

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



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

**TESIS**

---

**“ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE  
REALIZAN GUARDIAS NOCTURNAS EN EL HOSPITAL TINGO  
MARÍA, 2019”**

---

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA

AUTORA: Guillen Leiva, Karina

ASESORA: Ventura Peralta, Leydy Maylit

HUÁNUCO – PERÚ

2021

# 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): 70246581

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45419949  
Grado/Título: Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación

Código ORCID: 0000-0003-2448-8250

**DATOS DE LOS JURADOS:**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
2	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943
3	Cortegana Vargas, Carlos Enrique	Segunda especialidad en laboratorio de analisis clinicos y biologicos	18857256	0000-0002-7480-9166

# 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 8:30 horas del día 03 del mes de setiembre del año dos mil veintiuno, 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:

- **MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO** (PRESIDENTA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (SECRETARIA)
- **BIOLOG. CARLOS ENRIQUE CORTEGANA VARGAS** (VOCAL)
- **MG. LEYDY MAYLIT, VENTURA PERALTA** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N° **1143-2021-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitolado: **“ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN GUARDIAS NOCTURNAS EN EL HOSPITAL TINGO MARÍA, 2019”**, presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. KARINA, GUILLEN LEIVA**. 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) **Aprobado** por UNANIMIDAD, con el calificativo cuantitativo de 13 y cualitativo de **Regular**.

Siendo las, 09:30 horas del día 03 del mes de setiembre del año 2021, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
\_\_\_\_\_  
**SECRETARIA**  
\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTA**  
\_\_\_\_\_  
**VOCAL**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio. A mis padres por brindarme todo su apoyo y comprensión, por confiar y creer en mí.

**Karina.**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por permitirme tener una buena experiencia dentro de la universidad y por permitir poner a mi asesor en mi camino profesional, gracias a su orientación y supervisión en el desarrollo de mi tesis.

Así mismo agradezco a mi universidad por acogerme en sus aulas y, a cada docente que hizo parte de este proceso integral en mi formación profesional, Como recuerdo y prueba viviente en la historia, está mi tesis la cual perdurará dentro de los conocimientos y desarrollo de las generaciones de estudiantes que están por llegar.

Finalmente, agradezco a quien lee este apartado y a mi tesis en la que está inmersa mis experiencias iniciales como investigadora.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCION.....	XII
CAPITULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA .....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	15
1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO.....	16
1.3. OBJETIVO GENERAL.....	16
1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	16
1.5. JUSTIFICACIÓN.....	17
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO .....	17
1.5.2. A NIVEL PRACTICO.....	17
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	18
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	18
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPITULO II.....	19
MARCO TEORICO .....	19

2.1.	ANTECEDENTE DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
2.1.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	19
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONALES .....	20
2.1.3.	ANTECEDENTES REGIONALES Y LOCALES .....	22
2.2.	BASES TEÓRICAS .....	23
2.3.	BASES CONCEPTUALES.....	24
2.4.	HIPÓTESIS.....	27
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL .....	27
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS .....	27
2.5.	VARIABLES.....	28
2.5.1.	VARIABLE DE INTERÉS .....	28
2.5.2.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN .....	28
2.6.	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	29
CAPITULO III.....		31
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN.....		31
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	31
3.1.1.	ENFOQUE .....	31
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	31
3.1.3.	DISEÑO .....	31
3.2.	POBLACION Y MUESTRA .....	32
3.2.1.	POBLACIÓN .....	32
3.2.2.	MUESTRA.....	33
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ....	33
3.3.1.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS.....	34
3.4.	TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS.....	35

3.4.1. PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS .....	35
3.4.2. PARA EL ANÁLISIS DATOS.....	36
CAPITULO IV.....	38
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	38
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	38
4.1.1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.....	38
4.1.2. DATOS EN RELACIÓN AL NIVEL DE ESTRÉS.....	44
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES .....	48
CAPÍTULO V.....	49
DISCUSIÓN.....	49
4.3. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	49
CONCLUSIONES .....	51
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	53
ANEXOS.....	59

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características socio demográficas en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas Hospital de Tingo María 2019. ....	38
Tabla 2: Distribución del nivel de estrés servicio donde laboran en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas Hospital de Tingo María 2019. ....	44
Tabla 3: Distribución del nivel de estrés por dimensiones en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas Hospital de Tingo María 2019. ....	44
Tabla 4: Nivel de Estrés laboral en profesionales que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María 2019. ....	48

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Porcentaje de los profesionales de enfermería según grupo de edad - Hospital de Tingo María 2019.....	39
Figura 2: Porcentaje de los profesionales de enfermería según sexo Hospital de Tingo María 2019.....	39
Figura 3: Porcentaje de los profesionales de enfermería según estado civil - Hospital de Tingo María 2019.....	40
Figura 4: Porcentaje de los profesionales de enfermería según condición laboral - Hospital de Tingo María 2019.....	41
Figura 5: Porcentaje de los profesionales de enfermería según experiencia laboral - Hospital de Tingo María 2019.....	42
Figura 6: Porcentaje de los profesionales de enfermería según el servicio donde labora - Hospital de Tingo María 2019.....	43
Figura 7: Porcentaje del nivel de estrés según dimensión agotamiento emocional en profesionales de enfermería Hospital de Tingo María 2019. .	45
Figura 8: Porcentaje del nivel de estrés según dimensión despersonalización en profesionales de enfermería Hospital de Tingo María 2019. ....	45
Figura 9: Porcentaje del nivel de estrés según dimensión realización personal en profesionales de enfermería Hospital de Tingo María 2019.....	46
Figura 10: Porcentaje del nivel de estrés global en profesionales de enfermería Hospital de Tingo María 2019.....	47

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 1 CUESTIONARIO .....	60
Anexo N° 2 CUESTIONARIO PARA MEDIR ESTRÉS LABORAL.....	61
Anexo N° 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	64
Anexo N° 4 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	66

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019. **Métodos:** Estudio tipo observacional, prospectivo, transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 52 profesionales de enfermería del Hospital Tingo María. El método utilizado fue la entrevista. Se aplicó un cuestionario para medir nivel de Estrés. **Resultados:** En relación a la variable sociodemográfica, el 50,0% de los profesionales tienen entre 30 a 40 años. El 78,8% son del sexo femenino. El 71,1% son casados. El 92,3% tienen la condición de nombrado y el 57,6% entre 6 a 10 años de experiencia laboral. En relación al estrés, según agotamiento emocional el 53,8% tiene estrés leve. El 42,3% alcanza estrés leve según dimensión despersonalización. El 48,0% tiene estrés moderada según dimensión realización personal. El 46,1% de los profesionales de enfermería alcanza un estrés global leve. **Conclusión:** Los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María tienen un nivel de estrés leve confirmándose la Hipótesis de investigación y por ende rechazando la hipótesis nula.

**Palabras Claves:** Nivel de estrés, estrés laboral, enfermería, guardias nocturnas

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of labor estrés in the infirmary professionals that night guards carry out in the Hospital of Tingo María, 2019. **Methods:** I study observational, prospective, traverse, descriptive type. The sample was conformed by 52 professionals of infirmary of the Hospital Tingo María. The used method was the interview. A questionnaire was applied to measure level of Estrés. **Results:** In relation to the variable sociodemográfica, 50,0% of the professionals has among 30 to 40 years. 78,8% is of the feminine sex. 71,1% is married. 92,3% has the condition of noted and 57,6% among 6 to 10 years of labor experience. In relation to the estrés, according to emotional exhaustion 53,8% has light estrés. 42,3% reaches light estrés according to dimension despersonalización. 48,0% has moderate estrés according to dimension personal realization. 46,1% of the infirmary professionals reaches a light global estrés. **Conclusion:** The infirmary professionals that night guards carry out in the hospital Tingo María have a level of light estrés being confirmed the investigation Hypothesis and for ende rejecting the null hypothesis.

**Key words:** Estrés level, labor estrés, infirmary, night guards

## INTRODUCCION

Mediante los avances de la ciencia y la tecnología, se ha observado serias repercusiones y modificaciones en los estilo de vida de cada ser humano, causando una enfermedad silenciosa denominada estrés, esta influye no sólo en la calidad de vida, sino también en el ámbito laboral que desarrolla con frecuencia ante las diversas situaciones estresantes las cuales pueden ser perjudiciales para su salud y su entorno propio; teniendo como factores predisponentes: las inadecuadas condiciones de iluminación en el servicio, existencia de ruidos y ambientes contaminados, constituyendo una carga mental de trabajo, falta de control sobre las tareas e inadecuadas relaciones interpersonales con el equipo de salud y con el paciente, dificultades personales que suele presentarse en las obligaciones familiares, falta de actualización en los últimos avances actuales, y otros, el cual puede conllevarle al “Síndrome de Burnout” que en un 60% afecta a los profesionales de la salud (médicos, enfermeras, psicólogos, etc.).

Según: Pines Llor(1) (1995), ser enfermero, conlleva, a la aparición del síndrome; por tener factores, tales como: gran esfuerzo mental y físico, continuas reorganizaciones de las tareas; que agravan el nivel de carga y esfuerzo mental y el trato con la gente en circunstancias de extrema ansiedad y aflicción, incidiendo en los profesionales de enfermería, ya que enfrenta situaciones que puede ocasionar diversas reacciones emocionales, como estrés, falta de control, entre otros. La experiencia, que se observó entre los enfermeros del Hospital de Tingo María, se ha observado con frecuencia que las enfermeras “levantan la voz”, “se muestran irritables”, y refieren:” hay muchos pacientes y no nos abastecemos para poder atenderlos mejor”,

El profesional de enfermería como miembro del equipo de salud debe poseer ciertas características o cualidades que le permitan a la par estar actualizadas(o) y comprometidas para así poder enfrentar situaciones generadoras de estrés, mediante el uso de mecanismos de afronte orientado a mantener y/o restablecer el equilibrio psicoemocional, el cual podría conllevar a una mejor atención integral con calidad al paciente hospitalizado.

Bajo ese contexto el presente estudio tuvo por objetivo Determinar el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019, el mismo que fue estructurado en cinco capítulos, tal como se describe a continuación:

En el primer capítulo se aborda el problema de investigación el mismo que contiene la descripción del problema, formulación del problema, objetivo, tanto general como específicos; hipótesis, y la justificación de la investigación de manera teórica, práctica y metodológica.

En el segundo capítulo se muestra el marco teórico el mismo que contiene la descripción detallada de los antecedentes de investigación tanto internacionales, nacionales como locales, bases teóricas, bases conceptuales, definición de términos operacionales e identificación de variables, Operacionalización de variables.

En el tercer capítulo se aborda al marco metodológico el cual está compuesto de las siguientes partes: tipo, diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos, procedimientos de recolección de datos, elaboración de datos, análisis e interpretación de datos, y consideraciones éticas.

En el cuarto capítulo se exhibe al análisis de resultados el mismo que contiene los resultados descriptivos e inferenciales.

En el quinto capítulo se muestra a la discusión de los resultados significativos.

