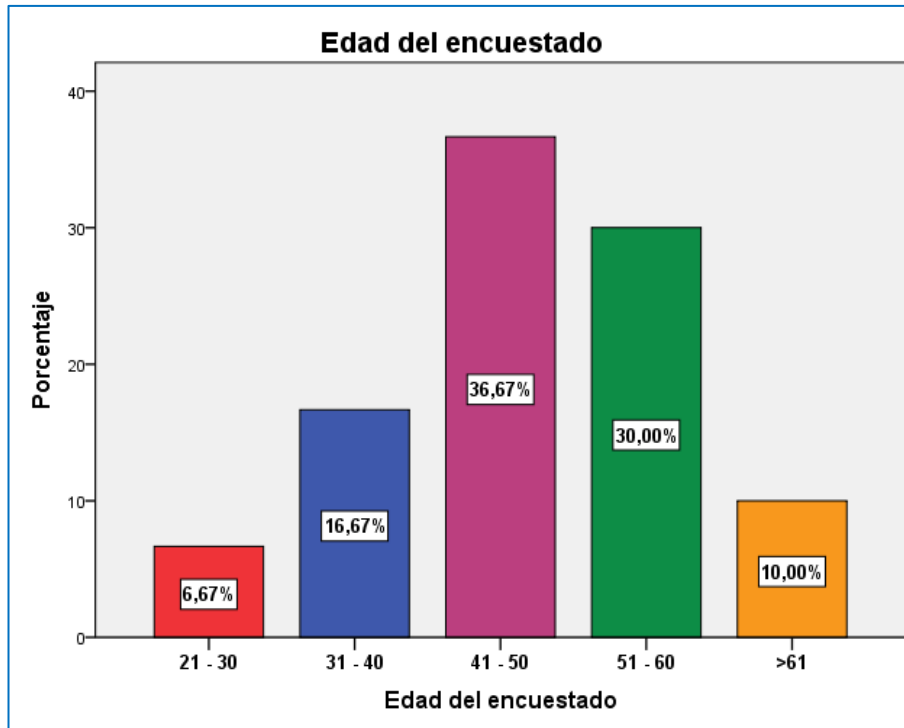
RESULTADOS

4.1. CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA DEL PERSONAL DE SALUD

Tabla 1 Edad en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

Edad del encuestado (años)		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	21 – 30	2	6,7
	31 – 40	5	16,7
	41 – 50	11	36,7
	51 – 60	9	30,0
	>61	3	10,0
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

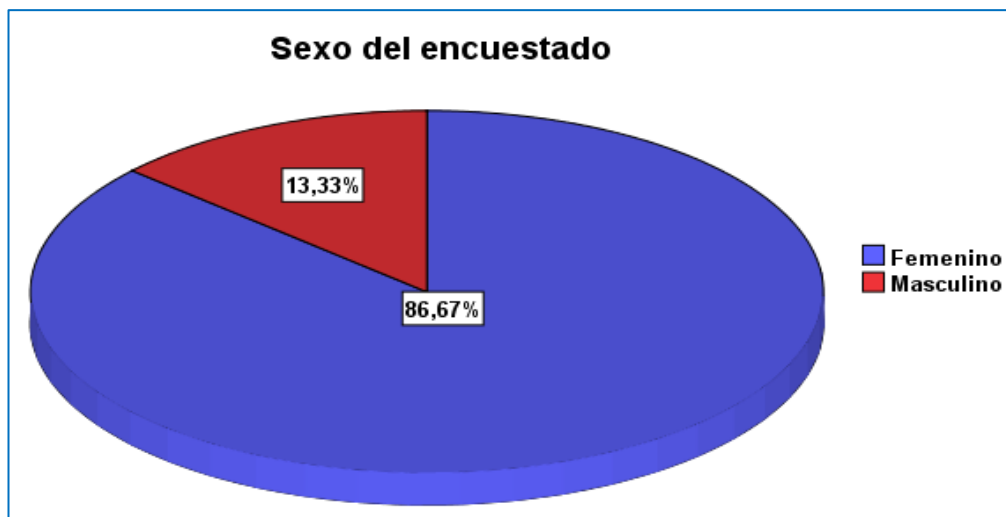
Gráfico 1 Edad en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.

De acuerdo a los resultados podemos ver que la edad predominante en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- hospital Tingo María, 2018, se encuentra entre los 41 a 50 años con un 36,67% seguido del grupo etáreo entre 51 a 60 años con un porcentaje de 30,00% y el menor porcentaje están entre los 21 a 30 años con 6,67%.

Tabla 2 Sexo en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

Sexo del encuestado		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Femenino	26	86,7
	Masculino	4	13,3
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

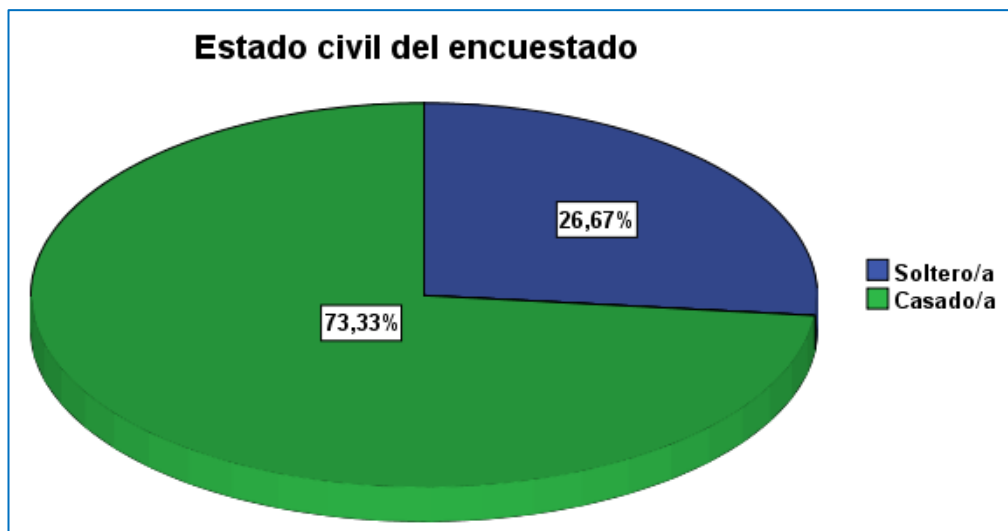
Gráfico 2 Sexo en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.

En relación al género en el profesional de enfermería, se obtuvieron que el mayor grupo encuestado corresponde al género femenino con el 86,67% y con un 13,33% al género masculino.

Tabla 3 Estado civil en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

Estado civil del encuestado		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Soltero/a	8	26,7
	Casado/a	22	73,3
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

Gráfico 3 Estado civil en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

En cuanto al estado civil en el profesional de enfermería considerado en este estudio, se halló que el 73,33% respondieron que son casados(as), y un 26,67% son solteros(as).

Tabla 4 Evaluación para conocer si tienen hijos en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.

¿Tienen hijos los encuestados?		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	5	16,7
	Si	25	83,3
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

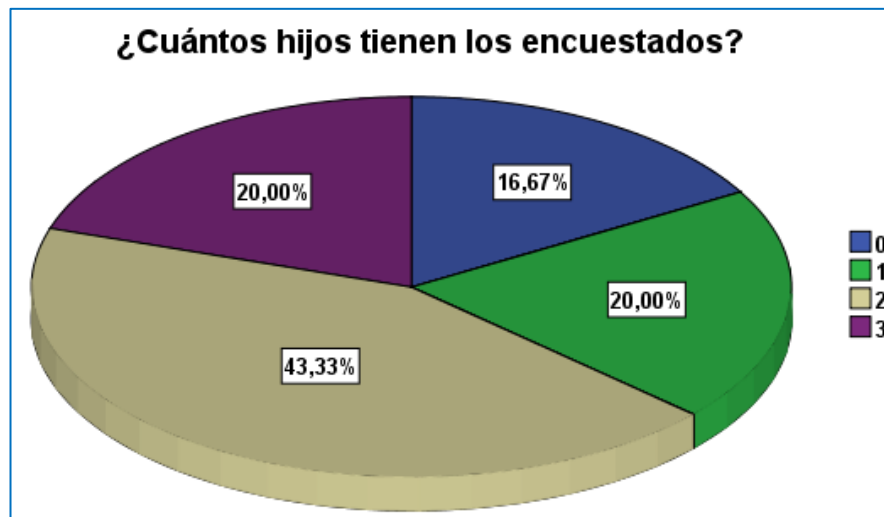
Gráfico 4 Evaluación para conocer si tienen hijos en el profesional de enfermería de la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

Del total del profesional de enfermería encuestado, el 83,33% manifestaron tener hijos, mientras que el 16,67% no los tienen.

Tabla 5 Número de hijos en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018.

Número de hijos		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	0	5	16,7
	1	6	20,0
	2	13	43,3
	3	6	20,0
Total		30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

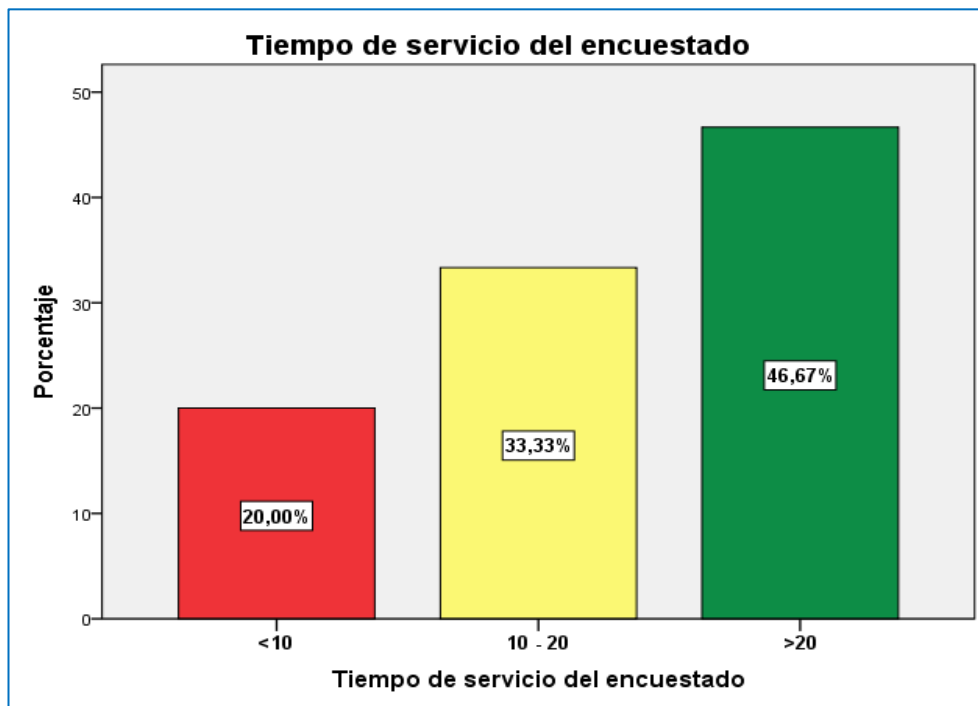
Gráfico 5 Número de hijos en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018.

