UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

FACULTAD DE ENFERMERIA

CENTRO QUIRÚRGICO



ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SEGÚN TIPO DE CIRUGIA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO EN EL HOSPITAL NIVEL II DE ESSALUD HUANUCO 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN CENTRO QUIRÚRGICO

TESISTAS: Lic. Enf. DIAZ FLORES MELISSA STEPHANY

Lic. Enf. ROMAN BONILLA DELIA Lic. Enf. SUÀREZ TELLO DRILCE

ASESOR (A):

Dra. Villar Carbajal Enit Ida

HUÁNUCO – PERÚ 2023

DEDICATORIA

El presente trabajo no hubiera sido posible sin la bendición de Dios, por la vida, aire, la luz y por el propósito que tiene para con nosotros en este mundo.

Va dedicado a mi esposo Paul Rojas, que con su amor y comprensión me alentó e incentivo a poder seguir estudiando y capacitarme más.

A mis padres Nancy y Ramiro, mis hermanas Shenka y Gabriela que con su amor incondicional no podría cumplir con mis objetivos.

Melissa Diaz

A mi esposo Juan Gora quien estuvo apoyándome en todas las adversidades dándome palabras de fortaleza para no caer en el desánimo y en la parte económica.

A mis hijas Janet y Sandra por ofrecerme su respaldo constante en cada momento, permitiéndome avanzar en mi especialidad y alcanzar mis metas y objetivos.

Delia Roman

Este trabajo va dedicado a mi esposo Antonio Valera por brindarme su respaldo, afecto, paciencia y comprensión durante todo este periodo, motivándome a perseverar y alcanzar mi objetivo.

A mi madre Margolith Tello, a mis hermanos Veronika, Yeferson y mi sobrina Deuzimar que siempre me dieron la fortaleza para no desfallecer en mi camino de seguir creciendo profesionalmente.

Drilce Suárez

AGRADECIMIENTO

- Un agradecimiento muy especial a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, por abrirnos las puertas de su prestigiosa casa de estudios para poder dentro de sus aulas seguir desarrollándonos profesionalmente y por medio de sus docentes brindarnos todos los conocimientos necesarios para poder seguir dando una atención de calidad a todas las personas que nos necesitan.
- A todos los docentes de cada asignatura que tuvimos por impartirnos sus conocimientos y experiencias, en este tiempo tan complicado que nos tocó estudiar la segunda especialidad pusieron de su parte y se las ingeniaron para dictar sus clases virtuales.
- A nuestra asesora de tesis por reforzar y buscar la excelencia en nuestra tesis te investigación.
- A nuestros jurados, sin su ayuda no hubiéramos podido concluir nuestra tesis.

RESUMEN

Objetivo: Determinar las diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según el tipo de cirugía. Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo comparativo cuantitativo, de nivel descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 22 profesionales de enfermería de servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II EsSalud Huánuco, 2020. Como técnica se emplearon la encuesta y la psicometría. Como instrumentos se emplearon una guía de encuesta y una escala de estrés laboral. Para el análisis inferencial se utilizó la Prueba Chi Cuadrado de homogeneidad. Resultados: El 86,4% (19 enfermeros) presentaron estrés laboral y 95,5% (21 enfermeros) tuvieron cirugía de emergencia, 50,0% (11 enfermeros) cirugía mayor de mediana complejidad, 68,2% (15 enfermeros) cirugía de diagnóstico y 72,7% (16 enfermeros) cesárea. Del análisis inferencial se obtuvo que el estrés laboral del profesional de enfermería es diferente significativamente según cirugía por tiempo, con p=0,010; según cirugía por grado de complejidad, con p=0,003 y según cirugía por objetivo con p=0,030. **Conclusiones.** El estrés laboral del profesional de enfermería es diferente según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco.

Palabras clave: estrés laboral, tipo de cirugía, grado de complejidad, enfermería.

ABSTRACT

Objective: To determine the differences in work stress of the nursing

professional according to the type of surgery. Methods: A quantitative

comparative descriptive study was carried out, at a descriptive and cross-

sectional level. The sample consisted of 22 nursing professionals from the

Surgical Center of Hospital II EsSalud Huánuco, 2023. The survey and

psychometrics were used as a technique. As instruments, a survey guide and a

work stress scale were used. For the inferential analysis, the Chi Square Test of

homogeneity was used. Results: 86.4% (19 nurses) presented work stress and

95.5% (21 nurses) had emergency surgery, 50.0% (11 nurses) major surgery of

medium complexity, 68.2% (15 nurses) surgery of diagnosis and 72.7% (16

nurses) cesarean section. From the inferential analysis, it was obtained that the

work stress of the nursing professional is significantly different according to

surgery by time, with p=0.010; according to surgery by degree of complexity, with

p=0.003 and according to surgery by objective with p=0.030. **Conclusions.** The

work stress of the nursing professional is different according to the type of surgery

in the Surgical Center service of the Level II Hospital of EsSalud Huánuco.

Keywords: work stress, type of surgery, degree of complexity, nursing.

v

INDICE

| DEDICATORIA | ii |
|--|------|
| AGRADECIMIENTO | iii |
| RESUMEN | iv |
| ABSTRACT | v |
| INDICE | vi |
| INTRODUCCIÓN | viii |
| CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN | |
| 1.1. Fundamentación del problema de investigación | 11 |
| 1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos | 16 |
| 1.3. Formulación de objetivos generales y específicos | 17 |
| 1.4. Justificación | 17 |
| 1.5. Limitaciones | 18 |
| 1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas | 18 |
| 1.7. Variables | 19 |
| 1.8. Definición teórica y operacionalización de variables | 20 |
| CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO | |
| 2.1. Antecedentes | 22 |
| 2.2. Bases Teóricas | 36 |
| 2.3. Bases Conceptuales | 37 |
| 2.4. Bases Epistemológicas | 43 |
| CAPÍTULO III. METODOLOGIA | |
| 3.1. Ámbito | 45 |
| 3.2. Población | 45 |

| 3.3. Muestra | 45 |
|---------------------------------------|----|
| 3.4. Nivel y tipo de estudio | 46 |
| 3.5. Diseño de investigación | 46 |
| 3.6. Métodos, Técnicas e instrumentos | 47 |
| 3.7. Validación del instrumento | 48 |
| 3.8. Confiabilidad del instrumento | 48 |
| 3.9. Procedimiento | 48 |
| 3.10. Tabulación y análisis de datos | 49 |
| 3.11. Consideraciones éticas | 49 |
| CAPÍTULO IV. RESULTADOS | 50 |
| CAPÍTULO V. DISCUSION | 74 |
| CONCLUSIONES | 78 |
| RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS | 79 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 80 |
| ANEVOC | 04 |

INTRODUCCIÓN

El estrés laboral se manifiesta como una contestación a las solicitudes y presiones del entorno profesional, generando impactos en el bienestar físico y emocional de los profesionales de enfermería, lo cual influye en la calidad distintiva de la atención proporcionada a los pacientes ¹.

Referente al problema en mención, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) definen el estrés laboral como un proceso disruptivo que impacta al individuo cuando hay un desequilibrio en la adaptación a las exigencias del entorno laboral sobrepasan las habilidades físicas y mentales de la persona. Este desequilibrio puede ser causado por jornadas profesionales extenuantes, falta de organización o un entorno social inadecuado^{2,3}.

En relación con los efectos en los trabajadores, estudios realizados por Fernández, Paravic⁴ y Mendoza⁵ han demostrado que la carga laboral y la presión afectan tanto la resistencia física como la psicológica de los recursos humanos. Este impacto crea un efecto en cadena, afectando el desempeño laboral óptimo, la calidad de la atención y las relaciones interpersonales, contribuyendo al aumento del estrés laboral.

En el ambiente del centro quirúrgico, la salud emocional necesita atención especial debido a varios factores que restringen el crecimiento tanto personal como profesional de los empleados. Estos factores incluyen horarios de trabajo, atención a pacientes en crisis, el impacto emocional de la muerte y las crecientes demandas de pacientes insatisfechos. Estos factores impactan de manera directa tanto en el individuo como en el equipo laboral, dando lugar a malestar

que se refleja en cargas negativas, estrés, insatisfacción, y otros aspectos similares ⁶.

En relación con este tema, diversas investigaciones a nivel nacional e internacional⁷⁻¹⁰ señalan que los enfermeros que desarrollan sus tareas en estas unidades enfrentan una mayor vulnerabilidad al estrés laboral. Esto se debe a la necesidad de mantener un estado de alerta constante, por lo que resulta crucial proporcionar condiciones ambientales básicas que promuevan el bienestar, con el fin de prevenir situaciones que puedan llevar a errores debido al cansancio, con consecuencias graves tanto para las enfermeras como para los pacientes. En resumen, el estrés laboral está íntimamente ligado a las condiciones y la organización del trabajo. Puede originarse debido a situaciones laborales como la asunción de responsabilidades, la realización de tareas conflictivas, limitaciones en la expresión creativa y la toma de decisiones complicadas, además de experimentar frustración y una carga emocional excesiva. La problemática se intensifica cuando se percibe una falta de respaldo por parte de compañeros y superiores, cuando hay un control limitado sobre las tareas laborales y al enfrentarse a situaciones desafiantes resulta complicado. 11,12. Con base en la información previamente mencionada, la investigación se estructura en cinco capítulos.

- Capítulo se conforma a través del problema de investigación, objetivos, justificación, hipótesis y variables.
- II. Capítulo se aborda el marco teórico, el cual comprende: los antecedentes del problema y las bases teóricas de la investigación y la definición de algunos términos.

- III. Capítulo, está compuesto por la metodología de la investigación, la cual está compuesta de las siguientes partes: ámbito de estudio, población y muestra, diseño de estudio, las técnicas de recolección y procesamiento de datos.
- IV. Capítulo se presenta los resultados de la investigación
- V. Capítulo donde se considera la discusión. Posteriormente se presentan las conclusiones y las recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos utilizados en la investigación.

CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El estrés constituye una de las dificultades más habituales en el entorno laboral y puede tener efectos notables en el bienestar mental, influyendo asimismo en el ambiente de trabajo ¹³.

A lo largo de varios años, el problema del estrés laboral ha sido cuerpo de estudio debido a sus implicaciones sociales, físicas y psicológicas. En la actualidad, sigue siendo imperativo seguir indagando sobre este tema, y diversos estudios resaltan que los trabajadores de enfermería son uno de los grupos más afectados por el estrés en su día a día ¹⁴.