Finalmente, se muestran las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

# CAPITULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACION

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo a Pines y Guendelman <sup>(1)</sup> refiere que: El trabajo por turnos, realizada en horas habituales de sueño, puede ocasionar alteraciones para dormir en los días en las que no se trabaja en las noches, este tipo de trabajo es muy frecuente en los trabajadores de salud quienes están programados según rol realizar actividades durante la noche. Las extensas y frecuentes horas de trabajo por las noches pueden alterar la salud física y mental del individuo, perjudicando su desempeño laboral ocasionado por el estrés, a su vez este problema repercutirá no solo en la institución sino en su vida familiar.

Asimismo refieren que: Uno de los grupos profesionales más afectados por el estrés en sus labores diarias lo conforma el personal de enfermería, en parte, por la gran responsabilidad que asumen en la atención del paciente, quienes tienen a su cargo muchas veces pacientes en estado crítico, teniendo en cuenta que en cada momento el paciente está entre la vida y la muerte, siendo el personal de enfermería quien está en permanente contacto con los pacientes y las situaciones que lo rodean, este hecho es más estresante en los servicios críticos como emergencia y las áreas de cuidados intensivos <sup>(1)</sup>.

Por otro lado Campero, De montis y Gonzales hacen referencia a que el profesional de enfermería, como grupo ocupacional, asignados a realizar turno noche con una jornada laboral de doce horas, experimentan desajustes entre las demandas de actividad y los ritmos biológicos internos que regulan el ciclo vigilia – sueño, con consecuencias directas sobre su vida diaria <sup>(2)</sup>.

Según Paico <sup>(3)</sup> refiere en su estudio que las alteraciones en los horarios de sueño, conllevan a generar distintos trastornos físicos y mentales, uno de ellos es el estrés. El estrés laboral debido al trabajo por turnos entre los trabajadores del sector salud contribuye al agotamiento, a la reducción de la eficiencia de trabajo, al bajo rendimiento, disminución de la satisfacción en el

trabajo, aumento de las tasas de ausentismo, disminución de la cantidad y calidad de la atención y en última instancia generar mayores costos de atención médica.

Estudio como el de Ayala <sup>(4)</sup> nos indica que la carrera de salud es una profesión en la que inciden especialmente estresores como el bajo reconocimiento social, trabajo bajo presión de tiempo, contacto continuo con el sufrimiento y la muerte, sobrecarga laboral, turnos rotativos y en horarios nocturnos son estresores identificados como antecedentes del Síndrome de Burnout. Por otro lado, estudio realizado en Ecuador como el de Cevallos; Muñoz; Toro <sup>(5)</sup> ha identificado que en el 54% del personal de salud hubo exceso de trabajo, existe poco personal por turno en los servicios, por lo que el 73% de los profesionales indicó sobrecarga laboral, por lo que concluye que las manifestaciones experimentadas por el profesional de enfermería, son signos y síntomas evidentes de estrés laboral, que están afectando la calidad de sus interacciones personales y familiares e impactando en su productividad.

De los estudios mencionados se puede establecer que existen estresores que favorecen a su aparición del estrés en los profesionales de enfermería lo cual puede conllevar a alteraciones en la salud del profesional, más aún si esto está unido al trabajo en horarios de sueño.

En el Hospital de Tingo María se evidencia que la actividad del personal de enfermería, tiene la modalidad de turnos diurnos y nocturnos, en la que en el turno nocturno el número de profesionales es menor en relación al turno diurno por lo que es necesario identificar y cuantificar los diversos niveles de estrés que afectan al personal en estudio.

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

- ¿Cuál es el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?

### **1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO**

- ¿Cuál es el nivel de estrés laboral según agotamiento emocional en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de estrés laboral según despersonalización en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?
- ¿Cuál es el nivel de estrés laboral según realización personal en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?
- ¿Qué servicio presenta mayor nivel de estrés laboral los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?

### **1.3. OBJETIVO GENERAL**

- Determinar el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019.

### **1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar el nivel de estrés laboral según agotamiento emocional en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019.
- Deducir el nivel de estrés laboral según despersonalización en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019
- Indicar el nivel de estrés laboral según realización personal en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019.
- Mencionar el servicio que presenta mayor nivel de estrés laboral los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019.

## **1.5. JUSTIFICACIÓN**

### **1.5.1. A NIVEL TEÓRICO**

El trabajo por turnos, entendido como la labor realizada en las horas habituales de sueño, puede ocasionar alteraciones en el dormir, este tipo de trabajo es muy frecuente en el desempeño de la carrera a fines a la medicina, en la que se encuentra inmersa la enfermería <sup>(1)</sup>.

El impacto de las extensas horas de trabajo y de los turnos frecuentes que alteran el sueño, posibilita la presencia de problemas en la salud física y mental del profesional de enfermería, afectando su desempeño como profesional y produciéndole estrés, lo que repercutirá en su vida familiar y en el brindar un cuidado humanizado adecuado.

Muchas veces las guardias nocturnas se vuelven pesadas debido al número de pacientes delicados en la que el profesional de enfermería tiene a su cargo, este problema se incrementa a razón de que en la mayoría de los servicios de hospitalización el número de profesionales de enfermería programados para un turno nocturno es menor en relación a los turnos diurnos. De allí su justificación del presente trabajo de investigación ya que permitirá determinar el nivel de estrés post guardia de los profesionales de enfermería.

### **1.5.2. A NIVEL PRACTICO**

Esta investigación es de importancia, ya que partiendo de los resultados que se pueda obtener en relación al nivel de estrés, se asegurara si los profesionales involucrados están o no en condiciones para cumplir eficientemente sus funciones la cual está enmarcada en el brindar cuidados humanizados a los pacientes. Los resultados servirán así mismos para los jefes decisores del departamento de enfermería afín de establecer cuáles son los motivos que implican en una guardia nocturna el incremento del nivel de estrés de tal manera tomen acciones que garanticen un mejor desempeño laboral y una mejor satisfacción de los pacientes.

El presente estudio corresponde al área de salud laboral y sigue la línea de investigación condiciones de salud y de trabajo del profesional de enfermería.

### **1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO**

Se justifica desde el nivel metodológico por que la investigación servirá como guía para el desarrollo de otras investigaciones de igual o mayor nivel dentro de la misma línea investigativa, el instrumento utilizado corresponde un test validado para medir estrés laboral, la cual se adapta a la realidad del ámbito laboral en la que se aplicará por lo que así mismo servirá a futuros estudios.

### **1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Por ser un estudio descriptivo su limitación radicó en que los resultados solo sirvieron para la población en estudio no pudiéndose extrapolar los resultados a poblaciones diferentes. No se considera otras limitaciones, ya que, en lo referente al uso de materiales para la recolección de datos, así como lo económico están al alcance del investigador. Por otro lado, la población en estudio se encuentra en el Hospital de Tingo María la cual es de fácil acceso y abordaje.

### **1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Se considero que el estudio fue viable ya que el tema de investigación conto con el suficiente acceso de información de internet, revistas y libros. Fue viable porque durante su aplicación el instrumento de recolección de datos no se causó ningún daño a la población investigada. Los recursos económicos utilizados en la investigación estuvieron al alcance del presupuesto de la propia investigadora.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1. ANTECEDENTE DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

- **En México, 2014, García, Maldonado, Ramírez** <sup>(6)</sup>, realizaron una investigación titulado “Estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) en personal de enfermería del sector salud pública de México”. El objetivo fue identificar la existencia de diferencias significativas entre el género y estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) de los trabajadores de una institución del sector salud pública. La muestra fue integrada por 130 empleados; en la recolección de los datos fue usada la escala DASS-21. Los resultados identificaron los estados afectivos emocionales dentro de un rango normal y que no existen diferencias estadísticamente significativas en cuanto al género; además, encontraron correlaciones fuertes, positivas y significativas entre las sub escalas del DASS- 21.

Este antecedente aporto a mi investigación en relación a las bases teóricas contenidas, las cuales permitió sustentar el presente estudio

- **En Granada España, 2014. Lizarte; Montero; Peral; Postigo** <sup>(7)</sup>. Realizaron un estudio correlacional, titulado “Efectos de la turnicidad sobre la ansiedad y salud psicológica en profesionales sanitarios de centros hospitalarios”. se administraron dos cuestionarios que recogían las variables de interés, a una muestra de 140 profesionales de enfermería. Los resultados han mostrado que no hay evidencia significativa entre la ansiedad y la salud psicológica auto percibida sobre la turnicidad o turno rotatorio, sin diferencias relevantes con el turno fijo. Se concluye que hay una tendencia a padecer más trastornos de ansiedad entre aquellos profesionales sanitarios que llevan más años en la profesión.

Este antecedente sirvió como base para considerar las variables en estudio

- **En España, 2013. Moya; Larrosa; López; Morales; Simón** <sup>(8)</sup> realizaron un estudio transversal de corte descriptiva, titulado “Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas”. La muestra estuvo compuesta por un total de 45 alumnos. El instrumento de recogida de la información fue el cuestionario KEKZAK. De los resultados, el desconocimiento ante una determinada situación clínica y el riesgo de dañar al paciente son las dos principales fuentes estresoras para los estudiantes de enfermería. Los hombres suelen sufrir un mayor estrés que sus compañeras; no obstante, a medida que aumenta la edad y se avanza de curso el grado el estrés es cada vez menor. Concluyen que el estrés de los estudiantes de enfermería marca su formación durante el período de prácticas clínicas.

Este antecedente permitió confrontar algunos de sus resultados con el nuestro.

## 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

- **En Ica, 2017. Benites; Chacaliza; Huancahuari** <sup>(9)</sup>, realizaron un estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple y de corte transversal. Titulado “Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica”. La muestra estuvo conformada por 58 enfermeros de diferentes servicios del Hospital Regional de Ica. De los resultados: Respecto a la dimensión de agotamiento emocional, el 58.6 % (34) presentan un nivel medio de estrés, un 25.9% (15) presentan un nivel Bajo. En la dimensión de despersonalización se observa que el personal de enfermería presenta un nivel medio con un 39.7% (23) y el 25.9 % (15) presentan un nivel de estrés alto. En relación a la dimensión de falta realización personal, se evidenció que el 44.8% (26) tiene un nivel de estrés alto y el 41.4% (24) un nivel Medio. En forma

global, el 43.1% (25) presentan un nivel Medio de estrés, el 31% (18) un nivel Alto y un 25.9% (15) un nivel Bajo.

Este estudio permitió relacionar sus resultados con los nuestros.

- **En Lima, 2017. Córdova** <sup>(10)</sup> realizó un estudio de corte transversal, cuantitativo, descriptivo, titulado “Nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería servicio de medicina 3I, 3II Hospital Nacional Arzobispo Loayza”. La Población fueron 50 enfermeros. A quienes se les aplicó un cuestionario la versión castellana de la escala “The Nursing Stress” que mide el estrés laboral en los profesionales de enfermería. De los resultados: se obtuvo que 46% de los profesionales tienen nivel de estrés alto. Al evaluar según dimensiones, 48% de la población de estudio refieren que son los factores psicológicos los que causan un nivel alto de estrés, en el factor físico 38% con nivel alto y en el factor social 48% con nivel medio. Concluye que el personal de enfermería tiene un alto nivel de estrés laboral.

Sus resultados en relación a estrés nos permitieron relacionarlo con lo encontrado en el presente estudio.