El 43,33% del profesional de enfermería considerado en este estudio tienen 2 hijos, mientras que el 20% tienen entre 1 y 3 hijos y solo el 16,67% no tienen hijos, este porcentaje representa a las personas solteras(os) sin hijos.

Tabla 6 Tiempo de servicio en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia-Hospital Tingo María, 2018.

Tiempo de servicio		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	<10	6	20,0
	10 - 20	10	33,3
	>20	14	46,7
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

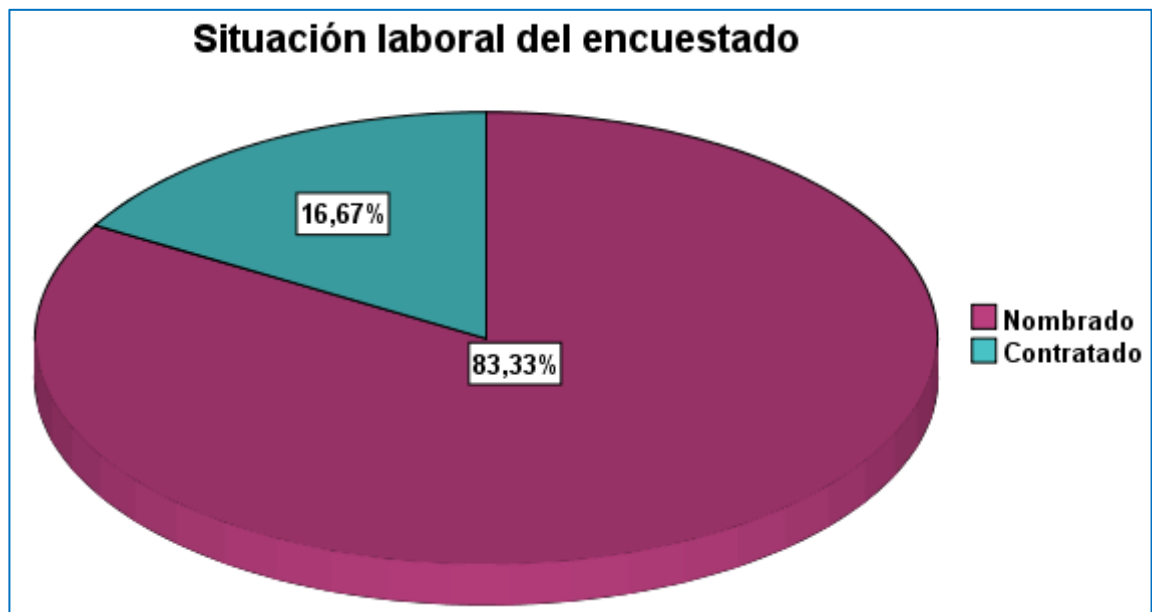
Gráfico 6 Tiempo de servicio en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018.

La tabla 06 y Grafico 06 muestra que de la totalidad del profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- hospital Tingo María, 2018, el 46,67%, tienen más de 20 años laborando en esta institución y el 33,33% están en el rango de 10 a 20 años y solo el 20% tienen menos de 10 años de antigüedad. Estos resultados tienen mucha relación con los resultados de edad ya que en su gran mayoría están entre los 41 a 60 años.

Tabla 7 Situación laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia Hospital Tingo María, 2018.

Situación laboral		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nombrado	25	83,3
	Contratado	5	16,7
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

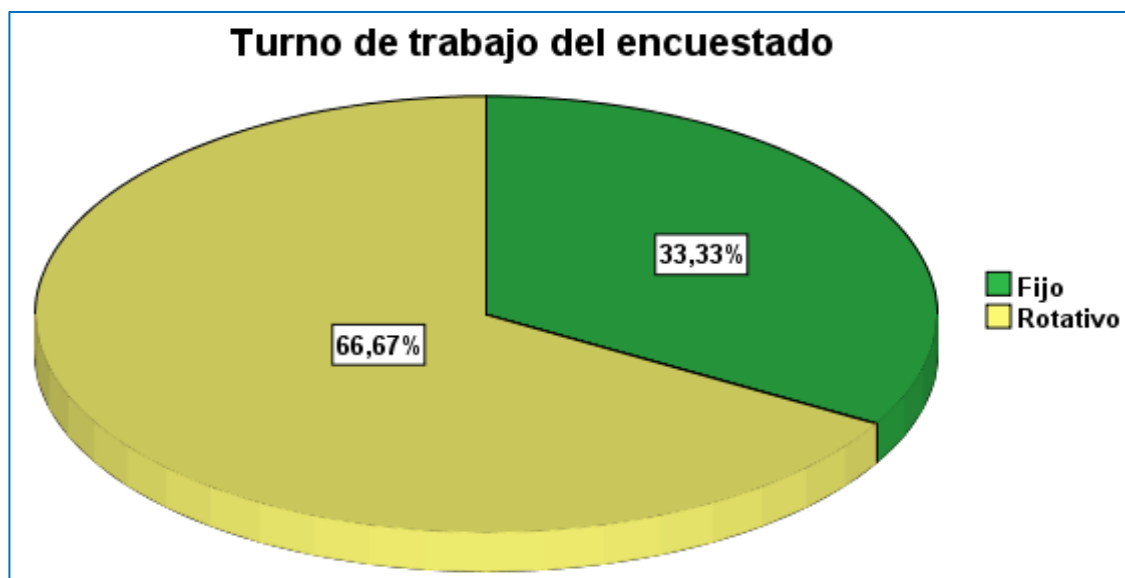
Gráfico 7 Situación laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018.

Como se puede observar en la tabla 07 y grafico 07 que la mayor parte de los encuestados pertenece a los que tienen la condición de nombrados con un 83,33%, mientras que el 16,67% son contratados.

Tabla 8 Turno de trabajo en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia Hospital Tingo María, 2018.

Turno de trabajo		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Fijo	10	33,3
	Rotativo	20	66,7
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

Gráfico 8 Turno de trabajo en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia-Hospital Tingo María, 2018.

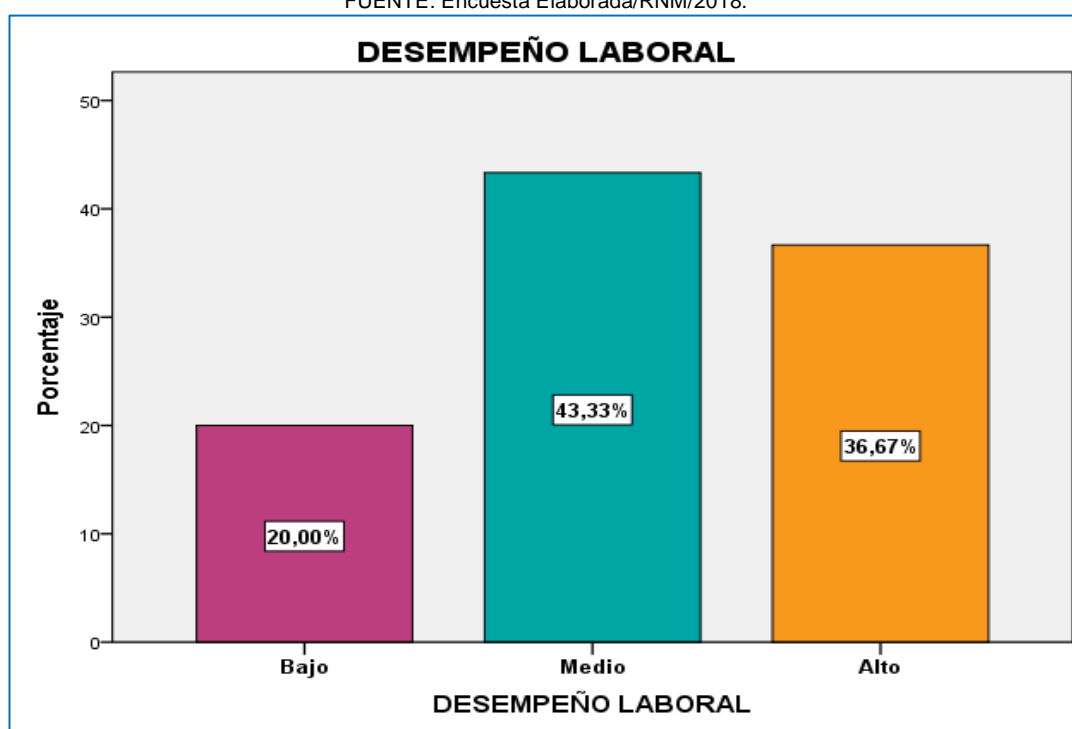
Los porcentajes muestran que de la totalidad de los encuestados en el profesional de enfermería, el 66,67% mantiene el turno rotativo en los diferentes horarios y solo el 33,33% restante mantiene un turno fijo.

4.2. NIVEL DE DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD

Tabla 9 Desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018.

DESEMPEÑO LABORAL		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	6	20,0
	Medio	13	43,3
	Alto	11	36,7
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

Gráfico 9 Desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia-Hospital Tingo María, 2018.

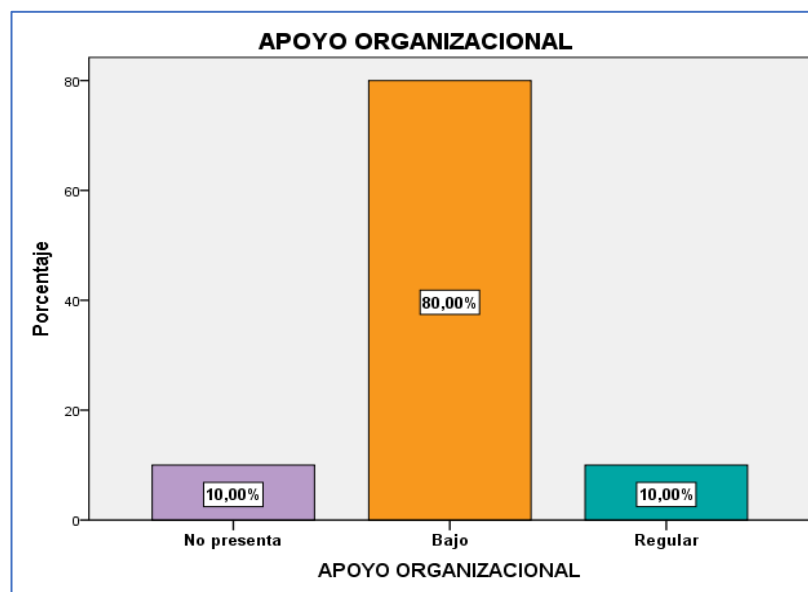
Como se puede observar en la tabla 09 y gráfico 09 referente al desempeño laboral del profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018, los resultados indican que el mayor porcentaje corresponde a un desempeño laboral medio con lo que se obtuvo un porcentaje de 43,33%, seguido a este valor se aprecia un desempeño laboral alto con un 36,67% y por último se puede observar un desempeño laboral bajo con un 20%.