Conforme a la descripción proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estrés laboral engloba las respuestas fisiológicas que preparan al cuerpo para afrontar situaciones en el ámbito laboral ¹⁵.

Dentro de la Unión Europea, alrededor del 10% de los empleados se desempeñan en el ámbito de la salud¹⁶, siendo el grupo más extenso el de los enfermeros, quienes proporcionan atención continua a los pacientes¹⁷. La Encuesta de Salud y Seguridad en el Trabajo realizada por la Asociación Estadounidense de Enfermeras (ANA) resalta la principal inquietud acerca de los efectos agudos o crónicos del estrés en este grupo¹⁸.

Un estudio reciente llevado a cabo en 11 naciones, con la participación de aproximadamente 23,500 profesionales de enfermería, determina que estos perciben un ambiente de trabajo poco propicio y enfrentan niveles elevados de agotamiento.¹⁹. Estos niveles de estrés pueden presentarse a través de manifestaciones tales como irritabilidad, ansiedad, dolores de cabeza,

depresión, náuseas o dificultades para dormir, teniendo un efecto adverso en lo que respecta a la seguridad de los pacientes y la excelencia en la atención brindada²⁰.

En el sector de la salud, diversas investigaciones respaldan la idea de que los profesionales de enfermería tienen una predisposición a experimentar estrés, ya que están continuamente expuestos a un entorno emocionalmente exigente y a interacciones con pacientes y sus familiares, lo que, según Basset²¹, promueve la aparición de distintos niveles de estrés, tanto a nivel organizacional como vinculado intrínsecamente a la profesión.

En América Latina, se ha indagado de manera limitada acerca de esta situación. Una investigación realizada en Chile indicó que los empleados asalariados expuestos a factores estresantes en el centro de labores tienen una probabilidad más alta de experimentar síntomas de salud mental, como la depresión²². En Perú y Colombia, se han identificado informes que indican que el síndrome de burnout es una consecuencia habitual de la elevada presión laboral^{23,24}. Dentro del sector de la salud, se nota un nivel elevado de estrés entre los profesionales que llevan a cabo labores asistenciales, mientras que se identifica un nivel moderado de estrés entre los enfermeros, atribuible a las condiciones desfavorables del entorno laboral ^{25,26}.

Un estudio realizado en Perú descubrió que el 47,1% de los enfermeros en un centro quirúrgico experimentaban un elevado nivel de estrés, el 23,5% mostraba un nivel moderado y el 29,4% presentaba un nivel bajo ¹⁴. Además, en Pisco, Perú, en centros quirúrgicos de dos hospitales de EsSalud, Gutiérrez y Revatta²⁷ detectaron un elevado grado de estrés laboral en el 28,6% de las enfermeras, lo

cual estaba vinculado a niveles significativos de agotamiento emocional, despersonalización y logro personal.

El estrés laboral resulta de diversos factores, según lo reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estos elementos abarcan la naturaleza repetitiva o poco agradable de la labor, la carga de tareas excesiva o insuficiente, la ausencia de participación o control en la toma de decisiones, la falta de eficacia en las oportunidades de ascenso, procesos de evaluación tediosos, la carencia de un rol bien definido en el trabajo, supervisión deficiente o relaciones problemáticas con los colegas, entre otros aspectos²⁸.

Este problema se valora como significativo en el entorno laboral, dado que se ha observado que un empleado afectado por el estrés puede ocasionar un aumento en las ausencias laborales, una reducción en la productividad, un incremento en la rotación de personal, dificultades en la empresa y un aumento en las quejas de clientes, entre otros inconvenientes^{29,30}. Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), hasta el 60% de los días laborales perdidos se deben al estrés. Aunque se ha estudiado principalmente en países desarrollados, como Japón y Taiwán^{31,32}.

El estrés en el trabajo se está volviendo cada vez más común a nivel mundial, con repercusiones significativas en el estado físico y mental de los individuos, así como en la salud organizacional. Algunos expertos lo describen como un estado de agotamiento emocional, mental y físico, que incluye sentimientos de impotencia e inutilidad, sensación de estar atrapado, falta de entusiasmo y baja autoestima³³.

En el ámbito quirúrgico, al igual que en cualquier entorno laboral, el estrés laboral impacta en la prestación de cuidados de enfermería, planteando desafíos

significativos para el equipo de enfermería. La naturaleza transitoria del servicio en el centro quirúrgico subraya la relevancia de las interacciones eficientes y productivas entre el equipo de enfermería y el paciente, centrándose en evaluar y satisfacer las necesidades del paciente con respecto a la atención de enfermería. Aunque comúnmente se considera que la cirugía es un entorno frío y altamente tecnológico, ciertos aspectos físicos y arquitectónicos, como la estética, las condiciones del entorno, el paisaje natural, la higiene y la limpieza, tienen el potencial de generar un impacto positivo en el estado de ánimo³⁴.

Según García¹⁴ en el ámbito quirúrgico, las enfermeras se encuentran con diversas situaciones estresantes y de presión relacionadas con las intervenciones quirúrgicas y la atención postoperatoria, lo que impacta significativamente en la atención al paciente y puede dar lugar a deficiencias en la prestación de cuidados de enfermería.

Salazar³⁴ informa que, Los enfermeros trabajan en diversos entornos, y uno de ellos es el área quirúrgica, que se define como la totalidad de entornos físicos que ofrecen al equipo quirúrgico las condiciones requeridas para realizar procedimientos quirúrgicos de forma efectiva, eficiente y con el más alto nivel de seguridad. Salazar señala que "la condición del paciente, su fragilidad, los riesgos asociados con el procedimiento anestésico y quirúrgico, junto con las múltiples tareas que debe gestionar el equipo de enfermería, generan un entorno laboral estresante. Por lo tanto, el servicio de cirugía demanda un equipo de enfermería capaz de desempeñarse eficazmente en situaciones de estrés".

La intricada naturaleza de las labores en el área quirúrgica, con sus elementos ambientales, ergonómicos y psicosociales, añade a la generación de estrés en el personal de enfermería. Viñez³⁵, expone la importancia de señalar que las

enfermeras especializadas en cirugía dedican la mayor parte de su jornada laboral de pie, con opciones de movimiento limitadas. Este hecho se suma a la atención focalizada en las exigencias de la intervención quirúrgica y las indicaciones del cirujano. Según Moncayo³⁶, en el ámbito del quirófano, la responsabilidad de la enfermera quirúrgica no se limita exclusivamente a la instrumentación durante las cirugías. Más bien, engloba labores más complejas, como brindar asistencia, supervisar, controlar y evaluar todo el proceso transquirúrgico con el fin de salvaguardar la integridad y seguridad del paciente. Durante situaciones de estrés, se observan variadas respuestas en la ejecución de las tareas, afectando, entre otros aspectos, la prestación de cuidados de enfermería al paciente sometido a una intervención quirúrgica.

En esta perspectiva, es crucial que las enfermeras que trabajan en entornos quirúrgicos lleven a cabo investigaciones que delineen la naturaleza de su atención de enfermería. Esto permitiría establecer áreas y equipos de investigación que destaquen su labor en este contexto.

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.2.1. FORMULACION GENERAL:

Frente a esta problemática es que a través de este estudio se pretende determinar:

 ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022?

1.2.2. FORMULACIONES ESPECÍFICAS:

- ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por tiempo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022?
- ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por grado de complejidad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022?
- ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por objetivo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022?
- ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por tipo de procedimiento en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022?

1.3. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL:

 Determinar diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Establecer diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por tiempo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.
- Evaluar diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por grado de complejidad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.
- Valorar diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por objetivo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.
- Medir diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por tipo de procedimiento en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.

1.4. JUSTIFICACION

Este estudio de investigación se encuentra justificado en lo siguiente:

Dado que las investigaciones acerca del estrés laboral en este ámbito y en nuestra localidad son escasas, es imperativo explorar, profundizar y registrar de qué manera varía el tipo de estrés en los profesionales de enfermería según los tipos de cirugía.

Además, la investigación se justifica porque tiene como objetivo aportar descubrimientos beneficiosos al personal de enfermería del Centro Quirúrgico. Su objetivo es mejorar las políticas públicas vinculadas con la salud mental en el ámbito laboral mediante la creación de programas que fomenten la recreación y el estímulo, así como la implementación de planes destinados a la protección, prevención y promoción de la salud mental. Se lleva a cabo con la intención de promover estrategias de intervención que orienten a las enfermeras en el manejo del estrés, al mismo tiempo que sensibilizan al equipo de salud acerca de temas relacionados con la salud mental. El propósito último es prevenir los riesgos del síndrome de burnout y mejorar tanto la calidad de vida de la enfermera como la atención brindada al paciente.

1.5. LIMITACIONES

El estudio de investigación no tiene limitaciones tanto de índole académica, metodología ni estadística.

1.6. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS GENERALES Y ESPECÍFICAS

1.6.1. HIPÓTESIS GENERAL:

Ha: El estrés laboral del profesional de enfermería es diferente según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.

Ho: El estrés laboral del profesional de enfermería no es diferente según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.

1.6.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:

Ha1: El estrés laboral del profesional de enfermería es diferente según cirugía

por tiempo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de

EsSalud Huánuco 2022.

Ha2: El estrés laboral del profesional de enfermería es diferente según cirugía

por grado de complejidad en el servicio de Centro Quirúrgico del

Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.

Ha3: El estrés laboral del profesional de enfermería es diferente según cirugía

por objetivo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de

EsSalud Huánuco 2022.

Ha4: El estrés laboral del profesional de enfermería es diferente según cirugía

por tipo de procedimiento en el servicio de Centro Quirúrgico del

Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022.

1.7. VARIABLES

a. IDENTIFICACION DE LA VARIABLES:

VARIABLE DEPENDIENTE

Estrés laboral.

VARIABLE INDEPENDIENTE

Tipos de cirugía.