- **En Arequipa, 2015. Quispe; Ticona** <sup>(11)</sup> realizaron un estudio de tipo cuantitativo descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal. Titulado “Estrés laboral y estilos de vida en enfermeras (os) que laboran en los servicios de hospitalización”. Hospital Regional Honorio Delgado”. La población lo conformo 143 enfermeros. Utilizaron Cuestionario de Estilos de vida de Cinthia Marcos y el Maslach Burnout Inventory. De los resultados predomina el nivel medio de Estrés (68.5%), seguido por el nivel bajo de estrés (16,8%); de acuerdo a las dimensiones del Estrés laboral observamos que el nivel alto destaca en la dimensión de Realización Personal (66.4%), mientras que el nivel medio destaca en las dimensiones cansancio emocional (78.3%) al igual que en la despersonalización (76,9%). El estilo de vida no saludable en el 42% de la población está definido por la falta de actividad física (90.9%), recreación (70.6%) y descanso (62.2%); siendo las dimensiones hábitos nocivos (88.8%), nutrición (64.3%) e higiene

(51.7%) saludables. Al establecer la relación entre el estrés laboral y el estilo de vida de las enfermeras(os) que laboran en los Servicios de Hospitalización del Hospital regional Honorio Delgado se encontró que existe relación estadísticamente significativa.

Este antecedente permitió enriquecer las bases teóricas de nuestro estudio.

### 2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES Y LOCALES

- **En Huánuco, 2015. Clemente** <sup>(12)</sup>. Realizó un estudio descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. Titulado “Estrés, ansiedad y depresión en profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud del distrito de Amarilis – Huánuco”. La población muestral estuvo conformada por 36 profesionales de enfermería. 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 se utilizó la Prueba Chi cuadrado. De los 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. Concluye que el nivel de estrés que predomina en los profesionales de enfermería es el estrés Moderado, el nivel de ansiedad que predomina es la ansiedad mínima, nivel de depresión que predomina es la no depresión el, los niveles de estrés, ansiedad y depresión valorados en el estudio varían.

Este antecedente permitió determinar la metodología empleada en nuestro estudio.

- **En Tingo María, 2014. Soria** <sup>(13)</sup> realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo de corte trasversal, titulado “Nivel de estrés laboral que tienen los Enfermeros/as que laboran en el

servicio de emergencia y sala de operaciones del Hospital "Tingo María", La muestra estuvo conformada por 20 Licenciados en enfermería. Para la recolección de datos aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). De los resultados el [65,0%(13)] de los profesionales son del sexo femenino y en condición de casados; el [90,0%(18)] se encuentran en condición de nombrados; [el 70,0%(14)] tiene un tiempo de servicio mayor a 10 años; el [80,0%(16)] de los licenciados considera tener algún tipo de nivel de estrés y esta estar relacionada con el ámbito laboral. El [45,0%(9)] alcanza un nivel alto de estrés en la escala de realización personal. El [40,0%(8)] tiene un nivel de estrés medio en la escala de despersonalización. El 50,0%(10)] alcanza un nivel de estrés entre medio y alto. Concluye que el profesional de enfermería del hospital de Tingo María tiene un nivel de estrés medio con tendencia al alta.

Este antecedente permitió determinar la metodología empleada en nuestro estudio

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **Teoría de Florence Nightingale:**

Florence Nightingale, en su teoría del entorno señala que todas las condiciones e influencias externas que afectan a la vida y al desarrollo de un organismo son capaces de evitar, suprimir o contribuir a las enfermedades, accidentes o la muerte, es decir, que no separa los aspectos físicos, emocionales o sociales del medio del paciente. Nightingale creía que para mantener una atención sanitaria adecuada era necesario disponer de un entorno saludable, jugando un papel importante para ello el profesional de enfermería, quien se encarga del control del entorno físico como el administrativo, basándose en el control del entorno el proteger al paciente de posibles perjuicios físicos y psicológicos <sup>(14)</sup>.

Esta teoría tiene relación con nuestro estudio a razón de que es necesario un entorno saludable tanto para los pacientes como para los trabajadores afín de protegerse de posibles problemas físicos y psicológicos.

### **Teoría del ajuste Persona – Entorno**

Esta teoría evalúa, la forma en que la interacción de las características personales y del trabajo, contribuyen al bienestar del trabajador <sup>(15)</sup>.

French citado por Luceño, Martí, Rubio, et al <sup>(16)</sup>; elaboró el modelo más conocido sobre la teoría del ajuste Persona-Entorno; según el cual un mal ajuste entre la persona y el entorno puede contemplarse desde el punto de vista del trabajador como el desequilibrio que se produce entre las necesidades que tiene el trabajador de utilizar sus capacidades y habilidades, y lo que le ofrece su entorno laboral; o desde el punto de vista de la empresa, como la discrepancia entre las exigencias del puesto de trabajo y el grado en que las capacidades y aptitudes satisfacen las exigencias del trabajo.

En relación a nuestro estudio, esta teoría explica la disconformidad que tiene el trabajador con las exigencias del trabajo produce en este un desequilibrio entre sus capacidades y habilidades; por lo que el bienestar laboral estará alterado.

### **2.3. BASES CONCEPTUALES**

#### **Estrés:**

Selye citado por Sotillo <sup>(17)</sup>, refiere que el estrés es la respuesta adaptativa del organismo ante diversos agentes. El estrés viene a ser un fenómeno adaptativo del ser humano que va en línea de favorecer su supervivencia, de lograr un rendimiento en sus actividades y un desempeño en diversas áreas de la vida.

Miranda <sup>(18)</sup>, indica que el estrés es definido como un fenómeno adaptativo de los seres humanos que contribuye, en buena medida, a su supervivencia, a un adecuado rendimiento en sus actividades y a un desempeño eficaz en muchas esferas de la vida. Lo que resulta negativo y llega a ser nocivo es que

esa experiencia sea excesiva, incontrolada o incontrolable. Selye, Holmes, Rahe, Lazarus, Folkman citado por Ribera, Cartagena, Reig, Romá, Sans, Caruana <sup>(19)</sup>, manifiestan el término estrés refiriéndose a tensión nerviosa, emocional o bien como agente causal de dicha tensión. El estrés se ha concebido en ocasiones como respuesta general inespecífica, como acontecimiento estimular, o como transacción cognitiva persona ambiente.

### **Estrés laboral:**

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 <sup>(20)</sup>.

Se habla de estrés cuando se produce una discrepancia entre las demandas del ambiente, y los recursos de la persona para hacerles frente. El estrés es una respuesta adaptativa por parte del individuo, que en un primer momento nos ayuda a responder más rápida y eficazmente a situaciones que lo requieren <sup>(21)</sup>. La Organización Internacional del Trabajo define el estrés laboral como la reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que pone en prueba su capacidad para afrontar la situación <sup>(22)</sup>. Martínez citado por Zárate <sup>(23)</sup>, indica que el estrés laboral es una forma específica de estrés que ocurre en el contexto del trabajo, donde se pueden identificar una serie de situaciones o factores generales y específicos, que actúan aislados o en conjunto como agentes estresantes.

### **Síndrome de burnout:**

También conocido como síndrome de desgaste ocupacional o profesional, es un padecimiento que se produce como respuesta a presiones prolongadas

que una persona sufre ante factores estresantes emocionales e interpersonales relacionados con el trabajo <sup>(24)</sup>.

### **Consecuencias del estrés laboral**

Según Artiaga citado por López <sup>(25)</sup>, con respecto al profesional de enfermería, sostiene que es la enfermería hospitalaria la que más altos índices de agotamiento emocional presenta, unido a una despersonalización, baja percepción de autorrealización en el trabajo, baja autoestima y escaso reconocimiento de su rol profesional. Añadido esto a las características organizacionales del ámbito hospitalario con sus jornadas de trabajo que impiden una vida personal ordenada. Las consecuencias negativas del estrés son múltiples, como deterioro de la salud, debido a las alteraciones producidas en los sistemas fisiológicos. deterioro cognitivo y deterioro del rendimiento que pueden afectar a la conducta, las emociones y la salud <sup>(26)</sup>

### **Trabajo nocturno y sus implicaciones en la salud.**

Los trastornos del sueño por turnicidad laboral forman parte de los desórdenes del ritmo circadiano, que se producen como consecuencia de los turnos de trabajo y consisten en síntomas de insomnio y somnolencia excesiva diurna. La actividad continua, con potencial para interrumpir el ciclo sueño-vigilia, es particularmente evidente en los medios hospitalarios <sup>(27)</sup> Los problemas del trabajo asociados a turnos nocturnos pueden enfocarse de una manera dual: desde la organización y desde los intereses del trabajador. La primera se centra en los aspectos laborales más relevantes, interesándose por la satisfacción laboral, el rendimiento y el absentismo. Según los intereses del trabajador, se aborda medidas de salud y bienestar general, desde los ámbitos biológico, médico y socio-familiar. A nivel biológico se toma en cuenta las perturbaciones ocasionadas en los ritmos fisiológicos. El componente médico estudia el deterioro de la salud, pero desde un punto de vista estrictamente laboral. Y el nivel socio-familiar se centra en los inconvenientes y las perturbaciones sufridas por el trabajador en el entorno social y familiar ocasionado por el desempeño laboral en sistemas de rotación de turnos y nocturnidad permanente <sup>(28)</sup>

## **Riesgo de los turnos nocturnos en el profesional de Enfermería**

Los turnos nocturnos son fuente generadora de estrés, la cual puede inducir a consumos sustancias adictivas como tabaco, café, alcohol, etc. Los turnos nocturnos en las que se tiene que trabajar en épocas de descanso habitual para el resto de la población, como épocas de fiestas, fines de semana, noches, etc., pueden crear un fuerte desarraigo familiar, social y cultural <sup>(29)</sup> El horario nocturno no solo afecta la salud mental de los individuos, por todos los cambios neurobioquímicos que se generan, sino que además influye en las relaciones interpersonales debido a que el cambio de horario genera aislamiento social; ya que comúnmente es difícil combinar los horarios de trabajo con los horarios de sus familias, amistades y demás, conduciendo a problemas de irritabilidad, trastornos psíquicos, crisis conyugales y trastornos sexuales <sup>(30)</sup>

### **2.4. HIPÓTESIS**

#### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

**Ha:** El nivel de estrés laboral es moderado en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.

**Ho:** El nivel de estrés laboral es leve en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.

#### **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS**

**Ha1:** El nivel de estrés laboral es moderado según agotamiento emocional, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.

**Ho1:** El nivel de estrés laboral es leve según agotamiento emocional, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.

**Ha2:** El nivel de estrés laboral es moderado según despersonalización, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.

**Ho2:** El nivel de estrés laboral es leve según despersonalización, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.

**Ha3:** El nivel de estrés laborales moderado según realización personal, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.

**Ho3:** El nivel de estrés laboral es leve según realización personal, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.

**Ha4:** Existe el servicio que presenta mayor nivel de estrés laboral en profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María.