4.3. ESTRESORES LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD

Tabla 10 Apoyo organizacional en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia-Hospital Tingo María, 2018.

Apoyo organizacional		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No presenta	3	10,0
	Bajo	24	80,0
	Regular	3	10,0
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

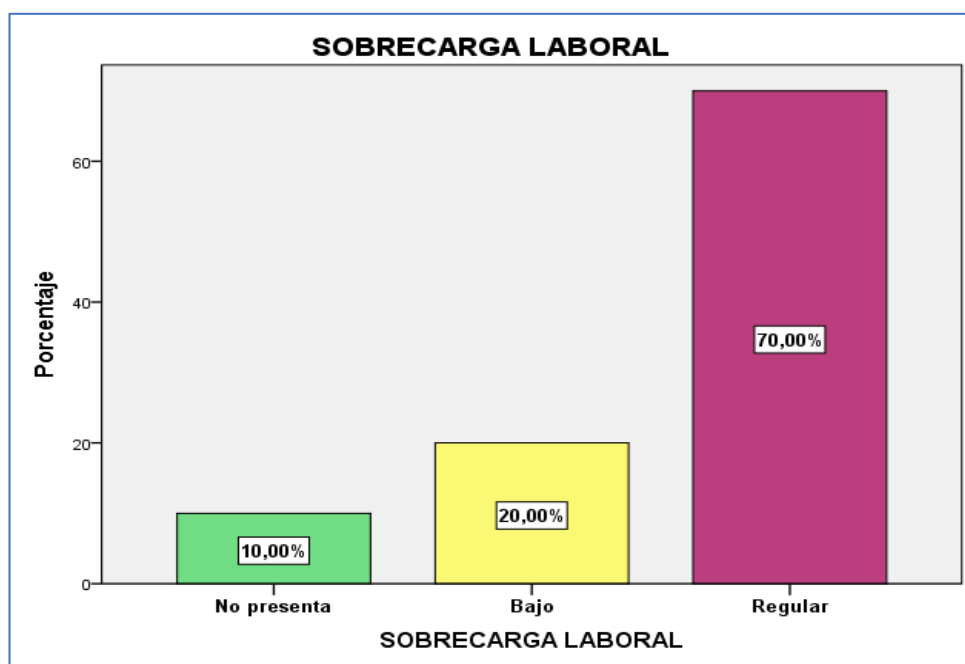
Gráfico 10 Apoyo organizacional en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

Según la tabla 10 y gráfico 10 se puede observar que existe un bajo apoyo organizacional representando este el 80%, solo el 10% regularmente se involucran en una mejor organización. Este resultado puede significar un grado de estrés laboral por la falta de apoyo organizacional.

Tabla 11 Sobrecarga laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018.

Sobrecarga laboral		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No presenta	3	10,0
	Bajo	6	20,0
	Regular	21	70,0
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

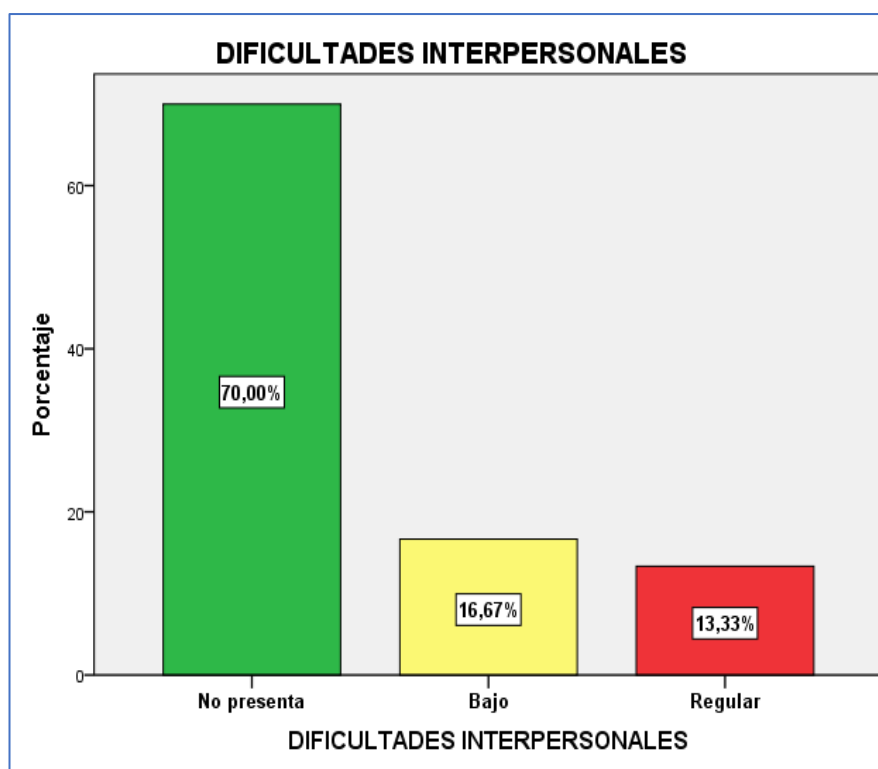
Gráfico 11 Sobrecarga laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock del servicio de Emergencia-Hospital Tingo María, 2018.

Respecto a la sobrecarga laboral se puede apreciar en la tabla 11 y gráfico 11, que el 70% de trabajadores manifiestan que regularmente existe esta falencia dentro del área de emergencia, esto puede deberse a la falta de personal o la mala distribución lo que generaría estrés laboral, solo el 20% manifiestan que es bajo esta sobrecarga laboral y el 10% indica que esta situación no se presenta.

Tabla 12 Dificultades interpersonales en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

Dificultades interpersonales		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No presenta	21	70,0
	Bajo	5	16,7
	Regular	4	13,3
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

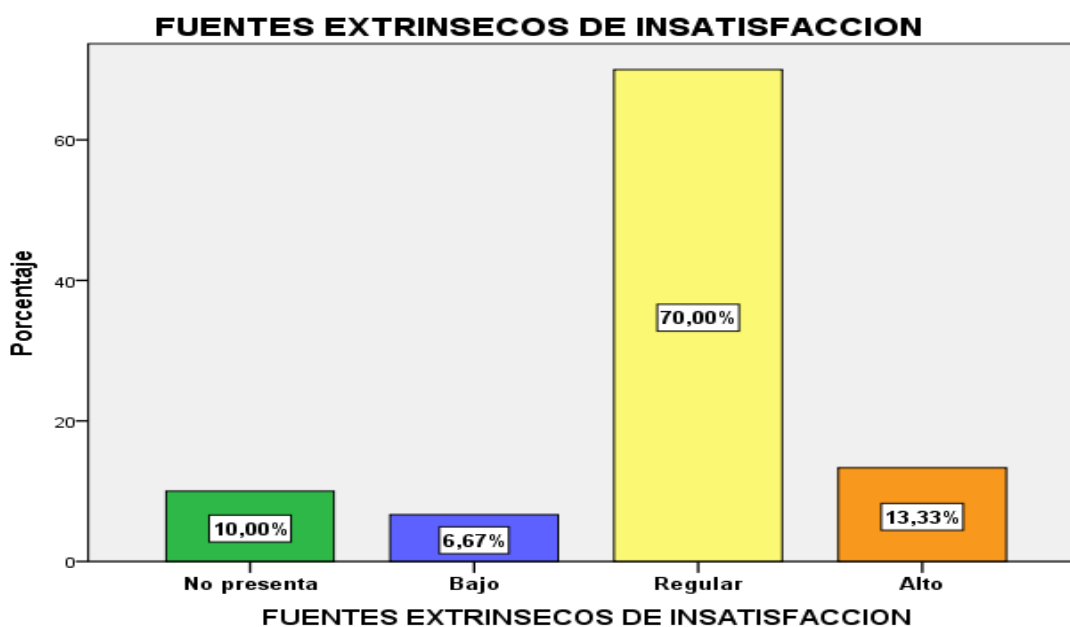
Gráfico 12 Dificultades interpersonales en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

A diferencia de los resultados anteriores, aquí se puede apreciar que el mayor porcentaje de encuestados equivalentes al 70% manifiesta que no se presentan dificultades interpersonales con los compañeros de trabajo. El 16,67% indican que es bajo este tipo de dificultades, mientras que el 13,33% dicen que con cierta regularidad suceden estas dificultades.

Tabla 13 Fuentes extrínsecos de insatisfacción en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

Fuentes extrínsecos de insatisfacción		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No presenta	3	10,0
	Bajo	2	6,7
	Regular	21	70,0
	Alto	4	13,3
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

Gráfico 13 Fuentes extrínsecos de insatisfacción en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.

Según la tabla 13 y gráfico 13 se puede observar que el mayor porcentaje corresponde al nivel regular con un 70% y seguido del nivel alto con 13,33%, estos resultados indicarían que un alto porcentaje de trabajadores manifiestan cierta insatisfacción dentro del área de trabajo, esto podría estar generado por los bajos sueldos, falta de confort física, incompatibilidad de tareas, etc. Lo que de alguna forma u otra causa estrés en el personal de servicio.

Tabla 14 Justicia organizacional en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018.