19

1.8. DEFINICIÓN TEÓRICA Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| VARIABLE | DIMENSION | INDICADOR | TIPO DE VARIABLE | ESCALA DE MEDICION |
|---------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| VARIABLE DE | PENDIENTE: | 1 | <u> </u> | • |
| Estrés laboral | Control decisional | SI NO | Cualitativa | Nominal |
| | Exigencia mental | SI NO | Cualitativa | Nominal |
| | Apoyo social | SI NO | Cualitativa | Nominal |
| VARIABLE IND | EPENDIENTE: | | | |
| | Cirugía por tiempo | Emergencia Urgente Programada | Cualitativa | Ordinal |
| Tipos de cirugía | Cirugía por grado de complejidad | Cirugía menor de bajo requerimiento Cirugía menor de alto requerimiento Cirugía mayor de baja complejidad Cirugía mayor de mediana complejidad Cirugía mayor de alta complejidad | Cualitativa | Ordinal |
| | Cirugía por objetivo | Cirugía de diagnóstico Cirugía de paliativa Cirugía curativa Cirugía reparadora Cirugía cosmética | Cualitativa | Nominal |
| | Cirugía por tipo de procedimiento | Apendicetomía Cesárea Colecistectomí a Otros | Cualitativa | Nominal |
| | CARACTERIZACION | | | |
| Edad Género | Ninguna Ninguna | En años Masculino | Cuantitativa Cualitativa | De razón Nominal |
| Estado civil | Ninguna | Femenino Soltero Casado Viudo Divorciado | Cualitativa | Nominal |

| | | Conviviente | | |
|-------------------------------|---------|---|--------------|----------|
| Religión | Ninguna | Católico Evangélico Mormón Ninguno Otro | Cualitativa | Nominal |
| Grado académico | Ninguna | Licenciatura Especialidad Maestría Doctorado | Cualitativa | Ordinal |
| Tiempo laboral | Ninguna | En años, meses | Cuantitativa | De razón |
| Tiempo laboral en el servicio | Ninguna | En años, meses | Cuantitativa | De razón |
| Condición laboral | Ninguna | Nombrado Contratado | Cualitativa | Nominal |

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

A NIVEL INTERNACIONAL

En La Paz – Bolivia, en el año 2020, Luna³⁷ desarrolló un estudio donde manifiesta:

Objetivo.- Reconocer los factores que contribuyen al desarrollo del Síndrome de Burnout en las instrumentadoras quirúrgicas del Hospital Agroindustrial Obrero N°1 de la Caja Nacional de Salud, durante el primer trimestre de 2020. Material y métodos. La investigación fue de naturaleza descriptiva, de tipo transversal y observacional. La población objeto de estudio incluyó a 27 instrumentadoras quirúrgicas del Hospital Obrero. Se utilizó un cuestionario para recopilar datos sociodemográficos y del entorno laboral, junto con la aplicación del cuestionario de Maslach después de obtener el consentimiento informado. Resultados.-Demostraron que todas son mujeres, el 33% de ellas son mayores de 50 años y el 30% en el rango de 41-50 años. El 70% está casado, con el 56% de ellas teniendo de 1 a 2 hijos. Además, el 41% ha trabajado en la institución por más de 21 años, el 48% de las instrumentadoras quirúrgicas labora en el turno matutino, y el 85% tiene un contrato de trabajo permanente. En este análisis, no se detectó ninguna instrumentadora quirúrgica con el Síndrome de Burnout. Sin embargo, se evidenciaron niveles elevados en las dimensiones asociadas al Burnout. Un 78% de las instrumentadoras presenta niveles bajos de realización personal, el 74% experimenta agotamiento emocional, y en cuanto a la despersonalización, el 70% muestra niveles altos.

.

En Latinoamérica, en el año 2019, Mejia, Chacón, Enamorado-Leiva, Garnica, Chacón-Pedraza y García-Espinosa¹³ realizaron un estudio titulado "Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica", donde:

El propósito fue reconocer los factores sociolaborales asociados al estrés en los trabajadores de América Latina. Se realizó una investigación observacional multicéntrica que utilizó una escala validada para medir el estrés, con un coeficiente alpha de Cronbach de 0,73. Aquellos que se ubicaron en el tercil superior de las respuestas totales, se identificó que ciertos individuos estaban experimentando estrés. Se aplicaron análisis estadísticos bivariados y multivariados para identificar asociaciones con otras variables sociales y laborales mediante modelos lineales generalizados. Un total de 2608 trabajadores respondieron a todas las preguntas. Venezuela mostró el nivel más elevado de estrés, llegando al 63%. En el análisis multivariado, se observó que la frecuencia de estrés estaba relacionada con el género femenino (RPa: 1,21; IC95%: 1,10-1,33; p<0,001). En comparación con Venezuela, los demás países mostraron una frecuencia de estrés más baja: Perú (p<0,001), Colombia (p<0,001), Ecuador (p=0,016), Honduras (p<0,001) y Panamá (p=0,001). Todas estas variables fueron ajustadas por la edad, los años de experiencia laboral previa y el tipo de trabajador.

En Colombia, en el año 2017, Solís, Zambrano, Acuña, Saldaña y García³⁸ llevaron a cabo un estudio titulado "Conocimiento y exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica", donde anuncian:

El objetivo era evaluar los conocimientos y el tiempo de exposición a riesgos laborales de los trabajadores asignados al quirófano en un hospital dedicado a atender a personas sin cobertura de seguridad social.

El estudio se diseñó como descriptivo, transversal y prospectivo. Los criterios de inclusión fueron individuos que han trabajado en el quirófano durante más de dos años. Se aplicó un muestreo no probabilístico y consecutivo, con un total de 140 participantes. Se desarrolló un cuestionario anónimo compuesto por dos secciones: la primera, relacionada con conocimientos y que consta de 14 preguntas, con una clasificación según la puntuación obtenida: de 0 a 5 respuestas correctas = falta de conocimiento, de 6 a 10 respuestas correctas = conocimiento limitado, y 11 o más respuestas correctas = conocimiento adecuado. La segunda sección abordó 22 preguntas sobre la exposición a riesgos laborales, especificando los días de exposición, variando desde 25 días o más hasta ninguna exposición. Se realizó una prueba piloto que arrojó una confiabilidad, medida mediante el alfa de Cronbach, de 0.71. La recopilación de datos se llevó a cabo en un periodo de tres meses. Los resultados indican que la falta de conocimiento en el personal del área quirúrgica es poco significativa. Se observó que el 55.7% está expuesto a riesgos biológicos, el 66.4% a riesgos físicos y el 58.6% a riesgos químicos. En cuanto a los riesgos ergonómicos, el 60.7% trabaja de pie, mientras que el 80.0% permanece sentado durante la jornada. En relación con los riesgos psicológicos, el 61.4% de los trabajadores experimenta estrés laboral.

En España, en el año 2016, Portero de la Cruz, Cebrino y Vaquero³⁹ efectuaron un estudio titulado "Estrés laboral en profesionales de Enfermería en un hospital de tercer nivel", donde informan:

El objetivo consistió en describir las características sociolaborales de los profesionales de enfermería en un hospital del Sistema Sanitario Público Andaluz, evaluar su nivel de estrés y analizar la correlación entre el nivel

de estrés laboral y los factores sociolaborales de este grupo. El estudio fue de naturaleza descriptiva y transversal, con una muestra de 210 enfermeros/as y auxiliares seleccionados a través de un muestreo por conglomerados monoetápico. Se emplearon la Nursing Stress Scale y variables sociolaborales como instrumentos. Para el procesamiento y análisis de los datos, se aplicó estadística descriptiva, y para el análisis bivariado, se llevaron a cabo pruebas como la t de Student, ANOVA, Kruskal-Wallis y el coeficiente de correlación de Pearson. Se calcularon intervalos de confianza al 96% (IC 95%). Los resultados señalaron que la subescala de incertidumbre en el tratamiento generó el nivel más elevado de estrés, tanto en enfermeras (4,4 puntos; DE: 0,79) como en auxiliares de Enfermería (4,3 puntos; DE: 0,82). Además, se observó que la media de estrés laboral fue significativamente superior entre los profesionales de Enfermería que no tenían alumnos en prácticas en comparación con aquellos que sí los tenían (p<0,01).

También, en España, en el año 2016, Martínez⁴⁰ ejecutó un estudio titulado "Bienestar subjetivo ansiedad y depresión en enfermeras quirúrgicas", informando:

El propósito fue examinar el concepto de bienestar subjetivo en el entorno laboral. Se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 19 individuos (n=19) provenientes del área quirúrgica en los tres turnos de trabajo (mañana, tarde y noche) en un hospital del Vallés Occidental, lo que representó el 95% de la totalidad del servicio. Se emplean escalas psicométricas para evaluar la relación entre el bienestar subjetivo, la ansiedad y la depresión en un grupo de profesionales de enfermería que trabajan en el área quirúrgica. Las inferencias extraídas de los resultados indican que, al analizar las diferencias en lugar de la significancia, las

enfermeras parecen ser considerablemente más felices que las auxiliares. Sin embargo, no podemos afirmar esto con certeza, ya que el tamaño de la muestra incluye un 26,4% más de enfermeras en comparación con las auxiliares. Estas últimas representan un 36,8% del total de la muestra, lo que hace que los datos no sean concluyentes en este aspecto. La felicidad muestra correlaciones negativas altas y estadísticamente significativas (p=0,001) tanto con la ansiedad como con la depresión. Por lo tanto, se ratifica la hipótesis inicial de que el bienestar de los profesionales de enfermería guarda una relación significativa con la ansiedad y la depresión, conforme a lo indicado en la literatura especializada sobre el tema.

A NIVEL NACIONAL

En Lima-Perú, en el año 2021, Calderón-Izaguirre y Rivas-Díaz¹ realizaron un estudio donde indican:

Objetivo: Presentar los componentes laborales y examinar su relación con el nivel de estrés laboral experimentado por las enfermeras que desempeñan funciones en el centro quirúrgico. Métodos: Se llevó a cabo una investigación de tipo descriptivo-correlacional en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. La población incluyó a 92 enfermeras del centro quirúrgico, y la muestra fue de 70 participantes. Se utilizaron como instrumentos un cuestionario adaptado de Fornés y la escala de estrés de enfermería, ambas reconocidas por su validez y confiabilidad en la evaluación de factores laborales y el nivel de estrés laboral, respectivamente. Esto se llevó a cabo después de obtener el consentimiento informado. Los datos fueron procesados utilizando el software IBM SPSS versión 25, y se realizaron análisis mediante

estadística descriptiva y la prueba de chi-cuadrado de Pearson. Los resultados indicaron que el 100,00% de la muestra estaba compuesto por individuos de sexo femenino, el 41,42% tenía más de 50 años, el 60,00% eran empleadas contratadas, y el 47,14% contaba con más de 20 años de experiencia laboral. Los elementos laborales relacionados con el estrés se evidenciaron en el 52,85%. Dentro de los elementos ambientales, la temperatura inadecuada estaba presente en un 67,10%. Respecto a los factores organizativos, la sobrecarga de trabajo afectaba al 78,60%, mientras que el clima organizacional poco saludable estaba presente en el 64,30%. En relación con los factores de presión, exigencia y contenido, la supervisión y control excesivos de las tareas afectaban al 74,30%, y el ritmo de trabajo exigente al 54,30%. Los resultados de la prueba de chi-cuadrado (X2) fueron 4,14.