**Ho4:** No existe el servicio que presenta mayor nivel de estrés laboral en profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS**

Nivel de estrés laboral

### **2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN**

Edad

Sexo

Estado civil

Condición laboral

Experiencia profesional

## 2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>VARIABLE DE ESTUDIO</b>								
Estrés laboral	Conjunto de reacciones emocionales, cognitivas, fisiológicas y del comportamiento del trabajador a ciertos aspectos adversos o nocivos del contenido, el entorno o la organización del trabajo	Nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.	Agotamiento emocional	Categorico	Según índice de estrés	Leve Moderado Grave	Ordinal	Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI)
			Despersonalización	Categorico	Según respuesta de cuestionario			
			Realización personal	Categorico	Según respuesta de cuestionario			
<b>VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN</b>								
Características sociodemográficas	Son el conjunto de características biológicas, socioeconómico culturales, que están presentes en la población sujeta a estudio, toman aquellas que puedan ser medibles.	Características sociodemográficas del profesional de enfermería del hospital tingo maría.	Edad	Numérico	Según fecha de nacimiento	Años cumplidos	Numérico de razón discreta	Cuestionario de Características Generales
			Sexo	Categorico	Según características sexual secundaria	Masculino Femenino	Nominal	
			Estado civil	Categorica	Situación conyugal	Soltera Casada Conviviente	Nominal	

			Condición laboral	Catagórico	Condición de trabajo	Nombrado Contratado	Nominal	
			Experiencia profesional	Catagórica	Años de experiencia profesional	Tiempo cumplido	Nominal	
			Servicio donde labora	Catagórica	Unidad de servicio donde labora	medicina, pediatría, cirugía, ginecología y emergencia	Nominal	

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

- Según la intervención del investigador es observacional, porque no intervino el investigador en la manipulación de alguna variable.
- Según el periodo en que se capta la información fue prospectivo, porque se registró la información en el momento en que sucedieron los hechos
- Según el número en que se mide la variable fue de corte transversal, porque se tomó la información en un solo momento.
- Según el número de variables de interés fue descriptivo, porque la variable principal es univariada la cual fue descrita de acuerdo a los objetivos del estudio.

##### **3.1.1. ENFOQUE**

El enfoque seguido en el presente estudio fue el enfoque cuantitativo ya que se recolectó la información y se analizó los datos a fin de contestar las preguntas de investigación haciendo uso de la estadística descriptiva.

##### **3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio de investigación correspondió al nivel de investigación descriptivo, ya que solo se describió o caracterizó los hechos tal como se presentaron es decir se caracterizó las variables sociodemográficas y el nivel de estrés en los profesionales de enfermería que salen de la guardia nocturna.

##### **3.1.3. DISEÑO**

El diseño utilizado para la presente investigación fue la observacional, de nivel descriptivo, teniendo en cuenta el siguiente esquema:

M.....O

Donde:

M= muestra

O= descripción de la observación

## **3.2. POBLACION Y MUESTRA**

### **3.2.1. POBLACIÓN**

La población estuvo conformada por los profesionales de enfermería post guardia nocturna de los servicios de medicina, pediatría, cirugía, ginecología y emergencia del Hospital de Tingo María teniendo un total de 52 profesionales de enfermería.

#### **Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales de enfermería post guardia de los servicios de medicina, pediatría, cirugía, ginecología y emergencia del Hospital Tingo María.
- Profesionales de enfermería que no hayan tenido guardias continuas.
- Profesionales de enfermería de cualquier condición laboral
- Profesionales de enfermería que aceptaron participar en la investigación
- Profesionales de enfermería que aceptaron firmar el consentimiento informado

#### **Criterios de exclusión:**

- Profesionales de enfermería que no salga de post guardia.
- Profesionales de enfermería que hayan tenido guardias continuas.
- Profesionales de enfermería que no concluyeron con el llenado de las encuestas.
- Profesionales de enfermería que no aceptaron participar en la investigación y no firmaron el consentimiento informado.

### **Ubicación de la población en espacio y tiempo**

El estudio de investigación se trabajó en el hospital Tingo María la cual se encuentra ubicada en la provincia de Leoncio Prado del departamento Huánuco.

El presenta trabajo de investigación se realizó entre los meses de mayo y junio 2019

#### **3.2.2. MUESTRA**

Para el presente estudio de investigación no fue necesario extraer tamaño de muestra, por ser la población pequeña, por lo que se consideró a toda la población que corresponde a 52 profesionales de enfermería

#### **Tipo de muestreo:**

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

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

**Técnicas:** La técnica utilizada fue la encuesta que nos sirvieron para obtener la información.

**Instrumentos:** El instrumento a utilizarse fue el cuestionario.

Un cuestionario para recoger información en relación a datos sociodemográficos, la cual consta de 5 ítems con opciones de respuesta cerrada.

Para medir nivel de estrés se utilizó el Maslach Burnout Inventory (MBI), la cual es un cuestionario auto administrado de 22 ítems con respuestas tipo Liker, que van de 0 “nunca” a 6 “todos los días” sobre afirmaciones de sentimientos y actitudes del profesional y mide tres variables: Agotamiento Emocional, Despersonalización, y Realización Personal. Se considera

prevalencia de estrés el tener uno o más factores alterados en un profesional, basándonos en otros estudios que han utilizado este criterio

El cuestionario se completa en 10 - 15 minutos y evalúa las 3 dimensiones del síndrome: el agotamiento emocional medido mediante 9 ítems (1,2,3,6,8,13,14,16,20), la despersonalización en 5 ítems (5,10,11,15,22) y la realización personal a través de 8 ítems (4,7,9,12,17,18,19,21). Mayores puntajes en las dos primeras escalas y bajas en la tercera definen el síndrome.

El instrumento de recolección de datos consta de los siguientes parámetros:

- Nivel de estrés
  - Leve 0 – 43
  - Moderado 44 - 65
  - Grave 66 – 132
  
- Nivel de estrés por dimensiones
  - **Cansancio emocional:**
    - Leve 0 – 5
    - Moderado 6 – 20
    - Grave 21 – 54
  - **Realización personal:**
    - Leve 43 – 48
    - Moderado 32 – 42
    - Grave 0 – 31
  - **Despersonalización:**
    - Leve 0 – 1
    - Moderado 2 – 7
    - Grave 8 - 30

### **3.3.1. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS**

El Maslach Burnout Inventory (MBI) es un instrumento utilizado internacionalmente para medir el grado de estrés laboral (Síndrome

de burnout) motivo por lo que es validado por expertos internacionales.

Por ser un instrumento estandarizado para medir estrés laboral, ha sido validada su confiabilidad por expertos internacionales, motivo por lo que no se midió su confiabilidad, así mismo no se realizó ninguna modificación o agregado al test MBI.

### **3.4. TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS**

#### **3.4.1. PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS**

Para el procesamiento de los datos de la presente investigación se considerará 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 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.24.
- **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.

Para demostrar las hipótesis del presente estudio, se realizó un análisis univariado a través de la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado de Pearson para una muestra. En la significancia estadística de las pruebas se consideró el valor  $p \leq 0,05$ . Y para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 24 para Windows

#### **Aspectos éticos de la investigación**

Para fines de este estudio de investigación se consideró los principios éticos de enfermería en materia de investigación, y fueron los siguientes:

- El principio de beneficencia se tomó en cuenta; al no generar ningún daño; ni física ni psicológicamente a la unidad de estudio.
- La no maleficencia se respetó al mantener en completa reserva los datos de los profesionales de enfermería y los resultados de los cuestionarios.
- El principio de autonomía se tomó en cuenta el consentimiento informado para ser encuestados, después de una explicación

sencilla y clara sobre la naturaleza de la investigación, respetando la decisión de no ingresar en el estudio.

- El principio ético de justicia se aplicó, en el presente estudio de manera que todos los investigados recibieran las mismas indicaciones para el desenvolvimiento de los instrumentos y sin preferencia para ningún grupo durante la recolección de datos.

## CAPITULO IV

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

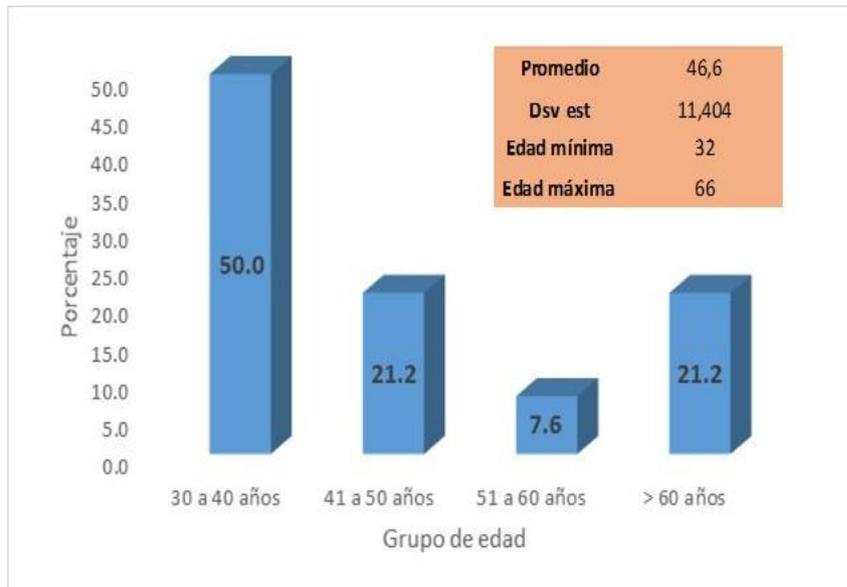
#### 4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

##### 4.1.1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

**Tabla 1: Características socio demográficas en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas Hospital de Tingo María 2019.**

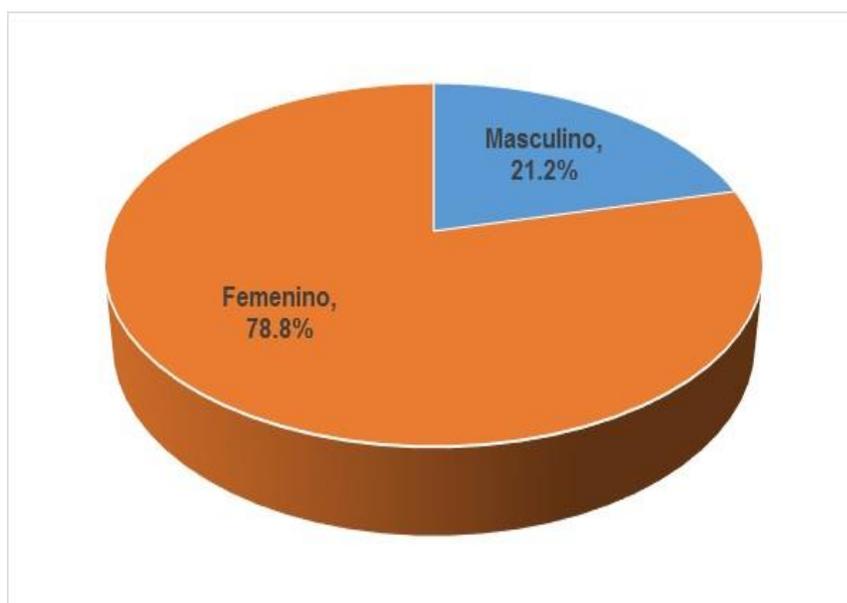
Características socio demográficas	n =52	
	Frecuencia	Porcentaje
<b>Grupo de edad:</b>		
30 a 40 años	26	50.0
41 a 50 años	11	21.2
51 a 60 años	4	7.6
> 60 años	11	21.2
<b>Sexo:</b>		
Masculino	11	21.2
Femenino	41	78.8
<b>Estado Civil:</b>		
Soltero (a)	11	21.2
Casado (a)	37	71.1
Conviviente	4	7.7
<b>Condición laboral:</b>		
Nombrado	48	92.3
Contratado	4	7.7
<b>Servicio donde labora</b>		
Emergencia	13	25,0
Medicina	12	23,1
Pediatría	7	13,5
Cirugía	10	19,2
Ginecología	10	19,2