Justicia organizacional		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No presenta	2	6,7
	Bajo	23	76,7
	Regular	4	13,3
	Alto	1	3,3
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

Gráfico 14 Justicia organizacional en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

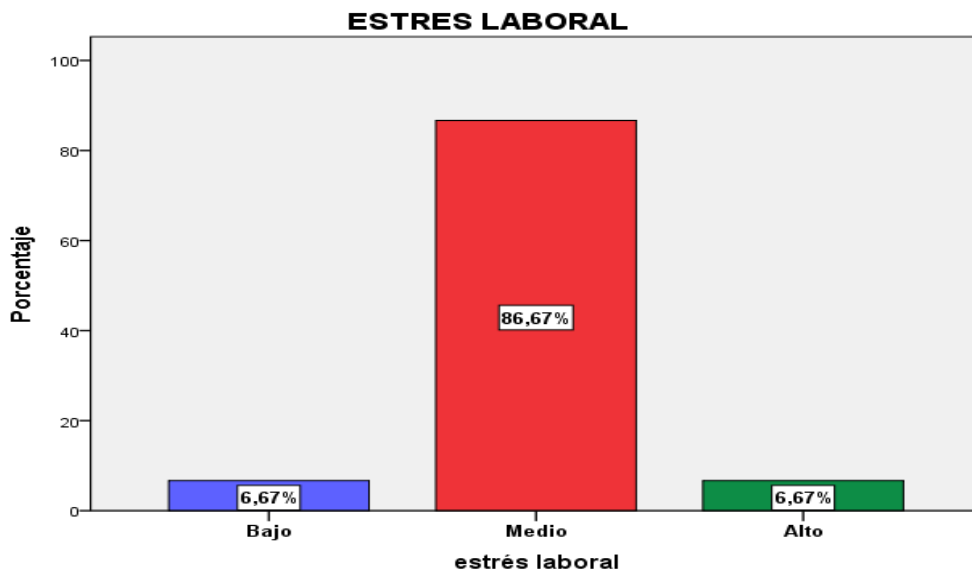
Según la tabla 14 y gráfico 14 se puede observar que el 76,67% de trabajadores manifiestan que existe una baja justicia organizacional, lo que significaría que la organización no está valorando el trabajo y las capacidades del personal de servicio, que de cualquier forma genera estrés laboral. Solo el 13,33% y 3,33% indican que es regular y alto respectivamente la justicia organizacional dentro del área de emergencia.

4.4. ESTRES LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD

Tabla 15 Estrés laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia-Hospital Tingo María, 2018.

ESTRÉS LABORAL		n=30	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	2	6,7
	Medio	26	86,7
	Alto	2	6,7
	Total	30	100,0

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.



FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

Gráfico 15 Estrés laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia - Hospital Tingo María, 2018.

Referente al estrés laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia Hospital Tingo María, 2018, se puede observar en la tabla 16 y figura 16 que el 86,67% de trabajadores experimentan estrés en un nivel medio, esto debido a múltiples estresores laborales que se presentan cada día con las cuales ellos tienen que lidiar. También el 6,67% experimentan estrés en un nivel alto y el mismo porcentaje manifiestan experimentar estrés en un nivel bajo.

4.5. ANALISIS DE CONTRASTACION DE HIPOTESIS

A continuación, se presentan los resultados de la relación entre el estrés y desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturnas en trauma shock en el servicio de emergencia- Hospital Tingo María, 2018 que viene a conformar el objetivo general del trabajo de investigación.

Tabla 16 Correlación entre el estrés y el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia Hospital Tingo María, 2018.

ESTRES LABORAL *DESEMPEÑO LABORAL tabulación cruzada						
			DESEMPEÑO LABORAL			Total
			Bajo	Medio	Alto	
ESTRES LABORAL	Bajo	Recuento	5	12	10	27
		Recuento esperado	5,4	11,7	9,9	27,0
		% dentro de ESTRES LABORAL	18,5%	44,4%	37,0%	100,0%
		% dentro de DESEMPEÑO LABORAL	83,3%	92,3%	90,9%	90,0%
		% del total	16,7%	40,0%	33,3%	90,0%
	Regular	Recuento	1	1	1	3
		Recuento esperado	,6	1,3	1,1	3,0
		% dentro de ESTRES LABORAL	33,3%	33,3%	33,3%	100,0%
		% dentro de DESEMPEÑO LABORAL	16,7%	7,7%	9,1%	10,0%
		% del total	3,3%	3,3%	3,3%	10,0%
Total	Recuento	6	13	11	30	
	Recuento esperado	6,0	13,0	11,0	30,0	
	% dentro de ESTRES LABORAL	20,0%	43,3%	36,7%	100,0%	
	% dentro de DESEMPEÑO LABORAL	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	20,0%	43,3%	36,7%	100,0%	

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

Tabla 17 Prueba de chi-cuadrado para el estrés y el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	,383 ^a	2	,826
Razón de verosimilitud	,345	2	,841
Asociación lineal por lineal	,166	1	,684
N de casos válidos	30		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,60.

FUENTE: Encuesta Elaborada/RNM/2018.

Teniendo en cuenta el objetivo general que es determinar cómo influye el estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018, se plantearon las hipótesis de la siguiente manera:

Ha: El **estrés** influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia- Hospital Tingo María, 2018.

Ho: El **estrés** no influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018.

Como se aprecia en la tabla N° 17, donde el resultado del valor de significancia es de 0.826, que es mayor a 0.05 ($p > 0.05$) podemos concluir

que a un nivel de confianza del 95%, las diferencias observadas no son estadísticamente significativas pero si existe relación entre el estrés y el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia- Hospital Tingo María, 2018, por lo tanto a menor estrés será mayor el desempeño laboral.

CAPITULO V

DISCUSIONES DE RESULTADOS

5.1. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DEL PERSONAL DE SALUD

Como resultado de nuestra evaluación hemos llegado a determinar, en cuanto a las características sociodemográficas en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia - Hospital Tingo María, 2018 que: el mayor porcentaje del personal se encuentra entre los 41 a 50 años con un 36,67% seguido del grupo etáreo entre 51 a 60 años con un porcentaje de 30,00% y el menor porcentaje están entre los 21 a 30 años con 6,67%. Respecto al sexo, el género femenino predomina con un 86,67% mientras que el género masculino solo alcanza el 13,33%. En cuanto al estado civil se halló que el 73,33% respondieron que son casados(as), y un 26,67% solteros(as). De todos los encuestados el 83,33% tienen hijos y el 16,67% no los tienen, de los que tienen hijos, el 43,33% tienen 2 hijos mientras que el 20% tienen entre 1 y 3 hijos y solo el 16,67% no tienen hijos, este porcentaje representa a las personas solteras(os) sin hijos. En lo que respecta al tiempo de servicio, el 46,67%, tienen más de 20 años laborando en esta institución y el 33,33% están en el rango de 10 a 20 años y solo el 20% tienen menos de 10 años de antigüedad. Estos resultados tienen mucha relación con los resultados de edad ya que en su gran mayoría están entre los 41 a 60 años. Referente a su condición laboral el 83,33% están nombrados

y solo el 16,67% son contratados. De todo el personal encuestado el 66,67% tienen turnos rotativos mientras que el 33,33% son fijos en el puesto. Otros autores en su tesis titulada: "Efectos del estrés laboral en los profesionales de enfermería del hospital general Francisco de Orellana. Año 2013 – 2014", determinó que, del total de encuestados, el 92% estaban comprendidos entre los 20 a 40 años, referente al sexo, en su totalidad eran mujeres, de ellas el 40% son solteras y el resto son casados y convivientes. Respecto al tiempo de servicio, refiere que el 80% tienen entre 0 a 3 años de servicio³⁶ En otra investigación titulada: "Estrés laboral y su relación con el desempeño del personal técnico de emergencia del hospital nacional Hipólito Unánue, 2016. Encontró que la edad predominante estuvo entre los 40 a 49 años con un 28,3% seguido de las edades comprendidas entre 30 a 39 y de 50 años a más con un 26,7%. Respecto al género el mayor porcentaje fueron mujeres con 71,7% y el resto varones. Referente al tiempo de servicio el 51,7% que representa el mayor porcentaje tienen de 10 a más años y el 70% están en la condición de nombrado y solo el 30% son contratados. ¹

Tras analizar nuestros resultados en relación a la edad con los otros autores, existe marcada diferencia con Cargua ya que sus edades son mucho menores que los nuestros, esto puede implicar que el personal de mayor edad está más predispuesto a estresarse. Respecto al sexo, todos coincidimos en que el mayor porcentaje son mujeres. La literatura menciona a esta profesión como característica de mujeres

que en su práctica profesional histórica permanecen al cuidado de los pacientes ya sea en el hogar o en el hospital. Se considera que el estrés afecta más a las mujeres, quienes tienen alguna responsabilidad civil, está expuesto a un mayor número de factores estresantes. Las mujeres son el grupo más vulnerable a sufrir estrés que los hombres por el factor doble presencia, por que las mujeres, aparte de realizar su trabajo fuera de casa, suelen realizar y se responsabilizan de la mayor parte del trabajo familiar y doméstico y ha sido considerada como una potencial fuente de estrés. En cuanto al estado civil existe bastante relación con este autor en que el mayor porcentaje son casados mientras que en relación al tiempo de servicio el mismo autor menciona que el mayor porcentaje que el encuentra están entre 0 a 3 años de servicio los cuales difieren a los nuestros y de lo anterior. Esto pone en manifiesto que la presencia del estrés es afectada por el largo tiempo que el personal ha permanecido en el área laboral y los de menor antigüedad todavía están entusiasmados por las expectativas de éxito laboral. En cuanto a la condición laboral coincidimos que el mayor porcentaje de trabajadores son nombrados.

5.2. Nivel de desempeño laboral del personal de salud

El área de emergencia es un espacio donde se requiere profesional de enfermería calificado para el manejo de pacientes críticos. Por la gran responsabilidad que asumen están expuestos a niveles altos de estrés que repercuten desfavorablemente en el desempeño laboral. El

desempeño laboral es el comportamiento evaluado en comparación con los objetivos organizacionales fijados, es un indicador del avance estratégico respecto a objetivos deseados, pero mientras el personal de salud esté ligado a ciertas condiciones limitantes no se lograrán los objetivos trazados. El estado emocional de los trabajadores también influirá en el desempeño laboral, si existe un buen nivel de satisfacción del personal en el área donde trabaja se sentirá motivado a esforzarse y dar lo mejor de sí.³⁷ Al respecto García (2010) indica que la satisfacción constituye la sensación por lo que conscientemente se hace mediante el esfuerzo, se espera que cada trabajador se sienta satisfecho de su propio trabajo, en ese sentido, la satisfacción es un indicador del desempeño laboral.³⁸

De acuerdo a los resultados de nuestra evaluación, se puede observar que el mayor porcentaje corresponde al desempeño laboral medio con un 43,33%, seguido del desempeño laboral alto con un 36,67%. Estos resultados indican que a pesar de estar expuestos a diferentes tipos de estresores laborales, tratan de mantener un buen desempeño laboral pero que de igual forma son afectados con el estrés. El 20% de los encuestados muestran un desempeño laboral bajo de las que creemos sean las personas de mayor edad y las que presentan alto estrés que les limita a desempeñarse normalmente en su centro de trabajo.