En Trujillo – Perú, en el año 2021, Urtecho⁴¹ realizó un estudio donde señala:

Esta investigación cuantitativa, de naturaleza descriptiva y corte transversal, tiene como propósito identificar los factores de estrés percibidos por las enfermeras que trabajan en el centro quirúrgico del Hospital II de Chocope Essalud. La muestra comprendió a 15 enfermeras asistenciales (100%) que desempeñan sus funciones en el servicio de Centro Quirúrgico. Se utilizó una variable para evaluar los factores de estrés de las enfermeras a través de un cuestionario que constaba de 16 ítems, distribuidos en tres categorías: ambiental, personal y laboral. La evaluación de la información se llevó a cabo utilizando el coeficiente de correlación de Pearson (R de Pearson) y el coeficiente alpha de Cronbach. Las conclusiones obtenidas son las siguientes: un 33.3% de las enfermeras sostiene que sus factores de estrés ambientales, personales y laborales no generan estrés, mientras que el 66.7% los percibe como estresantes. En relación con los factores de estrés

ambientales, un 66.7% de las enfermeras no los considera estresantes, en contraste con el 33.3% que sí los encuentra estresantes. En relación con los factores de estrés personales, el 66.7% de las enfermeras no los percibe como estresantes, mientras que el 33.3% los considera estresantes. Por último, en lo que respecta a los factores de estrés laborales, el 26.7% de las enfermeras opina que no son estresantes, mientras que el 73.3% los considera estresantes.

En Ica – Perú, en el año 2020, Martínez y Huatuco⁴² llevaron a cabo una investigación titulado "Factores que intervienen en el estrés laboral en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico. Hospital Militar Central", donde informan:

El objetivo principal consistió en identificar los factores que influyen en el estrés laboral del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Militar Central en 2019. Se llevó a cabo un estudio descriptivorelacional con un diseño no experimental de corte transversal. La población de interés comprendía a 34 profesionales de enfermería, y se utilizó la encuesta como técnica, aplicando un cuestionario como instrumento. Los resultados obtenidos indican que el 44.1% de los factores presentan una relación baja con el estrés. En lo que concierne a la dimensión de factores personales, un 32,4% expresa que la incidencia de sus factores personales en el estrés laboral del centro quirúrgico es baja, un 47,1% percibe una influencia moderada, y un 20,6% señala una influencia alta. Respecto a la dimensión de factores laborales, el 52,9% cree que la influencia es moderada, un 17,6% opina que la influencia es alta, y un 29,4% considera que la influencia de los factores laborales del hospital en el estrés laboral del centro quirúrgico es baja. En relación con la dimensión organizacional, el 41,2% indicó que la influencia es baja, el 29,4% consideró que es moderada y otro 29,4% opina que la influencia es alta.

En Arequipa – Perú, en el año 2019, Bustos⁴³ realizó un estudio titulado "Factores socio laborales relacionados al estrés laboral en personal de sala de operaciones", anunciando:

El propósito fue identificar la frecuencia de estrés laboral y los factores sociolaborales asociados en el personal de sala de operaciones del Hospital Goyeneche de Areguipa en el año 2018. La investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque observacional, analítico y transversal, siguiendo la metodología propuesta por Douglas Altman. La recopilación de datos se realizó a través de una ficha de datos y la aplicación de la escala de estrés laboral de la OIT, previamente validada, en el personal de salud que desempeña sus funciones en la sala de operaciones. La asociación entre variables se evaluó mediante la prueba de Chi cuadrado: Las características demográficas de la población se distribuyeron de la siguiente manera: la franja de edad más frecuente fue la de 60-69 años, con un 25.42%, seguida por los grupos de 30-39 años y 40-49 años, ambos con un 23.73%. En cuanto al género, el 55.93% de los participantes fueron mujeres, y en relación al estado civil, la categoría predominante fue la de casado, alcanzando un 61.02%. En cuanto a la ocupación, los cirujanos representaron el 28.57%, seguidos por los anestesiólogos con un 25.72%. Las características sociolaborales revelaron lo siguiente: el personal médico representó el 59.32%, seguido por enfermeras y técnicos de enfermería, ambos con un 25.42%. Mayoritariamente, el personal era nombrado en un 69.49%, con una antigüedad laboral de 1 a 10 años para el 47.46%. El 91.53% llevaba a cabo guardias nocturnas, el 76.27% no participaba en turnos adicionales,

y un 93.32% tenía otras ocupaciones. Se identificó la presencia de estrés laboral en un 20.34%. Las dimensiones más asociadas al estrés laboral fueron el clima organizacional, con un 35.59%, y la tecnología, con un 37.29% de estrés. El análisis de los factores sociolaborales reveló que el grupo etario de 50-59 años experimentó estrés en un 45.45% (p=0.03). Otros factores, como ser de sexo masculino (30.77%), tener pareja (26.32%), ser médico (22.86%), ser personal nombrado (26.83%), tener un rango de servicio de 11-20 años (42.86%), realizar guardias y turnos adicionales (22.22%), y tener otras ocupaciones (26.67%), mostraron asociaciones con el estrés, aunque no alcanzaron significancia estadística. En el análisis multivariado, ninguno de los factores demostró una relación significativa con el estrés laboral.

En Trujillo – Perú, en el año 2019, Palma¹⁰ llevó a cabo un estudio con el título de "Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del centro quirúrgico. Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo", donde indican:

La investigación se enmarca en un diseño cuantitativo con un método descriptivo de corte transversal y tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento empleadas por las enfermeras en el Centro Quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, ubicado en Trujillo durante el año 2016. La muestra incluyó a 30 enfermeras que cumplían con los criterios de inclusión establecidos. La recopilación de datos se llevó a cabo mediante el uso de dos instrumentos: la Escala de Valoración del Nivel de Estrés y el Cuestionario de Estilos de Afrontamiento (COPE). Posteriormente, los resultados fueron organizados y presentados en tablas de una y doble entrada de manera numérica y porcentual, así como en gráficos. Además, se implementó el Test de Independencia de Criterio Chi-Cuadrado (x2),

del cual se derivaron los siguientes resultados: El nivel de estrés más prevalente en las enfermeras del Centro Quirúrgico del HVLE de Trujillo es el nivel alto, alcanzando un 63.3%, mientras que el nivel de afrontamiento más común es el nivel medio, con un 43.3%. En conclusión, se identificó una relación significativa entre el nivel de estrés y el nivel de afrontamiento, tanto en términos generales (P = 0.0467) como en los tipos de estrategias centradas en el problema (P = 0.0329) y otras estrategias (P = 0.0444).

En Ica-Perú, en el año 2018, García¹⁴ realizó una investigación titulada "Estrés laboral y cuidado de enfermería, Centro Quirúrgico del Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica", donde informan:

El objetivo del estudio es examinar la relación entre el estrés laboral y la atención de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Augusto Hernández Mendoza, en Ica. La investigación se enmarca en un diseño descriptivo, no experimental y correlacional con un enfoque transversal. La muestra incluye a 17 enfermeros y 75 pacientes del centro quirúrgico. Se emplearon dos instrumentos: el cuestionario The Nursing Stress Scale, que consta de 34 preguntas, para evaluar el nivel de estrés en los enfermeros, y el cuestionario Care Q, con 41 preguntas, para evaluar la percepción del paciente sobre el cuidado de enfermería recibido. Las variables fueron analizadas mediante la prueba de Chi Cuadrado y correlación bivariada de Pearson. Los resultados indican que el 47,1% de los enfermeros experimenta un nivel elevado de estrés, el 23,5% presenta un nivel medio de estrés y el 29,4% muestra un nivel bajo de estrés. Los niveles más altos de estrés, especialmente de nivel alto, parecen derivarse de la falta de apoyo (35,3%), conflictos con otros colegas de enfermería (35,3%) y una preparación insuficiente (23,5%). En cuanto a la percepción del cuidado, el 52,9% de los pacientes siente que reciben un cuidado de calidad por parte del enfermero, mientras que el 47,1% percibe que el cuidado es insuficiente. Los niveles más altos de apreciación positiva del cuidado proporcionado por las enfermeras se observan en las áreas de monitoreo y seguimiento (88,2%), accesibilidad (64,7%) y explicación y facilitación (52,9%). En menor medida, la calidad del cuidado parece manifestarse en otras dimensiones, como la manera en que brinda consuelo (41,2%) y mantiene una relación de confianza (47,1%). La prueba de chi cuadrado revela una relación estadísticamente significativa entre las variables del estudio (x2=7.0, p=0.000).

A NIVEL LOCAL

En Huánuco – Perú, en el año 2019, Santos⁴⁴ realizó una investigación titulada "Clima organizacional y estrés laboral del personal profesional de enfermería del hospital Hermilio Valdizan - 2019", donde manifiestan:

El objetivo del estudio fue establecer la relación entre el clima organizacional y el estrés laboral del personal de enfermería en el Hospital Hermilio Valdizan durante el año 2019. La metodología utilizada fue de carácter básico y descriptivo, con un diseño no experimental, enfoque cuantitativo, perspectiva prospectiva, correlacional y de corte transversal. La población abarcó a 90 profesionales de enfermería, de los cuales se seleccionó una muestra de 55 enfermeras mediante un muestreo censal. A estas enfermeras se les administraron cuestionarios que evaluaban el clima organizacional y el Maslach Burnout Inventory (MBI). Estos cuestionarios fueron validados a través de la evaluación de expertos y pruebas de confiabilidad, incluyendo la escala de Cronbach, lo que confirmó niveles aceptables de confiabilidad. En cuanto al procesamiento de datos, se emplearon técnicas de estadística descriptiva

e inferencial. Para la verificación de las hipótesis planteadas, se utilizó el software estadístico SPSS versión 25, y la presentación de los resultados se realizó mediante tablas y figuras. Los resultados obtenidos indican una relación inversa entre el clima organizacional y el estrés laboral en los profesionales de enfermería del Hospital Hermilio Valdizan en el año 2019. Esta conexión se manifiesta en la prueba de correlación de Rho de Spearman, donde se observa un valor de r -0.720. Este resultado indica que a medida que el clima organizacional mejora, se tiende a reducir los niveles de estrés laboral entre los profesionales de enfermería.