**Fuente:** Cuestionario aplicado por GLK- 2019



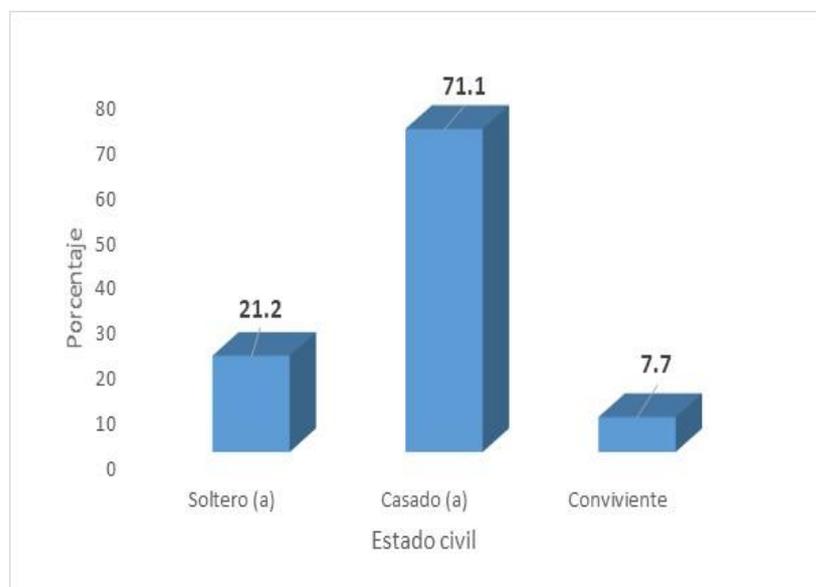
**Figura 1: Porcentaje de los profesionales de enfermería según grupo de edad - Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 1: Se precisa del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [50,0%(26)] corresponden a edades entre 30 a 40 años, seguida por un [21,2%(11)] de profesionales de enfermería con edades de 41 a 50 años. La edad promedio fue de 46,6 años, con una desviación estándar 11,4 y con una edad mínima de 32 años y una máxima de 66 años



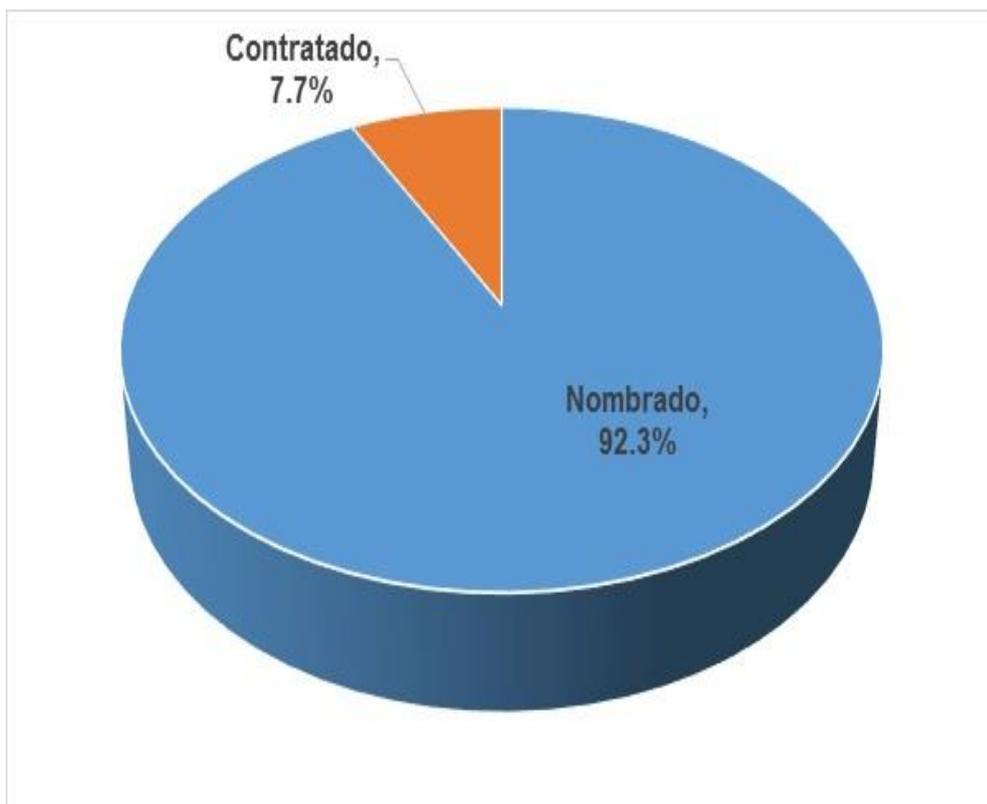
**Figura 2: Porcentaje de los profesionales de enfermería según sexo Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 2: Se precisa del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [78,8%(41)] corresponden al sexo femenino, seguida por los del sexo masculino con un [21,2%(11)]



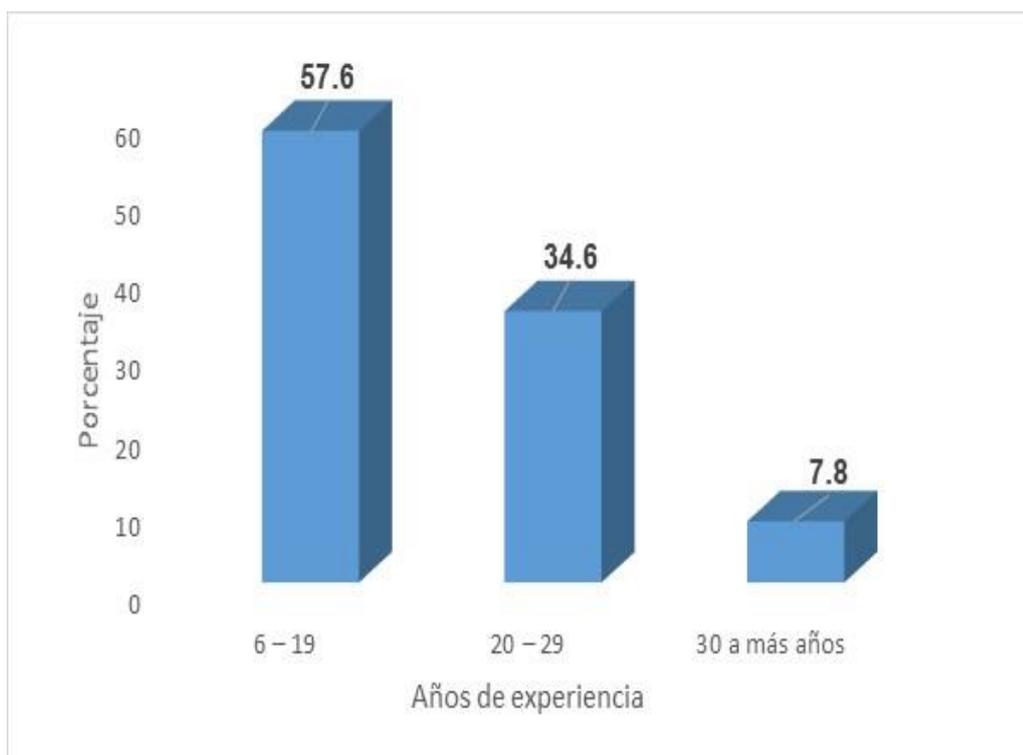
**Figura 3: Porcentaje de los profesionales de enfermería según estado civil - Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 3: Se precisa del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [71,1%(37)] corresponden al grupo de los casados, seguida por los de estado civil soltero con un [21,2%(11)]



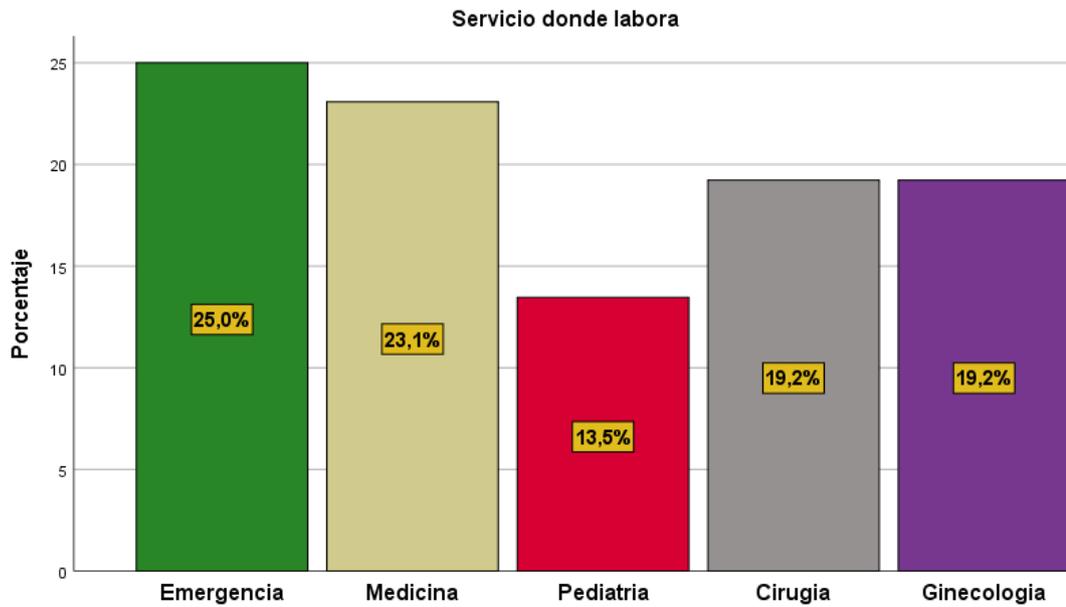
**Figura 4: Porcentaje de los profesionales de enfermería según condición laboral - Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 4: Se precisa del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [92,3%(48)] tienen la condición de nombrado, seguida por los de condición contratado con un [7,7%(04)]



**Figura 5: Porcentaje de los profesionales de enfermería según experiencia laboral - Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 5: Se precisa según años de experiencia laboral, del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [57,6%(30)] tiene entre 6 a 19 años de experiencia y un grupo de [34,6%(18)] tiene entre 20 a 29 años de experiencia. Siendo el promedio de 15,9 años de experiencia profesional con una mínima de 6 y una máxima de 42 años.



**Figura 6: Porcentaje de los profesionales de enfermería según el servicio donde labora - Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 6: Se precisa según el servicio donde labora, del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [25,0%(13)] laboran en el servicio de emergencia; un grupo de [23,1%(18)] laboran en el servicio de medicina; un grupo de [19,2%(10)] laboran en el servicio de cirugía y del mismo porcentaje laboran en el servicio de ginecología y en menor porcentaje el grupo de [13,5% (7)] laboran en el servicio de pediatría.