Relacionando nuestros resultados en su investigación titulada: Estrés laboral y su relación con el desempeño del personal técnico de emergencia del hospital nacional Hipólito Unánue, 2016, quien encontró que el mayor índice de frecuencia con un 65% de incidencia

final corresponde al nivel medio de desempeño laboral en general, le sigue un nivel bajo de desempeño laboral con un 18.3% frecuencia y por último un nivel alto de desempeño laboral con un 16.7% de frecuencia. Nuestros resultados guardan estrecha relación con los encontrados por Chacón ¹ mientras que otra tesis titulado: Estrés y desempeño laboral de los trabajadores del Centro Salud Materno Infantil Piedra Liza, 2017, determino que el 69.4% de los encuestados califican en un nivel alto seguido con un 20.4% de los encuestados quienes calificaban en un nivel bajo y solamente el 10.2% en un nivel medio ³⁹ Por lo tanto en otro estudio titulado: El estrés y su influencia en el desempeño laboral del personal profesional de enfermería en servicios críticos hospitales, nivel II-2 puno y II-1 Juliaca del departamento de Puno 2014, encontró que el 52,6% tienen una capacidad laboral regular mientras que el 43,4% desempeñan buena capacidad laboral.⁴⁰ Corroborando a esto, en otro estudio titulado: Estrés laboral y desempeño profesional servicio de emergencia hospital nuestra señora de las mercedes Carhuaz 2016 demostró que el 42,4% tuvieron un desempeño profesional regular. ⁴¹

Por lo tanto, podemos decir que los diferentes niveles de estrés que poseen el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018, sí influyen el desempeño laboral ya que el estrés afecta en la calidad de vida del profesional de enfermería y su entorno, así también como en el desempeño laboral disminuyendo la calidad de los

cuidados. Todas estas características pueden impedir el desarrollo de un sistema de salud de alta calidad. Esto es corroborado por otro autor quien manifiesta que el estrés es un elemento que afecta a las personas de la institución, esto llegará a ser perjudicial para la misma, porque los individuos o entidades involucradas no podrán brindar los resultados esperados y por ende la productividad y el rendimiento disminuirá y ese elemento tendrá una repercusión en la estabilidad que esta pueda tener en el mercado laboral. Se debe mencionar que el antes y la anticipación del estrés, éste elemento sin lugar a duda son los generadores de una situación de estrés ⁴². También otros autores mencionan que hay varias situaciones por las cuales el estrés afecta significativamente en el desempeño y productividad de los trabajadores.⁴³

5.3. ESTRÉS LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000) ha definido a los trabajadores de la salud como profesionales altamente estresados. Los profesionales en este sector deben a menudo emplear un tiempo considerable de intensa relación con personas que se encuentran en situaciones problemáticas y de necesaria intervención en crisis; ya sea por sus condiciones médicas o por sus demandas psicológicas. Este tipo de relaciones se constituyen en eventos de intensa carga emocional para el profesional, la cual es necesario controlar cuidadosamente para que la situación pueda ser resuelta en forma eficiente.⁴⁴ En muchos casos, estas situaciones tienen un desenlace

negativo o fatal que es acompañado por sentimientos de frustración, temor, rabia o desesperación por parte del profesional, por lo que este tipo de situaciones son definidas como experiencias que ocasionan estrés ¹.

Frente a esta situación el personal de salud está expuesto a distintas situaciones de estrés. Los factores de riesgo que pueden causar estrés están relacionados con el grado de responsabilidad del profesional de la salud, sobrecarga laboral, falta de apoyo de la propia organización, el sufrimiento de los pacientes, las dificultades interpersonales con el equipo multidisciplinario, el contacto con la muerte, etc. Según el manual *El estrés y el riesgo para la salud*, es originado por estímulos llamados Estresores los que provocan el desencadenamiento del estrés en un momento determinado, la respuesta a dicho estímulo puede ser negativa o positiva, denominándose Distrés o Eustrés respectivamente.⁴⁵

Entre las situaciones que causan el estrés laboral Mencionan en su obra *La organización del trabajo y estrés* que una de las causas más comunes en la aparición de estrés laboral dentro de una organización es la deficiente forma en que se llevan a cabo los procesos internos de los puestos laborales y la forma de cómo deberían ejecutarse las labores, esto se agrava mucho más si dentro de la misma organización no se ha podido definir de manera más adecuada las tareas de cada colaborador. Para los autores, la demasía en las exigencias y presiones o el problema para poder enfocarlas adecuadamente puede

ser producto de un concepto errado de lo que es la labor a desarrollar, una mala distribución del tiempo o la existencia de un ambiente de trabajo que no proponga espacios adecuados para el desarrollo de las labores. De igual manera, este ambiente y exigencias, puede ocasionar que el colaborador no pueda recibir suficiente ayuda de las personas en su entorno o no pueda tener el control adecuado sobre su labor, por lo que las presiones sobre él se tornan más fuertes.⁴³

Por otro lado participaron otros autores en su publicación Como combatir el estrés laboral definen el estrés como una situación tensionante que es producto de eventos que tienden a ser provocados por actividades agobiantes lo que origina una reacción psicósomática o trastorno psicológico a veces grave. El estrés laboral es un estado de tensión física y psicológica que se da cuando deja de haber un equilibrio entre las exigencias propias del trabajo y los recursos que tiene el trabajador para enfrentarlas, es decir cuando las exigencias superan a los recursos propios.⁴⁶

Al inicio de este trabajo nos preguntamos ¿Cómo influye el estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- hospital Tingo María, 2018? Con los resultados obtenidos se dio respuesta al planteamiento del problema y a los objetivos que dieron origen a este trabajo de investigación; ya que comprobamos que sí manifiestan estrés e identificamos los factores que favorecen la aparición del mismo.

Luego de las evaluaciones realizadas encontramos que del total de los encuestados, el 86,67% manifiestan percibir estrés laboral en un nivel medio y el 6,67% en un nivel alto, también el 6,67% indican estrés en un nivel bajo.

La sobrecarga laboral produce desgaste físico y mental, e impide al profesional hacer frente y cumplir con todas las actividades laborales que se le presentan a diario. Como se puede observar la sobrecarga de trabajo es un factor estresor importante en el área de emergencia, ya que el trabajo realizado arroja que el 70% de los encuestados manifiestan que con cierta regularidad se presentan estas situaciones lo que provoca estrés en el personal de servicio de emergencia.

Las fuentes extrínsecas de insatisfacción es otro factor estresor, según nuestros encuestados el 83,33% manifiestan experimentar situaciones desagradables por diferentes motivos que coadyuvan a un estrés laboral.

Creemos entonces que estamos en condiciones de decir que el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018, si manifiestan estrés laboral porque están expuestos en forma permanente a factores estresores.

Varios investigadores han estudiado el nivel de estrés del personal en diferentes instituciones, por ejemplo, Chacón en su investigación demostró que el 75% de sus evaluados mostraban un nivel medio de

estrés laboral en general, seguido de un nivel alto de estrés laboral con un 15.0% y por último un nivel alto de estrés laboral con un 10.0%. En comparación con nuestros resultados, existe bastante semejanza. Por otro lado, también Cargua encontró que en su mayoría de encuestados manifestaron haber experimentado estrés laboral en un bajo nivel representado por un 60% del total, teniendo como causas principales con un 80% respectivamente la inestabilidad laboral y la sobrecarga de trabajo, manifestado por la tensión laboral con un 60% y el agotamiento físico con un 56% del total encuestado. El concluye que el profesional de enfermería es susceptible en alto grado a desarrollar estrés por las presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que ponen a prueba su capacidad para afrontar una situación. De esto podemos decir que nuestros resultados tienen cierta similitud ya que podemos reportar que los factores estresores de mayor preponderancia en nuestra investigación también fueron la sobrecarga laboral y las fuentes extrínsecas de insatisfacción. Respecto a la sobrecarga de rol enfermero se define como el exceso de trabajo y la lucha contra los plazos del mismo, llevando esto a una falta de tiempo personal.⁴⁷ Por otra parte plantean que la sobrecarga de rol en la enfermería supone no poder atender adecuadamente a los pacientes, incurrir en errores al administrar medicaciones, recibir quejas de los familiares del paciente y del propio paciente por falta de atención y cuidados, de los propios compañeros que tienen que asumir tareas que no se han generado en su turno, e incluso asistir a la muerte de pacientes en situaciones de urgencia. Es posible que estas

situaciones establecidas con cierta frecuencia, duración e intensidad, posiblemente con un carácter crónico, desemboquen en el cuadro característico de estrés.⁴⁸

Entre otros investigadores podemos mencionar su tesis titulada: El estrés laboral y su influencia en el desempeño de los colaboradores de la clínica san Luis, Trujillo 2017, referente al estrés laboral determino que del 100% de los 35 colaboradores de la Clínica San Luis de la ciudad de Trujillo, en su mayoría el 51.4% presentaron un nivel de estrés Alto y como minoría el 48.6% nivel Medio. ⁴⁹También participo en un trabajo de investigación titulada: Estrés y desempeño laboral de los trabajadores del Centro Salud Materno Infantil Piedra Liza, 2017, encontró que el 49.1% de los encuestados califican con un nivel de estrés baja, el 39.8% de los encuestados califica de medio y solamente el 11.1% es alto.³⁹

5.4. ANÁLISIS DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Como se aprecia en la tabla N° 17, donde el resultado del valor de significancia es de 0.826, que es mayor a 0.05 ($p > 0.05$) podemos concluir que a un nivel de confianza del 95%, las diferencias observadas no son estadísticamente significativas pero si existe relación entre el estrés y el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturnas en trauma shock en el servicio de emergencia- Hospital Tingo María, 2018, por lo tanto a menor estrés será mayor el desempeño laboral.

CONCLUSIONES

Las conclusiones derivadas del presente trabajo de investigación se describen a continuación:

1. Las características sociodemográficas en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia Hospital Tingo María, 2018 fueron: el mayor porcentaje del personal se encuentra entre los 41 a 50 años con un 36,67%, respecto al sexo, el género femenino predomina con un 86,67%, en cuanto al estado civil se halló que el 73,33% respondieron que son casados(as), De todos los encuestados el 83,33% tienen hijos y el 16,67% no los tienen, de los que tienen hijos, el 43,33% tienen 2 hijos mientras que el 20% tienen entre 1 y 3 hijos y solo el 16,67% no tienen hijos, En lo que respecta al tiempo de servicio, el 46,67%, tienen más de 20 años laborando en esta institución y el 33,33% están en el rango de 10 a 20 años, Referente a su condición laboral el 83,33% están nombrados y solo el 16,67% son contratados, el 16,67% son contratados. De todo el personal encuestado el 66,67% tienen turnos rotativos mientras que el 33,33% son fijos.
2. Respecto al desempeño laboral se puede indicar que el mayor porcentaje corresponde al desempeño laboral medio con un 43,33%, seguido del desempeño laboral alto con un 36,67%.
3. Se determinó que el 86,67% manifiestan percibir estrés laboral en un nivel medio y el 6,67% en un nivel alto, también el 6,67% indican estrés en un nivel bajo.