En Huánuco – Perú, en el año 2017, Alvarado⁴⁵ efectuó un estudio titulado "Influencia del clima organizacional en el síndrome de burnout del personal de salud que labora en Centro Quirúrgico y Central de Esterilización, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco", donde anuncian:

El propósito de este estudio fue evaluar la relación entre el clima organizacional y el síndrome de Burnout. Se llevó a cabo una investigación correlacional que incluyó a 35 profesionales de la salud que trabajan en el Centro Quirúrgico y la Central de Esterilización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en Huánuco. Se utilizaron el Inventario Maslach de Burnout y un cuestionario de clima organizacional como instrumentos. Para el análisis inferencial, se aplicó la prueba de correlaciones de r de Pearson. Los resultados revelaron que el 68,6% (24 profesionales de la salud) experimentaron un clima organizacional positivo, mientras que el 88,6% (31 profesionales de la salud) mostraron niveles bajos de síndrome de Burnout. Además, se evidencia que el clima organizacional tiene un impacto significativo en el síndrome de Burnout, con un valor de p≤0,000. Asimismo, se encontró que el síndrome de Burnout en el personal de salud se vio influido por diversas dimensiones del clima organizacional, como Autorrealización $(p \le 0,000)$,

Involucramiento laboral (p≤0,000), Supervisión (p≤0,000), Comunicación (p≤0,000) y Condiciones laborales (p≤0,001).

También, en Huánuco – Perú, en el año 2015, Guerra y Loyola⁴⁶ desarrollaron un estudio titulado "Nivel de estrés del personal de salud que trabaja en servicio de centro quirúrgico y su relación en la calidad de atención del Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano"- Huánuco, 2015", informando:

El objetivo fue establecer la relación entre el nivel de estrés del personal de salud que labora en el Servicio de Centro Quirúrgico y la calidad de atención brindada al paciente. La investigación, de índole descriptiva correlacional, involucró a 30 pacientes y al personal de salud del Centro Quirúrgico del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco. Se utilizaron dos instrumentos para la recopilación de datos, uno enfocado en evaluar el estrés laboral y otro destinado a medir la calidad de atención proporcionada a los pacientes. En el análisis estadístico de los resultados, se aplicó la Prueba de Correlación de Spearman. Los resultados muestran que el 73,3% del personal de salud experimentaba un nivel bajo de estrés laboral, mientras que el 56,7% de los pacientes percibían una calidad de atención adecuada. Asimismo, se evidenció una correlación negativa estadísticamente significativa (P≤0,05) entre las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización, falta de realización personal y el estrés laboral global con la calidad de atención proporcionada a los pacientes.

Y, en Tingo María – Perú, en el año 2015, Barra, Chirre y Soto⁴⁷ realizaron un estudio titulado "Influencia del estrés laboral en el desempeño ocupacional de los enfermeros de los servicios de Centro Quirúrgico – Cirugía Y Emergencia - Hospital Tingo María", declarando:

El propósito de este estudio prospectivo, analítico y observacional fue evaluar la relación entre el estrés laboral y el desempeño ocupacional en

enfermeros de los servicios de centro quirúrgico, cirugía y emergencia del Hospital Tingo María. La muestra incluyó a 32 enfermeros que participaron en una entrevista y completaron tests validados y confiables para medir tanto el estrés laboral como el desempeño ocupacional. La metodología de análisis adoptada fue de naturaleza bivariada, utilizando pruebas de correlación, específicamente los coeficientes r de Pearson y el Rho de Spearman, considerando el contraste de normalidad mediante el software SPSS V21.0. Los resultados obtenidos indicaron una correlación significativa (r = 0,51, p < 0,05) entre el estrés laboral y el desempeño ocupacional. Además, se identificó una relación en la dimensión "síntomas fisiológicos del estrés" (r = 0,53, p < 0,05) con el rendimiento laboral, lo que respalda el rechazo de las hipótesis nulas planteadas. En contraste, se observó independencia entre la dimensión "síntomas psicológicos del estrés" (r = 0,28, p > 0,464) y el desempeño ocupacional, confirmando la aceptación de la hipótesis nula en este aspecto.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DEMANDA - CONTROL - APOYO SOCIAL

Karasek elaboró el modelo de demanda-control como una teoría que aborda la problemática del estrés laboral, destacando la importancia del equilibrio entre las exigencias psicológicas inherentes al trabajo y el grado de control que un individuo tiene sobre dichas demandas ⁴⁸.

La noción de control en el entorno laboral hace referencia a la manera en que se ejecuta el trabajo, abarcando dos elementos fundamentales: las oportunidades para desarrollar habilidades personales y la autonomía para tomar decisiones en el ámbito laboral ⁴⁹.

Dentro del marco teórico ideado por Karasek, las exigencias psicológicas se caracterizan principalmente en términos cuantitativos, considerando el volumen de trabajo en relación con el tiempo disponible para su ejecución (presión temporal) y las interrupciones que obligan a suspender temporalmente las tareas para retomarlas más adelante⁵⁰.

Johnson y Hall⁵¹ incorporaron el respaldo social como la tercera dimensión de este modelo, y su impacto es dual. Por un lado, la ausencia de respaldo social se considera un factor de riesgo independiente. Por otro lado, ajusta el efecto de la alta presión, de modo que el riesgo asociado a la elevada tensión disminuiría en situaciones de respaldo social insuficiente y podría atenuarse en entornos laborales que ofrecen un respaldo sustancial. El respaldo social abarca dos aspectos: las relaciones sociales que el trabajo implica en términos de cantidad y la medida en que se recibe apoyo práctico en el entorno laboral, es decir, la disponibilidad de colegas y superiores para colaborar en la realización de las tareas laborales.

El modelo de Karasek ha mostrado ser un predictor efectivo en diversas variables relacionadas con la salud, incluyendo indicadores como el agotamiento, la depresión, la salud mental y la salud cardiovascular, entre otros ⁵².

2.3. BASES CONCEPTUALES

2.3.1. ESTRÉS LABORAL

2.3.1.1. DEFINICIONES

Esta palabra tiene sus raíces en el término latino "Stringe", que significa provocar tensión o apretar. Más tarde, los físicos y otros investigadores adoptaron esta palabra, aunque en contextos diferentes. Los físicos la utilizaron para describir una fuerza aplicada a un objeto, mientras que los investigadores la emplearon para referirse a las modificaciones resultantes en tamaño, forma y volumen, llamándolas esfuerzos. Además, los investigadores buscaban comprender estas adaptaciones y equilibrios, refiriéndose a este último como homeostasis. Se creía que el estrés representaba una amenaza para la homeostasis⁵³.

El estrés laboral, catalogado por el Ministerio del Trabajo en el grupo IV como Trastornos Mentales y del Comportamiento en la tabla de Enfermedades Laborales, se define como una afección con origen en el ámbito laboral. Esta situación supone un riesgo para la salud mental y puede actuar como precursora de enfermedades cardiovasculares y accidentes en el entorno laboral⁵⁴.

López⁵⁵ o conceptualiza como la manifestación de la interrelación entre las personas y su entorno, pudiendo ser de corto o largo plazo, así como de intensidad variable, determinada por la duración de los factores estresantes y la capacidad, así como la resiliencia del individuo para recuperarse.

Gonçalves, Aizpiri, Barbado, Cañones, Fernández, Rodríguez, et al.⁵⁶ El estrés laboral se define como la percepción de un desequilibrio entre las demandas del trabajo y la capacidad del individuo para hacerles frente. Este desequilibrio, provocado por diversos factores estresantes, puede tener consecuencias en la salud del trabajador al desencadenar fenómenos que afectan su organismo.

Además, el estrés laboral se presenta como una amalgama de respuestas que involucran aspectos cognitivos, conductuales, emocionales y fisiológicos, generadas

como reacción a factores adversos presentes en el entorno laboral y en las dinámicas organizativas. Constituye la respuesta adaptativa de los profesionales, siendo el resultado de la interacción entre procesos psicológicos y características individuales, así como de situaciones, acciones o eventos externos que imponen demandas psicológicas y/o físicas al individuo⁵⁷.

Así pues, comprendemos la siguiente descripción como una respuesta negativa y perjudicial, tanto a nivel fisiológico como psicológico, que es evidente y mensurable. Esta reacción surge debido a la discrepancia entre las demandas laborales y las habilidades y recursos disponibles para el profesional en un área crítica⁵⁸.

Al finalizar, en lo que respecta a la definición, el concepto de Estrés Laboral guarda una conexión directa con el reconocido Síndrome de Burnout, una manifestación específica de estrés que se presenta en el ámbito laboral y puede resultar en una fatiga física y mental en el individuo afectado, afectando otras esferas de su vida. Es esencial diferenciarlo de otros términos asociados³³.

2.3.1.1. CLASIFICACION

Según sus efectos, se clasifica⁵⁹:

• Estrés o Eutress (estrés positivo): En esta situación, el individuo se relaciona con el factor estresante de manera que mantiene su capacidad mental y creativa activa, simultáneamente prepara su mente y cuerpo para cumplir con sus funciones de manera óptima. En el contexto del estrés, la persona logra un equilibrio que le proporciona bienestar, alegría y placer, experimentando momentos de satisfacción y gratificación. La persona que experimenta "estrés positivo" se distingue por su actitud alentadora y creativa, tanto en su entorno laboral como en su vida diaria. Esta persona demuestra y comunica sus habilidades excepcionales, así como sus ideas e iniciativas de manera original y única. Los factores estresantes positivos a menudo incluyen experiencias alegres, éxito en

exámenes, logros profesionales, satisfacción personal, disfrute en el trabajo, reuniones sociales, citas románticas, salidas con amigos u otras manifestaciones de admiración o simpatía.