#### 4.1.2. DATOS EN RELACIÓN AL NIVEL DE ESTRÉS

**Tabla 2: Distribución del nivel de estrés servicio donde laboran en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas Hospital de Tingo María 2019.**

Servicio donde labora	Nivel de estrés laboral					
	Leve		Moderado		Grave	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Emergencia	4	7,7%	6	11,5%	3	5,8%
Medicina	7	13,5%	3	5,8%	2	3,8%
Pediatría	4	7,7%	2	3,8%	1	1,9%
Cirugía	5	9,6%	5	9,6%	0	0,0%
Ginecología	4	7,7%	5	9,6%	1	1,9%

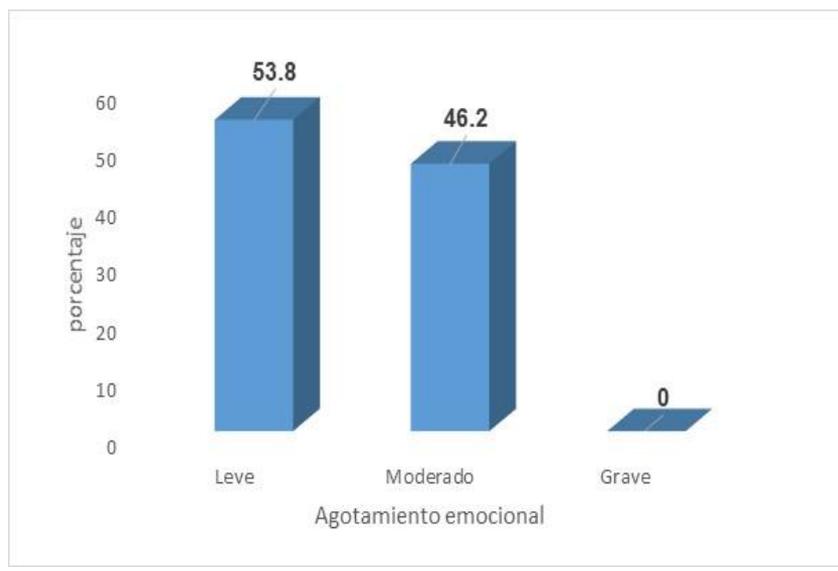
**Fuente:** Cuestionario aplicado por GLk-2019

En la Tabla 2: En relación a nivel de estrés según el servicio donde laboran, se precisa que del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [13,5%(7)] del servicio de medicina presento un estrés leve, el servicio de emergencia el [11,5% (6)] presentaron un nivel de estrés moderado y el [5,8% (3)] presentaron un mayor porcentaje del nivel de estrés grave en el servicio de emergencia.

**Tabla 3: Distribución del nivel de estrés por dimensiones en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas Hospital de Tingo María 2019.**

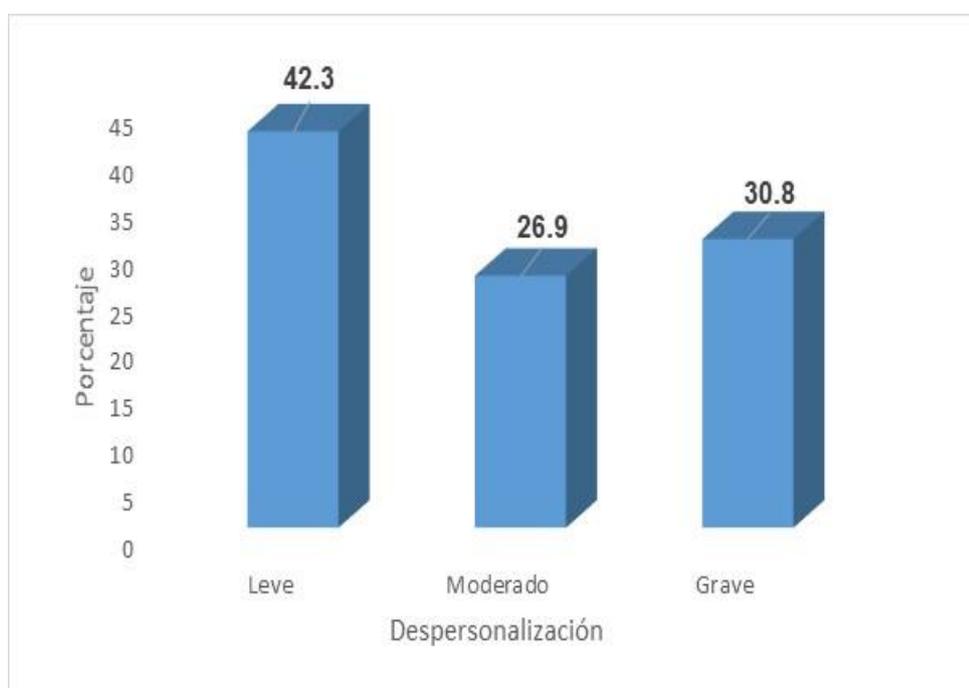
Estrés	n = 52	
	F	%
<b>Agotamiento emocional:</b>		
Leve	28	53.8
Moderado	24	46.2
Grave	0	0.0
<b>Despersonalización:</b>		
Leve	22	42.3
Moderado	14	26.9
Grave	16	30.8
<b>Realización personal:</b>		
Leve	23	44.2
Moderado	25	48.0
Grave	4	7.8

**Fuente:** Cuestionario aplicado por GLk-2019



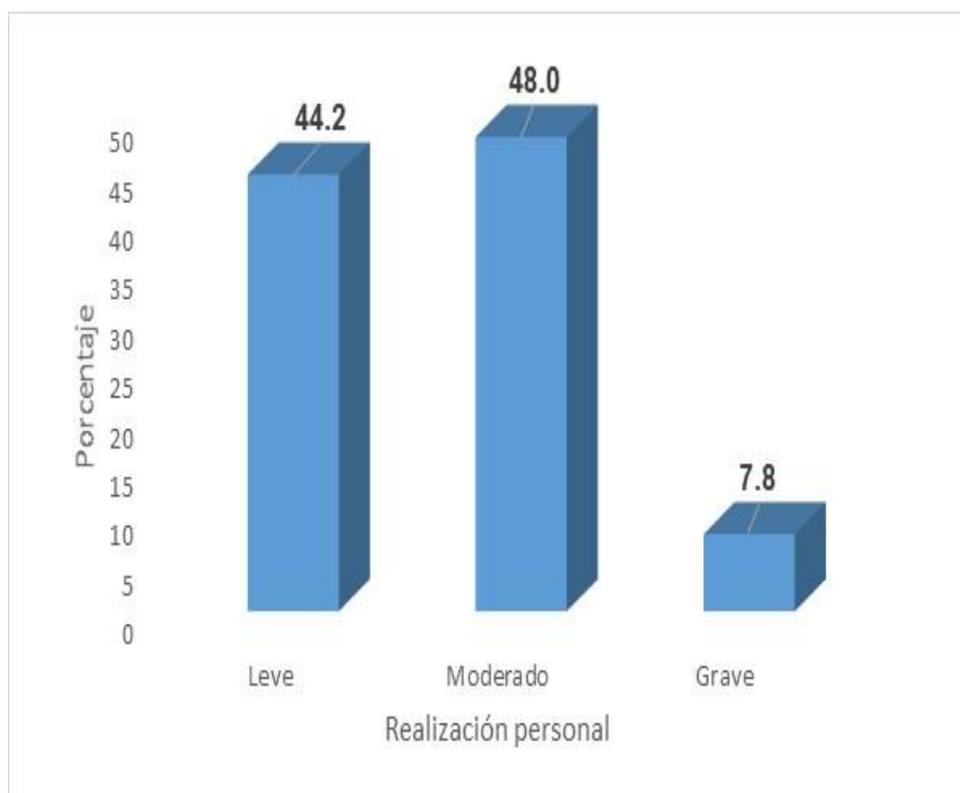
**Figura 7: Porcentaje del nivel de estrés según dimensión agotamiento emocional en profesionales de enfermería Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 7: En relación a nivel de estrés según dimensión agotamiento emocional, en la figura se precisa que del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [53,8%(28)] tiene estrés leve y un grupo de [46,2%(24)] tiene nivel de estrés moderado. No se evidenció profesionales de enfermería con nivel de estrés grave.



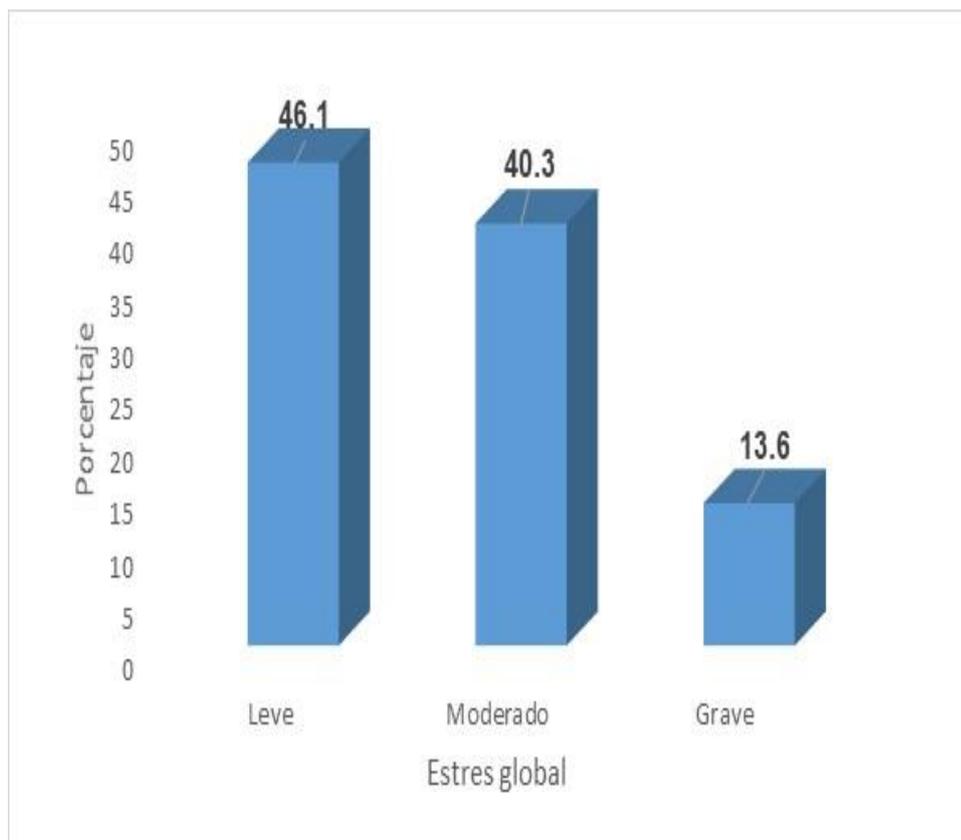
**Figura 8: Porcentaje del nivel de estrés según dimensión despersonalización en profesionales de enfermería Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 8: En relación a nivel de estrés según dimensión despersonalización, en la figura se precisa que del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [42,3%(22)] tiene estrés leve, un grupo de [26,9%(14)] tiene nivel de estrés moderado y el [30,8%(16)] de los profesionales de enfermería mostraron nivel de estrés grave.



**Figura 9: Porcentaje del nivel de estrés según dimensión realización personal en profesionales de enfermería Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 9: En relación a nivel de estrés según dimensión realización personal, en la figura se precisa que del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [48,0%(25)] tiene estrés moderado, seguido por un [44,2%(23)] que tiene nivel de estrés leve y solo [7,8%(04)] presentó un nivel de estrés grave.