RECOMENDACIONES

1. Procurar las actividades de promoción y protección de salud mental – laboral que implemente la institución con la participación del personal profesional de emergencia, aplicando programas de entrenamiento para el manejo del estrés, además de reuniones o actividades recreativas que ayuden a liberar la tensión laboral en el personal.
2. Implementar la rotación de turnos para la igualdad de personal en toda el área de emergencia.
3. Organizar todas las actividades del personal profesional del área de emergencia para evitar la duplicidad de roles que causan la sobrecarga laboral.
4. Identificar los tipos de factores desencadenantes de estrés laboral para tomar conductas preventivas.}
5. Prestar atención a las necesidades efectivas, psicológicas, ambientales etc. para poder brindar soporte emocional y mejorar las conductas laborales.
6. Coordinación permanente con el área de psicología, y/o salud mental para terapias de relajación en los profesionales de la salud.}
7. Realizar capacitaciones permanentes en curso de atención al cliente externo y cliente interno.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Chacón, M. & Grau, J. (1997). Síndrome de estrés asistencial en enfermeros que brindan atención a pacientes oncológicos[internet]1997 [consultado 2018 ago. 23]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/291/29114108.pdf>
2. Conchago D: Estrés en el desempeño laboral de las enfermeras del servicio de emergencia del hospital Eugenio Espejo de Quito [Tesis para obtener en título licenciada en Enfermería] Ecuador; Universidad Nacional de Chimborazo; 2015. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/1243>
3. Cremades Puerto J. Repercusión del estrés laboral sobre la atención de enfermería en las unidades Hospitalarias. [Tesis para optar doctorado]. Universidad de Alicante España. 2016 Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54317/1/tesis_cremades_puerto.pdf
4. Gamarra Bustillos C. Relación enfermera-paciente en el servicio de pediatría del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [tesis para optar el grado de magister]. Huánuco. Universidad María Auxiliadora. 2014.Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/126>
5. Revista Salud Publica Aspectos psicosociales de trabajo y disturbios psíquicos entre trabajadores y enfermos [internet] 2003 [consultado: 2018 feb 01]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/psicologiadelasalud/files/2019/12/psicolog%c3%8da-de-la-salud-aspectos-hist%c3%93ricos-y-conceptuales.pdf>
6. Nogareda. Physiologie du stress, physiological responses Estres Redactores, [internet] [consultado: 2018 oct 10]: Disponible en:
www.insht.es/inshtweb/contenidos/documentacion/fichastecnicas/ntp_355.p
7. Diario Perú 21. Tipos de estrés Laboral, Trabajadores peruanos con estrés laboral, [página web de Internet] 2009 [Consultado: 2018 oct 10]. Disponible en: <https://peru21.pe/noticias/estres/>

8. Ayvar g. Estrés Laboral en Enfermeros, [Internet]1989 Universidad nacional Mayor de san Marcos [consultado:2018 oct 12]. Disponible en: [portalsemes.org/descargar/enfermería y alto riesgo/force_download](http://portalsemes.org/descargar/enfermería_y_alto_riesgo/force_download).
9. SATSE. sindicato de enfermería [Internet]2010[consultado:2018 ago. 08] Disponible en: http://www.satse.es/salud_laboral/guia_prevision_estres.htm.
10. Medina E. Factores asociados al estrés laboral en el personal de Enfermería área de emergencia [internet] 2017 [consultado: 2018 oct 12] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8987/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-392.pdf>
11. Gonzales M. Estrés y desempeño laboral Cambio en los horarios de trabajo o turnos nocturnos [internet] 2014 [consultado:2018 oct 13] disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/43/Gonzalez-Mayra.pdf>
12. Yanbis A. Nivel de estrés laboral y su relación con las manifestaciones biológicas, del personal de enfermería [internet] 2014. [consultado:2018 oct 14] disponible en: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/2495/1/yalvarado.pdf>
13. Ibáñez D.Yauli.J. Estrés laboral: bienestar psicológico en trabajadores que laboran en el turno noche[internet] 2017[[consultado:2018 dic 15] disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5605/PSibpadh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Sánchez Prevalencia de estrés laboral:(SAMU - IGSS)[internet]2010[consultado 2018 ago 08] disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6110/Sanchez_vk.pdf?sequence=1
15. Galán. Estrés en el profesional de enfermería: Servicios de cuidados intensivos emergencia. [Internet] 2014 [consultado 2018 oct 22] disponible en:<http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/31/BC-TES-3644.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. López Estresores laborales: en profesional de enfermería del servicio de hospitalización del hospital regional Hermilio Valdizán Medrano [internet] 2016[accesado:2018 May 03] disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/208/T_047_46865639_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Clemente Estrés: ansiedad y depresión en profesionales de enfermería [tesis para optar el título de licenciado en enfermería]Facultad de ciencias de la salud universidad de Huánuco 2016 Disponible en: http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/107/CLEMENTE_D OROTEO_Shayra_Louise_Tesis_t%C3%ADtulo_profesional_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Soria S. Determinantes del trabajo en el desempeño laboral: Dimensiones que interviene en los licenciados de enfermería en el hospital I Es salud[para optar el grado de magister] facultad ciencias de la salud disponible en:<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/280/SORIA%20MACHUCA%20SAMUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. N. Pender; Teorías de Enfermería: [internet] [Consultado 2018 jul 08]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>
20. M.Rogers. Teoría de la Adaptación, Teoría de las Necesidades y Teoría del Estrés [internet] [consultado en 1970] disponible en: www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm
21. Miga tینگale: síndrome de stendhal o estrés del viajero, [internet] [consultado en 2014]disponible en: <https://blogs.deusto.es/.../florenxia-sindrome-de-stendhal-o-estres-del-viajero>.
22. García. Estrés laboral en trabajadores de la salud [internet] 2013 [consultado 2018 abr 18] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24644/1/Tesis.pdf>
23. Rodríguez. Estrés y la habituación alcohólica. [internet] 1998 [consultado:2018 jul 10] disponible en:

http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21251998000

24. Karasek job demands, job decision latitude, and mental strain: implications for job redesign. [internet] 2014 [consultado 2018 may 04] Disponible en: <https://www.ckju.net/en/dossier/job-demand-control-support-model-what-it-and-why-it-matters-cope-workplace-stress>
25. Alves.M resumida da “job stress scale”: adaptação para Rev. saúde pública. [internet] 2004 [consultado 2018 abr 18]
26. Lazarus y Folkman. Contexto Interrelaciones; concepto de estrés [online]1986 [consultado:2018 ene 01] disponible en: www.moldesmentales.com/otros/mar.htm
27. MINSA, factores psicosociales laborales; Enfermedades relacionados con la tensión arterial y síntomas cardiovasculares en personal de enfermería. [internet] 2007[consultado 2018 mar 22]
28. Mac Donald a. el estrés laboral en los países europeos y en américa latina. [internet] 2009 [consultado 2018 dic 18]Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/issue/download/208/Psiquemag%202013-3>
29. Juárez. Factores psicosociales laborales relacionados con la tensión arterial y síntomas cardiovasculares en personal de enfermería [internet] [consultado 2018 mar 18]
30. Peiro Medida de la satisfacción laboral en contexto organizacionales [online] 2010 [consultado 2018 feb 10]disponible en: http://www.uv.es/me_liaj/research/art_satisf/arts20_23.pdf
31. OIT organización internacional del trabajo, el estrés laboral es una “enfermedad peligrosa para las economías empresariales” [online] 2010 [consultado 2018 abr 10} disponible en:
32. Levi. Reacciones al estrés en los trabajadores [internet] 1980-1981[consultado 2018 May 14] disponible en: pps.who.int/iris/bitstream/10665/37881/1/9243561022_spa.pdf
33. Chacón L. M. Estrés laboral y su relación con el desempeño del personal técnico de emergencia del hospital nacional Hipólito Unanue,[internet] 2016. [consultado 2018 oct 18]

34. Puma J.. Estrés y desempeño laboral de los trabajadores del Centro Salud Materno Infantil [internet] 2017. [consultado 2018 jul 12].
35. Borja, C., Gómez, A., León, M., Murcia, A. Variables de la práctica clínica relacionadas con la salud mental de los psicólogos que ejercen como terapeutas, [internet] 2001 [consultado 2018 feb 01]
36. Cargua.R. efectos del estrés laboral en los profesionales de enfermería [internet]. año 2014-2015” [consultado:2018 ene 12]
37. Chiavenato I. Gestión del Talento Humano. [internet]2011 [consultado:2018 set 12] México: MC GRAWHILL/Interamericana Editores S.A. 3era. Ed
38. García, D. (2010) Satisfacción laboral. Una aproximación teórica.
39. Puma J.. Estrés y desempeño laboral de los trabajadores del Centro Salud Materno Infantil [internet] 2017. [consultado 2018 jul 12].
40. Gallegos. Estrés y su influencia en el desempeño laboral del personal profesional de enfermería en servicios críticos hospitales [internet] 2017[consultado:2018 feb 17].
41. De La Cruz R.M. Estrés laboral y desempeño profesional servicio de emergencia [internet] 2016[consultado 2018 oct 02]
42. González, G.Estrés en el ámbito laboral de las instituciones de salud. [internet] 2017 [consultado 2018 ago 12]
43. Stavroula, L., Griffiths, A., & Cox, T. La organización del trabajo y el estrés. [Internet] 2004 [consultado 2018 dic 11]. Nottingham: Universidad de Nottingham.
44. OMS – Organización Mundial De la Salud [internet] 2000[Consultado 2028 set 23]. Disponible en<https://www.who.int/topics/risk-factors/es/>
45. Comín Anadón, E., de la Fuente Albarrán, I., & Gracia Galve, A. El estrés y el riesgo para la salud. [internet] 2003. [consultado 2018 feb 03]
46. García, Vindel, & Romero. (2009). Como combatir el estrés laboral. [internet] 2009[consultado 2018 feb 02] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24644/1/Tesis.pdf>
47. Moreno, B. & Peñacoba, El estrés asistencial en los servicios de salud. [Internet] 1999 [citado: 2018 set 09].

ANEXOS

ANEXO Nº 01



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FILIAL - TINGO MARIA

CUESTIONARIO SOBRE ESTRESORES LABORALES EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Influencia del estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018”

INSTRUCCIONES:

Sr.(a), Profesional de Enfermería, agradezco anticipadamente que a continuación se presentan, una serie de enunciados en los cuales usted debe colocar con un aspa (x) la columna que representa la frecuencia con que usted le sucede lo que se expresa en el enunciado lo cual permitirá estructurar conclusiones en relación al estudio.