• Distres (estrés negativo). Esta forma de estrés, que carece de atractivo, impone una carga abrumadora de trabajo, generando un desequilibrio tanto a nivel psicológico como fisiológico que se traduce en una reducción de la productividad. Este fenómeno puede propiciar el desarrollo de enfermedades psicosomáticas y contribuir al envejecimiento prematuro. Los estresores negativos pueden incluir un entorno laboral inadecuado, experiencias de fracaso, procesos de duelo, conflictos familiares, entre otros. Esto ocurre cuando las obligaciones asignadas al individuo superan sus capacidades naturales y su habilidad para adaptarse o hacer frente a ellas. Este estrés negativo puede dar lugar a un rendimiento deficiente en el trabajo o incluso a la pérdida del empleo.

Según el tiempo de duración, se clasifica⁶⁰:

- Estrés agudo. Este tipo de estrés es la forma habitual de experimentar la tensión, se deriva de las demandas y responsabilidades que existían en el pasado, generando ansiedad hacia las futuras tareas. Aunque se presenta en pequeñas dosis, puede ocasionar una gran fatiga.
- Estrés crónico. Este tipo de estrés se vive de forma constante, persistente a lo largo de los días y los años. Este patrón de estrés puede tener repercusiones negativas en la vida cotidiana y en la salud tanto mental como física, especialmente en contextos de familias disfuncionales, condiciones de pobreza, ambientes familiares poco satisfactorios o en trabajos no deseados. Este tipo de estrés se manifiesta

en situaciones de desafíos continuos, ya sean de índole política, económica, étnica o tensiones religiosas. Surge cuando el individuo no logra encontrar una solución a sus problemas y enfrenta una carga que supera ampliamente sus recursos personales, llevándolo a vivir períodos prolongados sin esperanza y sin la posibilidad de resolver los problemas.

2.3.2.3. DIMENSIONES

Las dimensiones se encuentran relacionadas a⁶¹:

- Control decisional: Es el momento en el cual se aplican y perfeccionan las habilidades específicas de cada profesional, otorgándole el poder de tomar decisiones tanto en las tareas asignadas de manera individual como en el ámbito de servicio o unidad crítica (autonomía).
- Exigencias del trabajo: Es la demanda esperada de un profesional que establece los parámetros para las actividades que realiza en un servicio crítico, convirtiéndose en una prioridad esencial para alcanzar los objetivos institucionales.
- Apoyo social: Se refiere a la asistencia y respaldo proporcionados entre profesionales, compañeros de trabajo, supervisores inmediatos y otros, fortaleciendo así la autonomía y la capacidad del profesional de enfermería.

2.3.2. TIPOS DE CIRUGÍA

Existen distintas categorías de cirugías que varían desde intervenciones complejas hasta procedimientos microquirúrgicos, clasificadas según criterios como urgencia, naturaleza del procedimiento, grado de invasión, área anatómica afectada y el empleo de instrumentación especializada⁶².

A continuación indicamos los tipos más frecuentes de cirugía^{63,64}.

- Cirugía por tiempo: La cirugía electiva tiene como objetivo corregir una condición no mortal y se realiza a petición del paciente, dependiendo de la disponibilidad del cirujano y las instalaciones quirúrgicas. En cambio, la cirugía semi-electiva, aunque necesaria para prevenir daño permanente o la muerte, puede ser aplazada por un breve período. Por otro lado, la cirugía de emergencia es imperativa y debe llevarse a cabo de inmediato para preservar la vida, las extremidades o la función orgánica.
- Cirugía por grado de complejidad: Clasificación de intervenciones quirúrgicas en la especialidad de Cirugía General según su grado de complejidad.
- Cirugía por objetivo: Busca auxiliar o confirmar un diagnóstico, en contraste con la cirugía terapéutica que aborda una condición previamente diagnosticada. Además, la cirugía estética se lleva a cabo con el propósito de mejorar subjetivamente la apariencia de una estructura normal.
- eliminación de una parte del cuerpo como una extremidad o un dígito, y la castración son ejemplos de este tipo de procedimientos. La resección, por otro lado, consiste en eliminar total o parcialmente un órgano interno o una parte del cuerpo. La reimplantación se refiere a la reconexión de una parte del cuerpo que ha sido cortada. La cirugía reconstructiva se centra en la restauración de una parte del cuerpo que ha sido lesionada, mutilada o deformada. La escisión, en cambio, se define como el corte o la extracción de un órgano, tejido u otra parte del cuerpo. En el ámbito de la cirugía de trasplante, se reemplaza un órgano o una parte del cuerpo

insertando uno proveniente de un humano (o animal) diferente en el paciente. Además, la extracción de un órgano o parte del cuerpo de un ser humano o animal vivo con el propósito de ser utilizado en un trasplante también se clasifica como un tipo de cirugía.

2.4. BASES EPISTEMOLOGICAS

Uno de los pilares teóricos esenciales en la investigación sobre el estrés planteaba que, más allá de ser simplemente una construcción biomédica, la enfermedad es un fenómeno cultural que encarna y refleja. Además, se considera un producto moldeado por factores sociohistóricos y está sujeto a ser comprendido mediante interpretaciones específicas. Por lo tanto, el enfoque principal consistió en descifrar los significados subyacentes al estrés, reconociendo que las relaciones sociales, la cultura y la ideología se manifiestan y perpetúan a través de las representaciones de padecimientos y enfermedades⁶⁵.

En este contexto, partí de la premisa de que la noción de estrés abarca diversas experiencias que están vinculadas a contextos específicos y contienen una riqueza semántica con la que las incomodidades de un individuo consciente suelen expresarse. Mi objetivo principal consistía en desentrañar esta riqueza semántica, centrándome en la interconexión entre las sensaciones físicas y los estados emocionales como categorías analíticas, y examinando las variadas descripciones que las personas emplearon para expresarlas. Estas afirmaciones se sustentan en un principio fundamental en antropología, que sostiene que no hay actores sociales que existan sin un contexto particular; esta diferencia es esencial en relación con los modelos biopsicológicos del estrés y mi enfoque, que destaca un modelo interpretativo de este fenómeno⁶⁷.

2.5 TRANSACCIONAL Y DE AFRONTAMIENTO ANTE EL ESTRÉS

La transacción entre las personas y el medio es el enfoque central del modelo. Lazarus y Folkman (1986), como los principales exponentes, definen el estrés psicológico como "una relación particular entre el individuo y el entorno que es evaluado por éste como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar".

Las evaluaciones estresantes comprenden daños, amenazas o desafíos. En este sentido, la adaptación psicológica de las personas a nuevas circunstancias puede ser facilitada o impedida dependiendo de factores personales, contextuales y ambientales, así como su interrelación (Lazarus, 1991).

El afrontamiento, como mecanismo, se refiere a "esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo"

El afrontamiento tiene dos funciones principales:

- 1) Dirigida al problema o a la tarea
- 2) Dirigida a la emoción.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. AMBITO

La investigación se llevó a cabo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II EsSalud, ubicado en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco.

3.2. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo constituida por 22 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital II EsSalud Huánuco.

Criterios de selección de la población.

Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio:

- Enfermeras que laboran oficialmente en el servicio de Centro Quirúrgico.
- Enfermeras que además de realizar la función de Instrumentista, realicen otras actividades.
- Enfermeras que firman el Consentimiento Informado.

Criterios de exclusión: se excluyeron del estudio:

- Enfermera que desempeñe la función administrativa.
- Enfermeras que sean enviadas de apoyo a otro servicio durante el turno.

Ubicación de la población en el tiempo:

La duración del estudio estuvo comprendida entre los meses de enero a diciembre del 2020.

3.3. MUESTRA

Unidad de Análisis.

Estuvo constituida por el profesional de enfermería.

Unidad de Muestreo.

Unidad seleccionada igual que la unidad de análisis.

Marco Muestral.

Lista de padrón.

- Tamaño Muestral.

El tamaño de la muestra abarcó la totalidad de la población debido a su reducido tamaño, que constaba de un total de 22 profesionales de enfermería.

3.4. NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO

El enfoque de investigación utilizado fue de tipo observacional, ya que se examinó la naturaleza y las manifestaciones de un fenómeno junto con sus componentes. Esto posibilitó el análisis detallado del fenómeno estudiado principalmente a través de la medición de uno o más de sus atributos.

En términos del tiempo de ocurrencia de los eventos y la recopilación de información, el estudio adoptó un enfoque prospectivo, ya que se capturó la información después de la fase de planificación.

Con respecto al periodo y la secuencia del estudio, se clasifica como transversal, ya que las variables pertinentes fueron medidas en un solo momento.

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Para la investigación, se adoptó un diseño descriptivo comparativo, como se detalla a continuación:



M = Muestra

O = Observación de la variable en estudio

3.6. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

3.6.1. Métodos

Utilizamos el método de la observación y análisis cuantitativo.

3.6.1. Técnicas

La técnica utilizada fue:

La encuesta y la psicometría.

3.6.2. Instrumentos

Asimismo, el instrumento utilizado fue:

a. Guía de encuesta; estuvo compuesto por los datos sociodemográficos, laborales y de características de tipos de cirugía (Anexo 01).

b. Escala de estrés laboral; El Cuestionario del Contenido del Trabajo se basa en el Modelo Demanda/Control de Karasek utilizado para evaluar condiciones laborales (contenido del trabajo) que pueden resultar en una "tensión laboral".
Es un instrumento auto-administrado con un desarrollo de 15 minutos aproximadamente, con 4 opciones de respuesta tipo Likert que van desde "Totalmente en desacuerdo" hasta "Totalmente de acuerdo", esta escala se encontró compuesta por tres dimensiones de control, exigencia de trabajo y apoyo social y consta de 29 ítems, con preguntas de tipo Likert, de cuatro puntos que va de totalmente de acuerdo a completamente de acuerdo (Anexo 02).

La categorización de la variable y sus dimensiones fue de la siguiente manera:

Estrés laboral

SI 58 a 92

NO 23 a 57

Control decisional

SI 8 a 19

NO 20 a 32

Exigencia mental

SI 15 a 24

NO 6a14

Apoyo social

SI 9 a 22

NO 23 a 36

3.7. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Se tuvo en cuenta la validez de contenido por el juicio de cinco expertos con especialidades relacionadas al tema de estudio, donde emitieron la conformidad en forma unánime.

3.8. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

la medición de la confiabilidad de la escala de estrés laboral fue mediante el alfa de Cronbach, donde se obtuvo como valor de 0,899, siendo esta muy confiable.