**Figura 10: Porcentaje del nivel de estrés global en profesionales de enfermería Hospital de Tingo María 2019.**

En la Figura 10: En relación a nivel de estrés en forma global, en la figura se precisa que del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el [46,1%(24)] tiene un estrés leve, seguido por [40,3%(21)] con un nivel de estrés moderado y el [13,6%(07)] tubo un nivel de estrés grave.

## 4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

**Tabla 4: Nivel de Estrés laboral en profesionales que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María 2019.**

<b>Estrés Laboral</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>X<sup>2</sup></b>	<b>p</b>
Leve	24	46.1		
Moderado	21	40.3	3,76	0,008
Grave	7	13.6		
Total	52	100		

**Fuente:** Cuestionario aplicado por GLK-2019

Dentro de la variable en estudio nivel de estrés, se detalla que el nivel leve alcanzo el 46.1%, mientras que el 40,3% un nivel moderado y el 13.6 % de forma grave, mediante la prueba estadística del Chi cuadrado se obtuvo un valor p de 0,008, con este resultado confirmamos nuestra hipótesis de investigación en la que indica que prevalece el nivel de estrés leve y que estos niveles son diferentes.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN

#### 4.3. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En el presente estudio se encontró que la mitad de la población fluctúa en edades de 32 a 40 años, predominando este grupo etareo El género sobresaliente fue el femenino; mientras el estado civil sobresalió el de casados. De acuerdo a la condición laboral la mayoría son nombrados y su tiempo en años de trabajo fluctúa entre 6 a 20 años, datos que contrarrestan al estudio que realizado García; según este investigador no existió relación significativa en cuanto al género, resaltando la predominancia de acuerdo a la sub escala utilizada del DASS – 21. <sup>(32)</sup>

En relación a nivel de estrés según el servicio donde laboran, se precisa que del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el 13,5% del servicio de medicina presento un estrés leve, el servicio de emergencia el 11,5% presentaron un nivel de estrés moderado y el 5,8% presentaron un mayor porcentaje del nivel de estrés grave en el servicio de emergencia.

En relación a nivel de estrés según el servicio donde laboran, se precisa que del total de profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, el 13,5% del servicio de medicina presento un estrés leve, el servicio de emergencia el 11,5% presentaron un nivel de estrés moderado y el 5,8% presentaron un mayor porcentaje del nivel de estrés grave en el servicio de emergencia. Dichos resultados no fueron considerados en estudios anteriores, ya que mayormente sus encuestas fueron aplicadas en un solo servicio, a diferencia de mi estudio que analizándolo en el servicio de emergencia fue donde se encontró un nivel de estrés moderado y alto en porcentajes mayoritarios.

En cuanto al nivel de estrés según la dimensión de agotamiento emocional el 53,8% de los encuestados presentan de forma leve, mientras según la despersonalización el 42.3% lo presentan de forma leve y según la

realización personal el 48% presentan de forma moderado, datos que muestran similitud a los encontrados por Benites y Huancahuari <sup>(9)</sup> en su estudio realizado.

De acuerdo al estudio de Benites, Chacaliaza, Huancahuari <sup>(9)</sup> resalto los factores que influyen para el estrés laboral presentan un 58,6% de acuerdo la dimensión agotamiento emocional un 25.9 presentan un nivel Bajo. En la dimensión de despersonalización se observa que el personal de enfermería presenta un nivel medio con un 39.7% y el 25.9 % presentan un nivel de estrés alto. En relación a la dimensión de falta realización personal, se evidenció que el 44.8% tiene un nivel de estrés alto y el 41.4% un nivel Medio. En forma global, el 43.1% presentan un nivel Medio de estrés, el 31% un nivel Alto y un 25.9% un nivel Bajo, dichos resultados no se asemejan en mi estudio. Por otro lado en el estudio realizado por Quispe, Ticona <sup>(11)</sup> los resultados predomina el nivel medio de Estrés (68.5%), seguido por el nivel bajo de estrés (16,8%); de acuerdo a las dimensiones del Estrés laboral observamos que el nivel alto destaca en la dimensión de Realización Personal (66.4%), mientras que el nivel medio destaca en las dimensiones cansancio emocional (78.3%) al igual que en la despersonalización (76,9%); dichos resultados no se constatan a los de mi estudio.

En relación al análisis inferencial del nivel de estrés, se logró evidenciar que el profesional encuestado se encuentra en un nivel leve con un 46.1% pero no tan alejada del nivel moderado que presenta un 40.3%, resultado que se asemeja al obtenido por Clemente es su estudio.

Expuesto este resultado, de acuerdo a la fórmula del chi cuadrado y la p significancia, se regula el resultado estadísticamente significativa, mostrándonos un 0.008 confirmando así nuestra hipótesis de investigación y por ende se rechaza la nula; por ello Quispe <sup>(36)</sup> refiere que el estrés laboral influye dentro de los estilos de vida, a pesar que encontró que más de la mitad de su población de estudio presenta nivel medio de estrés, muy singular ya que a diferencia en nuestro estudio solo fue de 6% del nivel bajo hacia un nivel medio.

## CONCLUSIONES

Se llegaron a las siguientes conclusiones:

- El grupo etáreo predominante fue el de 30-40 años. El sexo frecuente fue el femenino.
- El 53.8% de los encuestados presentan nivel leve según dimensión agotamiento emocional
- El 13,5% del servicio de medicina presento un estrés leve, el servicio de emergencia el 11,5% presentaron un nivel de estrés moderado y el 5,8% presentaron un mayor porcentaje del nivel de estrés grave en el servicio de emergencia.
- Respeto a la despersonalización el 42.3% presentan un nivel leve.
- De acuerdo a la realización personal el 48 5% presentan de un nivel moderado de estrés.
- El 46,1% de los profesionales de enfermería tienen un estrés leve seguido por un 40,3% que tuvo nivel de estrés moderado.

## RECOMENDACIONES

Se sugieren lo siguiente:

- Impulsar la mejora continua en los procesos de gestión intrahospitalaria, para así reducir los niveles de estrés, por parte de las jefaturas de los servicios.
- Identificar los factores, y tratar de reducir sus indicadores mediante actividades de esparcimiento y otros, que conlleven a una mejora continua del nivel de estrés.
- Brindar capacitación y talleres de taichí y flexoterapia con la finalidad de reducir el nivel de estrés.
- Incentivar a los estudiantes de emprender estudios sujetos al nivel de estrés, ya que es una enfermedad silenciosa que está avasallando cada día más.
- Asignar los turnos rotativos a todo el personal de enfermería.
- Realizar técnicas de ejercicios para la relajación de los músculos como por ejemplo hacer inspiraciones y espiraciones por 15 minutos.
- Intensificar las acciones de promoción y protección de la salud con corresponsabilidad del gobierno local y la ciudadana en general, en materia de autocuidado de la salud y el fomento de entorno saludables.
-

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pines A, Guendelman S. Exploring the Relevance of Burnout to Mexican Blue Collar Women. Journal of Vocational Behavior [En línea] 1995; 47 (1): 1 – 20 [citado enero 2019]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0001879185710263>
2. Campero, De Montis, Gonzales. Estrés laboral en el personal de enfermería de alto riesgo. [En línea] Colombia 2013 [tesis para optar licenciatura en enfermería]. [citado enero 2019]. Disponible en: [http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/5761/campero-lourdes.pdf](http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5761/campero-lourdes.pdf)
3. Alférez; Matta. Trastornos del sueño y sus efectos en trabajadores de la salud del área asistencial. [en línea] Colombia 2013 [citado enero 2019]. Disponible en: <http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/8df1d1be-8bab-4b89-b881-a8f495fda828/trastornos+del+sue%C3%B1o+y+su+efectos.pdf?MOD=AJPERES>
4. Paico, E. (2016). Calidad de sueño y somnolencia diurna en internos de medicina del hospital Dos de Mayo período setiembre-noviembre 2015. Lima, Perú. [En línea]. [Citado enero 2019]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/461>
5. Ayala, E. (2011). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de los servicios críticos del hospital central de la fuerza aérea del Perú, 2011. Lima - Perú.
6. Cevallos; Muñoz; Toro. Influencia del Estrés Laboral en el Rendimiento Profesional del Personal de Enfermería que Labora en el Hospital Militar Territorial de la Ciudad de Guayaquil. [En línea] Guayaquil 2016. [Citado enero 2019]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/5194>.

7. García R, Maldonado R, Ramírez B. Estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) en personal de enfermería del sector salud pública de México. Summa psicol. UST. 2014; 11(1):65-73.
8. Lizarte; Montero; Peral; Postigo. "Efectos de la turnicidad sobre la ansiedad y salud psicológica en profesionales sanitarios de centros hospitalarios. [En línea] España 2013. [Citado: enero 2019]. Disponible en: <http://digibug.ugr.es/handle/10481/21939>
9. Moya; Larrosa; López; Morales; Simón. Percepción del estrés en los estudiantes de enfermería ante sus prácticas clínicas. [En línea] España 2013. [Citado: enero 2019]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n31/administracion5.pdf>
10. Benites; Chacaliaza; Huancahuari. Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica. [En línea] Ica 2017 [Citado: enero 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2867/36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Córdova. Nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería servicio de medicina 3I, 3II Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [En línea] Lima 2017 [Citado: enero 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1366/T-TPLE-Nancy%20Cordova%20Acaro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Quispe; Ticona. Estrés laboral y estilos de vida en enfermeras (os) que laboran en los servicios de hospitalización". Hospital Regional Honorio Delgado. [En línea] Arequipa 2015 [Citado: Enero 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/375/M-21583.pdf?sequence=1>
13. Clemente. Estrés, ansiedad y depresión en profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud del distrito de Amarilis – Huánuco.

[Tesis para optar el grado de Lic en enfermería] Huánuco 2015:  
Universidad de Huánuco

14. Soria. Nivel de estrés laboral que tienen los Enfermeros/as que laboran en el servicio de emergencia y sala de operaciones del Hospital “Tingo María. [Tesis para optar el título de Lic. en enfermería]. Tingo María 2014. Universidad de Huánuco filial Tingo María.
15. UNESCO: Oficina Internacional de Educación. Florence Nightingale Perspectivas: revista trimestral de educación. [En línea]. 2000; [Citado Enero 2018]. 28 (1): 173-189. Disponible en: <http://www.ibe.unesco.org/publications/ThinkersPdf/nightins.PDF>
16. Fernández F. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería [internet]. [Enero 2019]. Disponible en: [http://ocw.unican.es/ciencias-de-lasalud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11\(II\).pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-lasalud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11(II).pdf).
17. Luceño ML, Martín GJ, Rubio VS, Díaz RE. Factores Psicosociales en el Entorno Laboral, Estrés y Enfermedad. Edupsykhé. 2004; 3(1): 95-108.
18. Selye. En: Sotillo Hidalgo, R. Estrés en Emergencias Sanitarias [internet]. [Citado octubre 2018]. Disponible en: [http://www.capitalemocional.com/Textos\\_Psico/ESTRES1.doc](http://www.capitalemocional.com/Textos_Psico/ESTRES1.doc).
19. Miranda López B. Estrés laboral en el Personal que labora en el Servicio de Bioanálisis del Hospital “Dr. Domingo Luciani”. [Especialista en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud]. Caracas: Universidad Católica Andrés bello. Dirección de Postgrado; 2008.
20. Selye, Holmes y Rahe, Lazarus y Folkman. En: Ribera Domene D, Cartagena de la Peña E, Reig Ferrer A, Romà Ferri MT, Sans Quintero, CaruanaVaño A. Estrés Laboral y Salud en Profesionales de Enfermería. Alicante: Espagrafic; 1993.