DATOS GENERALES:

1. Edad: _____
2. Sexo: Femenino () Masculino ()
3. Estado civil: ____
4. Tenencia de hijos: si-----Cuantos-----No-----

5. Años y meses de servicio laboral: _____

6. Situación laboral: Nombrado () Contratado ()

7. Turno: Fijo () Rotativo ()

No presenta	Bajo	Regular	Alto
1	2	3	4

Íte m	Descripción	1	2	3	4
	APOYO ORGANIZACIONAL				
1	Apoyo ineficaz de los superiores y/o de la institución				
2	Escasa autoridad para tomar decisiones				
3	Escasa disposición de los pares y superiores para integrar equipos de trabajo				
4	Imposibilidad de contar con sus pares cuando hay dificultades o sobrecarga				
5	Pobre devolución sobre su desempeño por parte de sus superiores				
6	Asignación de tareas que no corresponden				
	SOBRECARGA LABORAL				
7	Sobrecarga de tareas				
8	Falta de medios y recursos en la institución				
9	Dificultad para conocer las responsabilidades reales de cada uno				
10	Deficiente número de enfermeras en el Servicio				
11	Demandas del jefe del Servicio que no se pueden atender				
12	Falta de tiempo libre porque el trabajo demanda demasiado				
13	No saber que situaciones deberá enfrentar cada día				
	DIFICULTADES INTERPERSONALES				
14	Conflictos interpersonales con sus superiores				
15	Conflictos interpersonales con sus colegas				
16	Demandas de la empresa que no se pueden atender				
17	Relaciones problemáticas con los compañeros de trabajo				
18	Demasiada competitividad				
19	Relaciones problemáticas con gente fuera de su sector				
	FUENTES EXTRÍNSECAS DE INSATISFACCIÓN				
20	Inestabilidad laboral				
21	Bajos sueldos				

22	Deficiencias laborales (Espacio de trabajo)				
23	Quejas de los supervisores				
24	Incompatibilidad de tareas				
25	Multiempleo				
26	Escaso confort físico en el lugar de trabajo				
27	Escasas posibilidades de ascenso en su trabajo				
	JUSTICIA ORGANIZACIONAL				
28	Sentir que nadie se compromete con su trabajo				
29	Sensación de dar mucho en el trabajo y no ser recompensado				
30	Sentir que se desperdician su capacitación y sus habilidades				
31	No estar involucrado con los objetivos y las metas de la organización				
32	Ocultar o falsear las propias emociones y sentimientos				

CUESTIONARIO DE DESEMPEÑO LABORAL. PEIRÓ J.M Y MELÍA J.L

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Influencia del estrés en el desempeño laboral en el profesional de Enfermería durante la Guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia Hospital Tingo María, 2018

INSTRUCCIONES

Sr.(a), Profesional de Enfermería, agradezco anticipadamente que a continuación se presentan, una serie de enunciados en los cuales usted debe colocar con un aspa (x) la columna que representa la frecuencia con que usted le sucede lo que se expresa en el enunciado lo cual permitirá estructurar conclusiones en relación al estudio.

Ítem	Descripción	1	2	3
1	Los objetivos, metas y tasas que debe alcanzar			
2	La limpieza, higiene y salubridad de su lugar de trabajo			
3	El entorno físico y el espacio de que dispone en su lugar de trabajo			
4	La temperatura de su local de trabajo			
5	Las relaciones personales con sus superiores			
6	La supervisión que ejercen sobre usted			
7	La proximidad y frecuencia con que es supervisado			
8	La forma en que sus superiores juzgan su tarea			
9	La “igualdad” y “justicia” de trato que recibe de su institución			
10	El apoyo que recibe de sus superiores.			
11	El grado en que la institución cumple el convenio, las disposiciones y leyes laborales.			
12	La forma en que se da la negociación en su institución sobre aspectos laborales.			

Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho
1	2	3

ANEXO Nº 02



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FILIAL - TINGO MARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DE ESTUDIO:

“Influencia del estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia-Hospital Tingo María, 2018”

INTRODUCCIÓN

Se le solicita que forme parte de este estudio de investigación teniendo como objetivo como influye el estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN:

En este estudio ingresan aproximadamente 30 licenciados de enfermería le solicitan que consienta en participar, porque usted ha cumplido con todos los criterios de inclusión y exclusión planteados en el estudio.

BENEFICIO:

Su participación en este estudio puede o no brindarle un beneficio directo.

El cuestionario que reciba nos ayudara a determinar las alteraciones cognitivas, fisiológica, motoras desempeño laboral y clima organizacional con el fin de recolectar información y a partir de los datos proponer estrategias para mejorar la capacidad de afronte al estrés en áreas de trauma shock.

PARTICIPACIÓN/ INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA:

Su decisión de participar en esta investigación es completamente voluntaria.

Usted es libre de elegir cualquiera de las dos opciones: ingresar o no ingresar en el estudio de investigación. Aún después de haber aceptado formar del estudio de investigación podrá retirarse en cualquier momento.

Teniendo la confianza plena de que la información que se vierta en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, teniendo en cuenta que la investigadora utilizara adecuadamente de la información asegurando confidencialidad.

PERSONA CON QUIEN COMUNICARSE:

La persona que está a cargo de esta investigación es: Medaly Rojas Nolasco con Número de celular 995148715 con domicilio en prolongación cayumba Tingo María

Firma del Participante
Fecha:

Firma de la Persona que
Administra el Consentimiento
Fecha:

ANEXO 03
TABLA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN
PRUEBA BINOMIAL

Items	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	p valor
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0.03125
2	1	1	1	1	1	1	0	1	0.03125
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
4	1	1	1	1	1	1	0	1	0.03125
5	1	1	1	1	1	0	0	1	0.10938
6	1	1	1	1	1	0	1	1	0.03125
7	1	1	1	1	1	0	1	1	0.03125

Considerándose la validez de cada ítems cuando $p < 0.05$

El ítem 5 en relación a que si la secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento se obtiene un valor p mayor a 0.05, motivo por lo que el instrumento ha sido modificado y clasificado en 3 partes (datos demográficos, antecedentes epidemiológicos y cuadro clínico) en base a ello se ha mejorado.

PORCENTAJE DE ACUERDO ENTRE LOS JUECES

$$b = \frac{Ta}{Ta+Td} \times 100 = \frac{49}{56} \times 100 = 88$$

El 88% de los jueces concuerdan en las respuestas, es decir aceptan como válida el instrumento de recolección de datos.

ANEXO N° 04:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Influencia del estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema General: ¿Cómo influye el estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018?</p> <p>Problemas Específicos: - ¿Cuáles son las dimensiones según apoyo organizacional que ocasionan estrés en el</p>	<p>¿Determinar cómo influye el estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma Shock en el servicio de Emergencia- hospital Tingo María ,2018?</p> <p>Objetivo Específico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las dimensiones según apoyo organizacional que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el 	<p>Hipótesis general:</p> <p>Ha: El estrés influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia Hospital tingo Maria,2018</p> <p>Ha1:Las dimensiones Apoyo</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Desempeño laboral</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Estrés.</p> <p>VARIABLES DE CARACTERIZACION Edad sexo estado civil</p>	<p>Estrés: Bajo Intermedio Alto</p> <p>Cognitivas: Dificultad para decidir Dificultad para pensar y concentrarse Temor a la pérdida del control Preocupación inseguridad</p> <p>Fisiológicas: Tensión muscular Cefalea</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Enfoque: este estudio es cuantitativo porque nos permite cuantificar los resultados de la estadística.</p> <p>Alcance o nivel -Según su propósito del estudio es observacional porque permite Identificar las características del estudio. -Según la cronología de recolección de datos es prospectivo porque el</p>

<p>desempeño laboral en el profesional de enfermería durante las guardia nocturnas en trauma shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018?</p> <p>• ¿Cuáles son las dimensiones según sobrecarga laboral que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018?</p> <p>• ¿Cuáles son las dimensiones según dificultades interpersonales que ocasionan estrés en el desempeño laboral</p>	<p>profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia-Hospital Tingo María, 2018</p> <p>• Describir las dimensiones según sobrecarga laboral que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018</p> <p>• Describir las dimensiones según dificultades interpersonales que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el</p>	<p>organizacional,sobregarga laboral, dificultades interpersonales, fuentes extrínsecos y justicia organizacional que ocasionan el estrés influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia -Hospital Tingo María, 2018</p> <p>□ Ho2: Las dimensiones Apoyo organizacional, sobrecarga laboral,</p>	<p>Condición laboral</p> <p>Tiempo de servicio.</p>	<p>Molestias en el estomago Sudoración Resequedad de la boca</p> <p>Motoras:</p> <p>Intranquilidad motora Evitación de situaciones temidas</p> <p>Desempeño laboral</p> <p>Bajo Intermedio Alto</p> <p>Clima organizacional:</p> <p>Bueno regular malo</p>	<p>estudio se tomará en cuenta desde el inicio del proyecto de investigación, a tiempo futuro.</p> <p>-Según el tiempo de ocurrencia es transversal porque se va medir las variables a una población determinada y en un momento del tiempo.</p> <p>-Según análisis y alcance de los resultados es descriptiva ya que se va identificar y describir los hechos tal como son</p> <p>DISEÑO</p> <p>El diseño de investigación para el estudio a realizar es de tipo descriptivo correlacional.</p>
--	---	---	---	--	---

<p>en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María, 2018?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las dimensiones según fuentes extrínsecos de insatisfacción que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018? • Cuáles son las dimensiones según justicia organizacional que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el 	<p>profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las dimensiones según fuentes extrínsecos de insatisfacción que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018 • Describir las dimensiones según justicia organizacional que ocasionan estrés en el desempeño laboral en el profesional de enfermería 	<p>dificultades interpersonales, fuentes extrínsecos y justicia organizacional que ocasionan el estrés no influye significativamente en el desempeño laboral en el profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de emergencia - Hospital Tingo María, 2018</p>			<p>Población Muestral 30 profesionales de enfermería</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: La técnica será la encuesta, y el instrumento el cuestionario</p> <p>Validez y confiabilidad: El instrumento de recolección de datos será validado por el juicio de expertos que conozcan del tema.</p> <p>Análisis de datos: Se utilizará una base de datos en SPSS V.20 y se hará uso de la estadística descriptiva.</p>
--	---	--	--	--	---

profesional de enfermería durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia -Hospital Tingo María,2018	durante la guardia nocturna en trauma shock en el servicio de Emergencia- Hospital Tingo María, 2018				
---	--	--	--	--	--

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Inocencio Solorzano Jose Eli

De profesión Lic. Enfermería actualmente ejerciendo el Cargo de Enfermería Asistencial

.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la alumna; Rojas Nolasco, Medaly

Con D.N.I. 48182928 Aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA - HOSPITAL TINGO MARIA, 2018"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Opinión de aplicabilidad (X) aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Observaciones (Precisar si hay suficiencia)