3.9. PROCEDIMIENTO.

Para el estudio se realizó los siguientes procedimientos:

- Solicitud de permiso a la Dirección del Hospital en estudio.
- Se procedió con la planificación de un estudio piloto.
- También se consideraron capacitaciones para la ejecución del estudio.

- Una vez identificadas a la muestra en estudio se pudo clasificar a las participantes según los criterios de selección.
- Se aplicó los instrumentos para la toma de datos durante la investigación en forma satisfactoria.
- Selección, cómputo, o tabulación y evaluación de datos.
- Se interpretó los datos según los resultados, confrontando con otros trabajos similares o con la base teórica disponible.
- Ejecución del informe final.

3.10. TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

En el análisis descriptivo de los datos se utilizaron estadísticas de frecuencia y los porcentajes.

En la comprobación de la hipótesis se utilizó la prueba de Chi cuadrado de homogeneidad. En todo el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 20,0.

3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En cuanto a las consideraciones éticas se tuvo presente la participación mediante un consentimiento informado.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

4.1.1. CARACTERISTICAS GENERALES:

Tabla 01. Edad en años del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Edad en años | Frecuencia | % |
|--------------|------------|-------|
| 30 a 37 | 7 | 31,8 |
| 38 a 45 | 6 | 27,3 |
| 46 a 54 | 5 | 22,7 |
| 55 a 63 | 4 | 18,2 |
| Total | 22 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

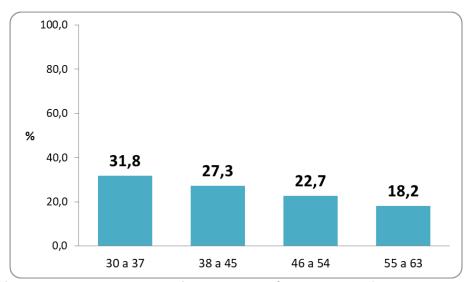


Gráfico 01. Porcentaje de enfermeros según edad en años de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Respecto a la edad en años del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 31,8% (7 enfermeros) presentaron edades entre 30 a 37 años, 27,3% (6 enfermeros) entre 38 a 45 años, el 22,7% (5 enfermeros) entre 46 a 54 años y el 18,2% (4 enfermeros) entre 55 a 63 años.

Tabla 02. Sexo del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Sexo | Frecuencia | % |
|-----------|------------|-------|
| Masculino | 2 | 9,1 |
| Femenino | 20 | 90,9 |
| Total | 22 | 100,0 |

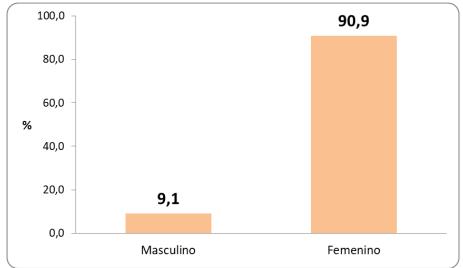


Gráfico 02. Porcentaje de enfermeros según sexo de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

En relación al sexo del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 90,9% (20 enfermeros) fueron del sexo femenino y el 9,1% (2 enfermeros) del sexo masculino.

Tabla 03. Estado civil del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Estado civil | Frecuencia | % |
|--------------|------------|-------|
| Soltero | 5 | 22,7 |
| Casado | 11 | 50,0 |
| Divorciado | 2 | 9,1 |
| Conviviente | 4 | 18,2 |
| Total | 22 | 100,0 |

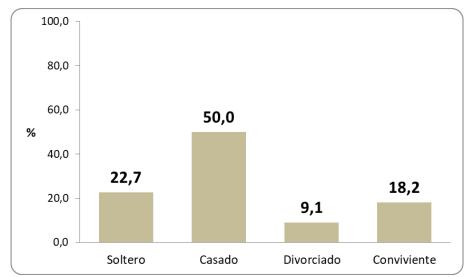


Gráfico 03. Porcentaje de enfermeros según estado civil de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Concerniente al estado civil del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 50,0% (11 enfermeros) estuvieron casados, sin embargo, el 22,7% se encontraban solteros, el 18,2% con estado de conviviente y el 9,1% de divorciado.

Tabla 04. Religión del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Religión | Frecuencia | % |
|------------|------------|-------|
| Católico | 19 | 86,4 |
| Evangélico | 2 | 9,1 |
| Ninguno | 1 | 4,5 |
| Total | 22 | 100,0 |

86,4

80,0 - 60,0 - %

40,0 - 20,0 - 20,0 - Católico Evangélico Ninguno

Gráfico 04. Porcentaje de enfermeros según religión de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

En lo que respecta a la religión del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 86,4% (19 enfermeros) profesaban la religión católica, seguidos del 9,1% de la religión evangélica y uno de ellos de ninguna religión.

Tabla 05. Grado académico del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Grado académico | Frecuencia | % |
|-----------------|------------|-------|
| Licenciatura | 1 | 4,5 |
| Especialidad | 18 | 81,8 |
| Maestría | 3 | 13,6 |
| Total | 22 | 100,0 |

81,8
80,0
60,0
%
40,0
20,0
Licenciatura
Especialidad
Maestría

Gráfico 05. Porcentaje de enfermeros según grado académico de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Con respecto al grado académico del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 81,8% (18 enfermeros) alcanzaron la especialidad, seguidos del 13,6% de maestría y uno de ellos tuvieron la licenciatura.

Tabla 06. Tiempo laboral en años en el hospital del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Tiempo laboral en años en el hospital | Frecuencia | % |
|--|------------|-------|
| 1 a 7 | 8 | 36,4 |
| 8 a 15 | 5 | 22,7 |
| 16 a 24 | 5 | 22,7 |
| 25 a 34 | 4 | 18,2 |
| Total | 22 | 100,0 |

100,0 80,0 60,0 % 40,0 22,7 20,0 1 a 7 8 a 15 16 a 24 25 a 34

Gráfico 06. Porcentaje de enfermeros según tiempo laboral en años en el hospital de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Respecto al tiempo laboral en años en el hospital del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 36,4% (8 enfermeros) tuvieron entre 1 a 7 años, el 22,7% entre 8 a 15 y 16 a 24 años, cada una y el 18,2% entre 25 a 34 años.

Tabla 07. Tiempo laboral en años en el servicio del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Tiempo laboral en años en el servicio | Frecuencia | % |
|---------------------------------------|------------|-------|
| 0 a 6 | 9 | 40,9 |
| 7 a 13 | 5 | 22,7 |
| 14 a 21 | 7 | 31,8 |
| 22 a 28 | 1 | 4,5 |
| Total | 22 | 100,0 |

100,0 80,0 60,0 % 40,9 22,7 20,0 0 a 6 7 a 13 14 a 21 22 a 28

Gráfico 07. Porcentaje de enfermeros según tiempo laboral en años en el servicio de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Referente al tiempo laboral en años en el servicio del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 40,9% (9 enfermeros) tuvieron entre 0 a 6 años, seguidos del 31,8% entre 14 a 21 años, el 22,7% entre 7 a 13 años y uno de ellos entre 22 a 28 años.

Tabla 08. Condición laboral del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Condición laboral | Frecuencia | % |
|-------------------|------------|-------|
| Nombrado | 2 | 9,1 |
| Contratado | 20 | 90,9 |
| Total | 22 | 100,0 |

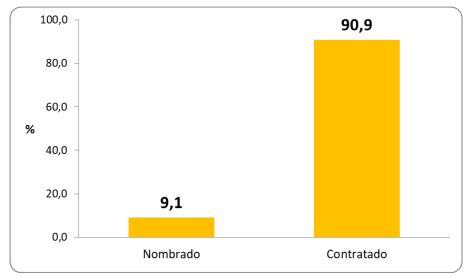


Gráfico 08. Porcentaje de enfermeros según condición laboral de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Concerniente a la condición laboral del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 90,9% (20 enfermeros) tuvieron la condición de contratado y solo el 9,1% (2 enfermeros) estuvieron nombrados.

4.1.2. CARACTERISTICAS DE TIPOS DE CIRUGIA:

Tabla 09. Cirugía por tiempo del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Cirugía por tiempo | Frecuencia | % |
|--------------------|------------|-------|
| Emergencia | 21 | 95,5 |
| Programada | 1 | 4,5 |
| Total | 22 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

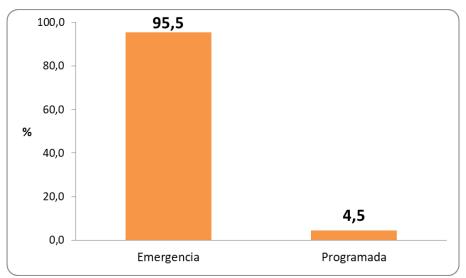


Gráfico 09. Porcentaje de enfermeros según Cirugía por tiempo de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

En cuanto a la cirugía por tiempo del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 95,5% (21 enfermeros) tuvieron cirugía de emergencia y uno de ellos cirugía programada.

Tabla 10. Cirugía por grado de complejidad del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Cirugía por grado de complejidad | Frecuencia | % |
|--------------------------------------|------------|-------|
| Cirugía menor de alto requerimiento | 1 | 4,5 |
| Cirugía mayor de baja complejidad | 1 | 4,5 |
| Cirugía mayor de mediana complejidad | 11 | 50,0 |
| Cirugía mayor de alta complejidad | 9 | 40,9 |
| Total | 22 | 100,0 |

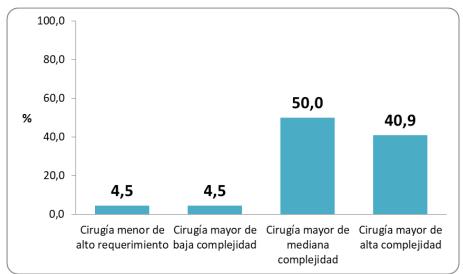


Gráfico 10. Porcentaje de enfermeros según cirugía por grado de complejidad de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Respecto a la cirugía por grado de complejidad del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 50,0% (11 enfermeros) tuvieron cirugía mayor de mediana complejidad, seguidos del 40,9% de cirugía mayor de alta complejidad y uno de ellos cirugía mayor de baja complejidad y cirugía menor de alto requerimiento, cada una.