21. Clemente. Estrés, ansiedad y depresión en profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud del distrito de Amarilis – Huánuco. Pag 42
22. Canon. En: Miranda Lopez B. Estrés laboral en el Personal que labora en el Servicio de Bioanálisis del Hospital “Dr. Domingo Luciani”. [Especialista en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud]. Caracas: Universidad Católica Andrés bello. Dirección de Postgrado; 2008.
23. Miranda López B. Estrés laboral en el Personal que labora en el Servicio de Bioanálisis del Hospital “Dr. Domingo Luciani”., p. 38.
24. Martínez. En: Zárate Cardona T. Factores Determinantes del Estrés Laboral en los Servidores públicos: El Caso de la Dirección Administrativa de la Secretaría General de Gobierno del estado de Tamaulipas. [Maestro en Dirección Empresarial con énfasis en Administración Estratégica]. Tamaulipas: Universidad Autónoma de Tamaulipas; 2010.
25. Forbes A R. El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa [internet]. [2014 Dic 23]. Disponible en: [http://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion\\_160\\_160811\\_es.pdf](http://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf)
26. Artiaga. En: López Montesinos J. Consecuencias Psicosociales del Trabajo en Personal de Enfermería como Indicadores Subjetivos de Rendimiento desde el Enfoque de la Gestión de los Recursos Humanos. [Tesis Doctoral]. Murcia: Universidad de Murcia. Departamento de Enfermería; 2009.
27. Miranda López B. Estrés laboral en el Personal que labora en el Servicio de Bioanálisis del Hospital Dr. Domingo Luciani., p. 49.
28. Valero H, Lázaro E. Efectos de la turnicidad laboral sobre la calidad del sueño y la percepción de salud. Rev Cubana Salud Trabajo. 2004; 5(1): 10-19.

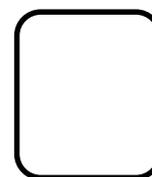
29. Fundación para la prevención de riesgos laborales. Los tiempos de la organización del trabajo: incidencia de los riesgos psicosociales en los sistemas de trabajo a turnos. [en línea]. [Citado: dic 2018]. Disponible en:[http://extranet.ugt.org/saludlaboral/oprp/Documentos Noticias/libro turnos.pdf](http://extranet.ugt.org/saludlaboral/oprp/Documentos%20Noticias/libro%20turnos.pdf)
30. Fundación para la prevención de riesgos laborales. Los tiempos de la organización del trabajo: incidencia de los riesgos psicosociales en los sistemas de trabajo a turnos. [en línea]. [Citado: dic 2018]. Disponible en:[http://extranet.ugt.org/saludlaboral/oprp/Documentos Noticias/libro turnos.pdf](http://extranet.ugt.org/saludlaboral/oprp/Documentos%20Noticias/libro%20turnos.pdf)
31. López R, Milena S. Alteraciones de la salud mental y aislamiento social generado en el trabajador del turno nocturno (Tesis). Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2009.
32. García R, Maldonado R, Ramírez B. Estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) en personal de enfermería del sector salud pública de México. Summa psicol. UST. 2014; 11(1):65-73.
33. García R, Maldonado R, Ramírez B. Estados afectivos emocionales (depresión, ansiedad y estrés) en personal de enfermería del sector salud pública de México. Summa psicol. UST. 2014; 11(1):65-73.
34. Benites; Chacaliaza; Huancahuari. Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica. [En línea] Ica 2017 [Citado: enero 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2867/36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Benites; Chacaliaza; Huancahuari. Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica. [En línea] Ica 2017 [Citado: enero 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2867/36.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

36. Quispe; Ticona. Estrés laboral y estilos de vida en enfermeras (os) que laboran en los servicios de hospitalización". Hospital Regional Honorio Delgado. [En línea] Arequipa 2015 [Citado: Enero 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/375/M-21583.pdf?sequence=1>

# **ANEXOS**

Anexo N° 1  
CUESTIONARIO



Código N°

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

---

Esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima.

---

El presente tiene por objetivo, Determinar el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019

---

Lea usted con atención y conteste a las preguntas marcando con "x" en una sola alternativa o completando con palabras en las líneas punteadas.

---

**I: ASPECTOS GENERALES:**

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?.....
2. ¿Cuál es su sexo?  
Masculino ( )  
Femenino ( )
3. ¿Cuál es tu estado civil?  
Soltera ( )  
Casada ( )  
Conviviente ( )
4. ¿Cuál es su condición laboral?  
Nombrado ( )  
Contratado ( )
5. ¿Cuánto tiempo de experiencia laboral tiene? :.....
6. ¿En que servicio labora?  
Emergencia ( )  
Medicina ( )  
Pediatría ( )  
Cirugía ( )  
Ginecología ( )

## Anexo N° 2

### CUESTIONARIO PARA MEDIR ESTRÉS LABORAL

A continuación, se presenta una serie de enunciados en los cuales usted deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (X) la columna que representa la frecuencia con que a usted le sucede lo que se expresa en el enunciado

ENUNCIADOS	nunca	pocas veces al año	una vez al mes	Pocas veces al mes	una vez a la semana	pocas veces a la semana	todos los días
1. Me siento emocionalmente agotado/a exhausto por mi trabajo							
2. Me siento agotado/a al final de la guardia nocturna							
3. Me siento cansado/a cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo							
4. Puedo relacionarme con facilidad con las personas de mi trabajo (pacientes, colegas)							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6. Trabajar con personas todos los días es una tensión para mi							
7. Trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							

8. Siento que mi trabajo me está desgastando.							
9. Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.							
10. Creo que tengo un comportamiento Mas insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.							
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente							
12. Me siento con mucha energía para realizar mi trabajo							
13. Me siento frustrado por mi trabajo							
14. Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro							
15. Realmente no me preocupa lo que les ocurra a mis pacientes							
16. Trabajar en contacto directo con las personas me produce bastante estrés							
17. Tengo la facilidad para crear un clima agradable con las personas que se relacionan conmigo en el trabajo (pacientes y colegas)							

18. Me siento animado después de trabajar con mis pacientes.							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión							
20. En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades							
21. Siento que sé tratar de forma adecuada los problemas emocionales en mi trabajo							
22. Siento que mis pacientes me culpan por alguno de sus problemas							

## **Anexo N° 3**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **Estrés laboral en profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital Tingo María, 2019**

- **Nombre del investigador y su número telefónico:**
  - Guillen Leiva Karina.
  - Cel 942 193 333

#### **OBJETIVO**

Determinar el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019

#### **PARTICIPACIÓN**

En este estudio se espera tener la participación con la veracidad en las respuestas de los profesionales de enfermería post guardia que laboran en los servicios asistenciales del Hospital Tingo María.

Los instrumentos a aplicarse son anónimos, no se requiere consignar su nombre

#### **PROCEDIMIENTOS**

Para realizar este estudio se necesita que usted conteste con total responsabilidad las preguntas planteadas en la siguiente encuesta.

#### **PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA**

Si usted no desea participar en este estudio, no habrá ningún problema. Será usted quien decida libremente si desea o no participar en la encuesta.

Si usted acepta participar lo hace en forma voluntaria, luego de haber leído y entendido el contenido. En señal de ello, firmará este documento en el lugar que corresponde.

- ♦ **Nombres y Apellidos:**

.....

- ♦ **Firma: .....FECHA: / / .**

## Anexo N° 4

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

"ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN GUARDIAS NOCTURNAS EN EL HOSPITAL TINGO MARÍA, 2019"						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable 1: Estrés laboral			
			Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?	Determinar el nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019.	<p><b>Ha:</b> El nivel de estrés laboral es moderado en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.</p> <p><b>Ho:</b> El nivel de estrés laboral es leve en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.</p>	Agotamiento emocional	Según índice de estrés	Leve Moderado Grave	Ordinal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas				
¿Cuál es el nivel de estrés laboral según agotamiento emocional en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?	Identificar el nivel de estrés laboral según agotamiento emocional en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019	<b>Ha1:</b> El nivel de estrés laboral es moderado según agotamiento emocional, en los profesionales de enfermería que realizan				

		guardias nocturnas en el hospital Tingo María. <b>Ho1</b> El nivel de estrés laboral es leve según agotamiento emocional, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.				
¿Cuál es el nivel de estrés laboral según despersonalización en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?	Deducir el nivel de estrés laboral según despersonalización en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019	<b>Ha2:</b> El nivel de estrés laboral es moderado según despersonalización, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María. <b>Ho2:</b> El nivel de estrés laboral es leve según despersonalización, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.	Despersonalización	Según respuesta de cuestionario		
¿Cuál es el nivel de estrés laboral según realización personal en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?	Indicar el nivel de estrés laboral según realización personal en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019	<b>Ha3:</b> El nivel de estrés laborales moderado según realización personal, en los profesionales de enfermería que realizan	Realización personal	Según respuesta de cuestionario		

		guardias nocturnas en el hospital Tingo María. <b>Ho3:</b> El nivel de estrés laboral es leve según realización personal, en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el hospital Tingo María.				
¿Cuál es el servicio que presenta mayor nivel de estrés en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019?	Mencionar el servicio que presenta mayor nivel de estrés en los profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María, 2019	<b>Ha4:</b> Existe el servicio que presenta mayor nivel de estrés laboral en profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María. <b>Ho4:</b> No existe el servicio que presenta mayor nivel de estrés laboral en profesionales de enfermería que realizan guardias nocturnas en el Hospital de Tingo María.				
<b>Tipo de Estudio</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Estadística descriptiva e inferenciales</b>		

<p>Según la intervención del investigador es observacional.</p> <p>Según el periodo en que se capta la información fue prospectivo.</p> <p>Según el número en que se mide la variable fue de corte transversal.</p> <p>Según el número de variables de interés fue descriptivo.</p>	<p>El estudio de investigación se trabajó en el hospital Tingo María la cual se encuentra ubicada en la provincia de Leoncio Prado del departamento Huánuco.</p> <p>Para el presente estudio de investigación no fue necesario extraer tamaño de muestra, por ser la población pequeña, por lo que se consideró a toda la población que corresponde a 52 profesionales de enfermería</p>	<p>Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI)</p>	<p>Previo a la aplicación del instrumento de recolección de datos se aplicará el Consentimiento Informado a los investigados, en la que se les dará a conocer los objetivos de la investigación, sus beneficios y su participación voluntaria.</p>	<p>Los datos se tabularán en Microsoft Excel, y su análisis se procesará en SPSS Statistics versión 25 para la estadística descriptiva de la variable principal. La categorización de las variables se realizará a partir de la media aritmética y desviación estándar de los resultados obtenidos.</p>
<p><b>Nivel de estudio:</b></p>				
<p>Nivel descriptivo</p>				