Apellidos y nombres

Inocencio Solorzano Jose Eli

D.N.I.: 44636104

Especialidad de validador Salud pública

José Eli Inocencio Solorzano
ENFERMERO
C.E.R. 1476

FIRMA Y SELLO

ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Estimado(a):.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.		X	
6. Las preguntas son claras y entendibles.		X	
7. El número de preguntas es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

Se debería evaluar las preguntas

FIRMA DEL EXPERTO:.....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Horntuier Beltran Karen

De profesión Lic. Enfermería actualmente ejerciendo el Cargo de Enfermera asistencial

.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la alumna: Rojas Nolasco Medaly

Con D.N.I. 48182928 Aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA - HOSPITAL TINGO MARIA, 2018"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Opinión de aplicabilidad () aplicable después de corregir (X)

No aplicable ()

Observaciones (Precisar si hay suficiencia)

Apellidos y nombres

Horntuier Beltran Karen

D.N.I.: 44385448

Especialidad de validador: Emergencias y desastres


FIRMA Y SELLO

ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Estimado(a):.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Las preguntas son claras y entendibles.	X		
7. El número de preguntas es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

FIRMA DEL EXPERTO:.....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Yolanda Martínez Falco
De profesión Esp. Emergencias y Asistencia actualmente ejerciendo el Cargo de

.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la alumna; Rojas Nolasco Medaly

Con D.N.I. 48182928 Aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA - HOSPITAL TINGO MARIA, 2018"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Opinión de aplicabilidad () aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Observaciones (Precisar si hay suficiencia)

Apellidos y nombres

Martínez Falco Yolanda

D.N.I.: 22462625

Especialidad de validador: Emergencias y Desastres



FIRMA Y SELLO

Yolanda Martínez Falco
LIC. ENFERMERIA
CEP 18662 RNE021704

ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Estimado(a):.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Las preguntas son claras y entendibles.	X		
7. El número de preguntas es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

FIRMA DEL EXPERTO:.....


 Yolanda Martínez Falcón
 LIC. ENFERMERIA
 CEP 18662 RNEU21799

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nieves Condezo Isabel
De profesión Lic. Enfermería actualmente ejerciendo el Cargo de Enfermera Asistencial
.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la alumna; Rojas, Nolasco, Medaly
Con D.N.I. 48182928 Aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA - HOSPITAL TINGO MARIA, 2018"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Opinión de aplicabilidad () aplicable después de corregir (X)

No aplicable ()

Observaciones (Precisar si hay suficiencia)

Apellidos y nombres

Nieves Condezo Isabel

D.N.I.: 22506264

Especialidad de validador Emergencias y Desastres


FIRMA Y SELLO
END. 01/10/2018 Nieves Condezo
CEP 43729 REP 8030

ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Estimado(a):.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Las preguntas son claras y entendibles.	X		
7. El número de preguntas es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO:.....


 Lic. Ent. Isabel Nolasco
 Esp. en Emergencias y Desastre
 CEP 43729 - REP 5030

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lindabeth Zevallos Ruiz
De profesión Lic. Enfermería actualmente ejerciendo el Cargo de Enfermera Asistencial

.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la alumna; Medaly Rojas Nolasco

Con D.N.I. 48482928 Aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA - HOSPITAL TINGO MARIA, 2018"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Opinión de aplicabilidad () aplicable después de corregir ()

No aplicable ()

Observaciones (Precisar si hay suficiencia)

Apellidos y nombres

Zevallos Ruiz, Lindabeth.

D.N.I.: 23001456

Especialidad de validador Cuidados críticos Enfermero en Ptas Adultos.


LINDABETH ZEVALLOS RUIZ
ENFERMERA
REG. PROF. RUC 2697

FIRMA Y SELLO

ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Estimado(a):.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Las preguntas son claras y entendibles.	X		
7. El número de preguntas es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

FIRMA DEL EXPERTO:.....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cipriano Baltazar Tania Nelly
De profesión Lic. Enfermería actualmente ejerciendo el Cargo de Enfermera Asistencial

.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la alumna; Medaly Rojas Nolasco

Con D.N.I. 48182928 Aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA - HOSPITAL TINGO MARIA, 2018"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Opinión de aplicabilidad () aplicable después de corregir (X)

No aplicable ()

Observaciones (Precisar si hay suficiencia)

Apellidos y nombres

Cipriano Baltazar Tania Nelly

D.N.I.: 22487079

Especialidad de validador Cuidados Intensivos - Adulto


Tania N. Cipriano Baltazar
Lic. Enfermería
FIRMA Y SELLO

ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Estimado(a):.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Las preguntas son claras y entendibles.	X		
7. El número de preguntas es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....


 Tania M. Cipriano
 Lic. Informática
 CEP 40863

FIRMA DEL EXPERTO:.....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lopez Isidro Teofila.....

De profesión Lic. Enfermería actualmente ejerciendo el Cargo de Enfermera Asistencial.....

.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos presentado por la alumna;

Medaly Rojas Molasco.....

Con D.N.I. 48182928..... Aspirante al título de Lic. Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA - HOSPITAL TINGO MARIA, 2018"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Opinión de aplicabilidad () aplicable después de corregir (X)

No aplicable ()

Observaciones (Precisar si hay suficiencia)

Apellidos y nombres

Lopez Isidro Teofila.....

D.N.I.: 40033810.....

Especialidad de validador Salud Publica y Docencia Universitaria.....



Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48993

FIRMA Y SELLO

ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

Estimado(a):.....

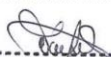
Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Las preguntas son claras y entendibles.	X		
7. El número de preguntas es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

FIRMA DEL EXPERTO:.....

 Mg. Teófila López Isidro
 CEP. 48993

AÑO DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD

Solicito: Autorización para ejecución de proyecto de tesis

Sr. Mg. Quispe Torres Rene Miguel

Director ejecutivo del Hospital Tingo María

ATENCION: Unidad de apoyo a la Docencia e Investigación (UADI)

Yo Medaly Rojas Nolaco DNI N° 48182928 con domicilio en Polonp. Baquimba S/n - T.M. egresada de la escuela académica profesional de enfermería, de la universidad de Huánuco Filial Leoncio Prado, con el debido respeto me presento y digo. Que habiendo concluido satisfactoriamente la formulación del proyecto de tesis titulado Influencia del Estrés y el desempeño Laboral del Personal Profesional en Guardias Nocturnas en trauma Shock del Servicio de Emergencia en el hospital Tingo María 2018

Lo cual requiere metodológicamente llevar a cabo la aplicación del instrumento Ruego a Ud. ordene a quien corresponda se me acceda a brindarme las facilidades del caso. Ya que su institución que dignamente dirige es fortalecedor en Docencia e Investigación científica.

Me suscribo de Ud. Deseándole éxitos en su gestión.

Tingo María 03 de Julio del 2019



Adjunto:

Atentamente

c.c/archivo



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



INFORME N° 034-2019-Dra. /ALY - DOC.EAP.-ENF./UDH-HCO.

A : Dra. Julia Marina Palacios Zevallos
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

De : Dra. Amalia Verónica Leiva Yaro
Docente de la E AP de Enfermería

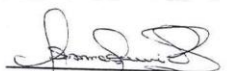
ASUNTO : Culminación de Revisión del Informe de Tesis

FECHA : Huánuco, 10 de diciembre del 2019

Es grato dirigirme a su despacho para saludarle cordialmente y a la vez remitirle el informe sobre la revisión del Informe de Tesis intitulada "Influencia Del Estrés En El Desempeño Laboral En El Profesional De Enfermería Durante La Guardia Nocturna En Trauma Shock En El Servicio De Emergencia – Hospital Tingo María, 2018", del Graduando, Rojas Nolasco Medaly, Sobre el cual debo de indicar que se ha cumplido con el rigor metodológico que indica la investigación científica y de conformidad se encuentra apto para sustentación.

Es todo cuanto informo a usted, para su conocimiento y demás fines consiguientes.

Atentamente,


Mg. Amalia Verónica Leiva Yaro
Jurado Revisor

Jr. Hermilio Valdiván N°871 – Jr. Progreso N° 650 – Teléfono La Esperanza: (062) 518452 – (062) 515151 Anexo 331
Telefax: 062 513154 – E-mail: ud.ocv@terra.com.pe

HUÁNUCO - PERÚ



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA



Tingo María 03 de diciembre del 2019

Informe N° 37-RRR-Doc. UDH- 2019

Sra.

Lic. Lilia Céspedes y Argandoña
Coord. E. A. P. Enfermería
Universidad de Huánuco Filial Leoncio Prado

Por medio del presente me es grato dirigirme a Usted con la finalidad de saludarle y al mismo tiempo informarle que el informe final de tesis titulado "INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA GUARDIA NOCTURNA EN TRAUMA SHOCK EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA – HOSPITAL TINGO MARIA 2018", Elaborado por la alumna, **ROJAS NOLASCO, Medaly**, ha levantado las observaciones indicadas, por lo que el presente informe final de tesis se encuentra apto para su aprobación y sustentación.

Es cuanto informo para su conocimiento y fines del caso.

Atentamente.

Lic. Enf. **Robert Reátegui Ruiz**
CEP 19705
JURADO

DATOS MEDALY.sav

	EDAD	SEXO	ESTADO_CIVIL	HIJOS	NUM_HIJOS	TIEMPO_SERVICIO	SITUACION_LAB	TURNO
1	5	1	2	1	3	3	1	2
2	2	1	1	0	0	2	1	2
3	2	1	1	0	0	1	2	1
4	3	1	2	1	3	3	1	1
5	5	1	2	1	3	3	1	2
6	4	1	2	1	1	3	1	2
7	3	1	2	1	2	3	1	2
8	4	2	2	1	2	2	1	1
9	3	1	2	1	2	1	1	1
10	3	1	2	1	3	3	1	2
11	3	1	2	1	2	2	1	2
12	3	1	2	1	2	2	1	2
13	4	1	2	1	2	3	1	2
14	3	1	1	1	1	3	1	1
15	3	1	2	1	2	3	1	2
16	4	1	2	1	3	2	1	2
17	3	1	2	1	2	2	1	2
18	4	1	1	0	0	3	1	2
19	3	1	2	1	2	3	1	2
20	4	1	1	0	0	3	1	1
21	2	1	1	0	0	1	2	2
22	1	1	1	1	1	1	2	1
23	3	2	1	1	1	2	1	1
24	2	2	2	1	1	2	1	2
25	1	1	2	1	1	1	2	1
26	4	1	2	1	2	1	2	1
27	5	1	2	1	2	3	1	2
28	2	2	2	1	2	2	1	2
29	4	1	2	1	2	2	1	2
30	4	1	2	1	3	3	1	2