Tabla 11. Cirugía por objetivo del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Cirugía por objetivo | Frecuencia | % |
|------------------------|------------|-------|
| Cirugía de diagnóstico | 15 | 68,2 |
| Cirugía de paliativa | 1 | 4,5 |
| Cirugía curativa | 6 | 27,3 |
| Total | 22 | 100,0 |

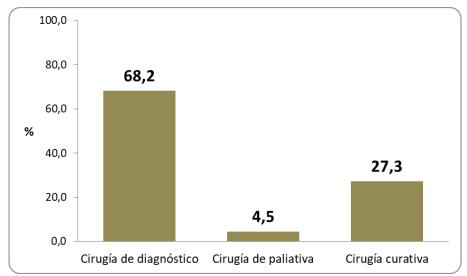


Gráfico 11. Porcentaje de enfermeros según cirugía por objetivo de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Concerniente a la cirugía por objetivo del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 68,2% (15 enfermeros) tuvieron cirugía de diagnóstico, seguidos del 27,3% de cirugía curativa y uno de ellos de cirugía de paliativa.

Tabla 12. Cirugía por tipo de procedimiento del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Cirugía por tipo de procedimiento | Frecuencia | % |
|-----------------------------------|------------|-------|
| Apendicetomía | 5 | 22,7 |
| Cesárea | 16 | 72,7 |
| Colecistectomía | 1 | 4,5 |
| Total | 22 | 100,0 |

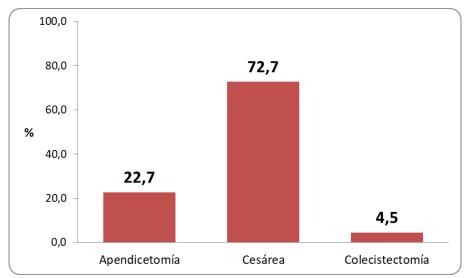


Gráfico 12. Porcentaje de enfermeros según cirugía por tipo de procedimiento de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Con respecto a la cirugía por tipo de procedimiento del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 72,7% (16 enfermeros) tuvieron cesárea, seguidos del 22,7% de apendicetomía y uno de ellos de colecistectomía.

4.1.3. CARACTERISTICAS DE ESTRÉS LABORAL:

Tabla 13. Estrés laboral en la dimensión control decisional del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Control decisional | Frecuencia | % |
|--------------------|------------|-------|
| SI | 2 | 9,1 |
| NO | 20 | 90,9 |
| Total | 22 | 100,0 |

Fuente: Escala de estrés laboral.

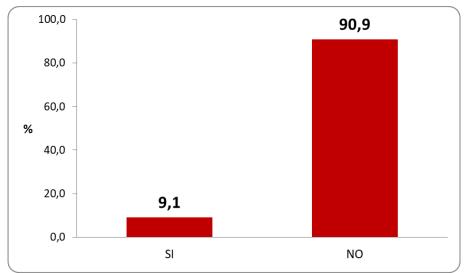


Gráfico 13. Porcentaje de enfermeros según estrés laboral en la dimensión control decisional de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Referente al estrés laboral en la dimensión control decisional del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 90,9% (20 enfermeros) no la presentaron, sin embargo, el 9,1% (2 enfermeros) la manifestaron.

Tabla 14. Estrés laboral en la dimensión exigencia mental del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Exigencia mental | Frecuencia | % |
|------------------|------------|-------|
| SI | 17 | 77,3 |
| NO | 5 | 22,7 |
| Total | 22 | 100,0 |

Fuente: Escala de estrés laboral.

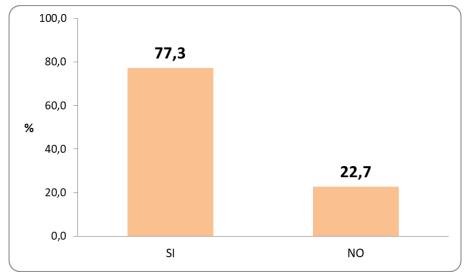


Gráfico 14. Porcentaje de enfermeros según estrés laboral en la dimensión exigencia mental de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Relativo al estrés laboral en la dimensión exigencia mental del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 77,3% (17 enfermeros) no la tuvieron, sin embargo, el 22,7% (5 enfermeros) la manifestaron.

Tabla 15. Estrés laboral en la dimensión apoyo social del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| | Apoyo social | Frecuencia | % |
|----|--------------|------------|-------|
| SI | | 3 | 13,6 |
| NO | | 19 | 86,4 |
| | Total | 22 | 100,0 |

Fuente: Escala de estrés laboral.

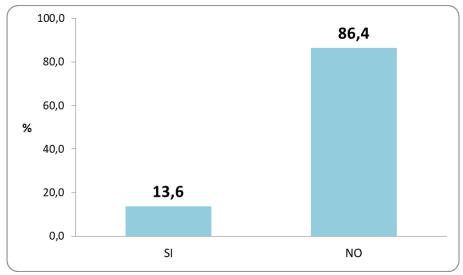


Gráfico 15. Porcentaje de enfermeros según estrés laboral en la dimensión apoyo social de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Con respecto al estrés laboral en la dimensión apoyo social del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 86,4% (19 enfermeros) no tuvieron apoyo social, sin embargo, el 13,6% (3 enfermeros) presentaron dicho apoyo.

Tabla 16. Estrés laboral del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| | Estrés laboral | Frecuencia | % |
|----|----------------|------------|-------|
| SI | | 19 | 86,4 |
| NO | | 3 | 13,6 |
| | Total | 22 | 100,0 |

Fuente: Escala de estrés laboral.

86,4

80,0

60,0

40,0

20,0

SI

NO

Gráfico 16. Porcentaje de enfermeros según estrés laboral de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

En general, referente al estrés laboral del profesional de enfermería en estudio, se encontró que la mayoría del 86,4% (19 enfermeros) presentaron estrés laboral y el 13,6% (3 enfermeros) indicaron que no.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 17. Estrés laboral por cirugía por tiempo del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| Estrés laboral | Cirugía por tiempo | | | otal | Prueba de | |
|----------------|--------------------|------------|----|-------|--------------|---------------|
| | Emergencia | Programada | _ | | Homogeneidad | Significancia |
| | N° | N° | N° | % | | |
| SI | 19 | 0 | 19 | 86,4 | | |
| NO | 2 | 1 | 3 | 13,6 | 6,63 | 0,010 |
| Total | 21 | 1 | 22 | 100,0 | | |

Fuente: Encuesta y escala de estrés laboral.

100,0 100,0 90,5 80,0 Cirugía por tiempo 60,0 ■ Emergencia Programada 40,0 20,0 9,5 0,0 0,0 SI NO Estrés laboral

Gráfico 17. Porcentaje de enfermeros según estrés laboral por cirugía por tiempo de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

En cuanto al estrés laboral por cirugía por tiempo del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 90,5% (19 enfermeros) presentaron estrés laboral y a la vez tuvieron cirugía de emergencia. Por medio de la Prueba de Homogeneidad se halló diferencia significativa estadísticamente de p=0,010, es decir el estrés laboral es distinta en las diferentes cirugías por tiempo, siendo la predominante la cirugía mayor de emergencia.

Tabla 18. Estrés laboral por cirugía por grado de complejidad del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Cirugía por grado de complejidad Cirugía Cirugía Cirugía **Total** Prueba de Cirugía **Estrés Significa** mayor de mayor de mayor de Homogene menor de alto laboral ncia mediana baja alta idad requerimiento complejidad complejidad complejidad N° N° N° N° N° % SI 0 0 10 9 19 86,4 NO 1 1 1 0 3 13,6 14,28 0,003 Total 1 1 11 9 22 100,0

Fuente: Encuesta y escala de estrés laboral.

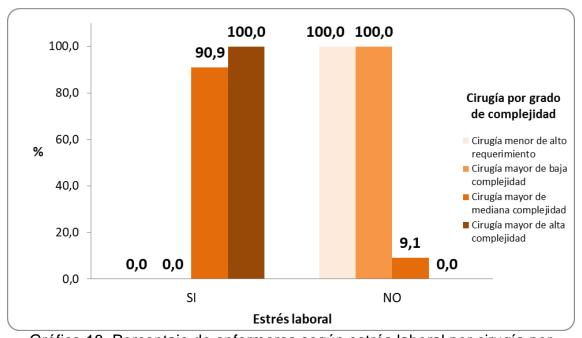


Gráfico 18. Porcentaje de enfermeros según estrés laboral por cirugía por grado de complejidad de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Respecto al estrés laboral por cirugía por grado de complejidad del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 100,0% (9 enfermeros) presentaron estrés laboral y a la vez tuvieron cirugía mayor de alta complejidad. Por medio de la Prueba de Homogeneidad se halló diferencia significativa estadísticamente de p=0,003, es decir el estrés laboral es distinta en las diferentes cirugías por grado de complejidad, siendo la predominante la cirugía mayor de alta complejidad.

Tabla 19. Estrés laboral por cirugía por objetivo del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| | Cirugía por objetivo | | | | | | |
|-------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------|----|-------|---------------------------|---------------|
| Estrés laboral | Cirugía de diagnóstico | Cirugía de paliativa | Cirugía curativa | Т | otal | Prueba de Homogeneidad | Significancia |
| | N° | N° | N° | N° | % | | |
| SI | 14 | 0 | 5 | 19 | 86,4 | | |
| NO | 1 | 1 | 1 | 3 | 13,6 | 7,00 | 0,030 |
| Total | 15 | 1 | 6 | 22 | 100,0 | | |

Fuente: Encuesta y escala de estrés laboral.

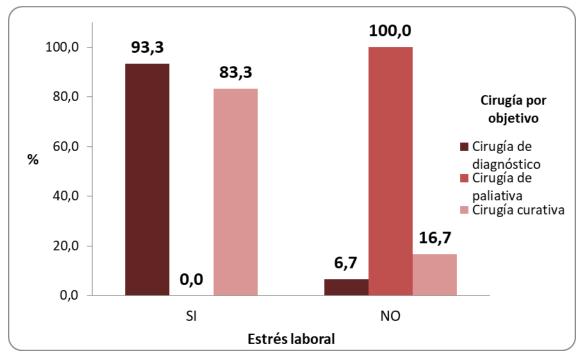


Gráfico 19. Porcentaje de enfermeros según estrés laboral por cirugía por objetivo de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Con respecto al estrés laboral por cirugía por objetivo del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 93,3% (14 enfermeros) presentaron estrés laboral y a la vez tuvieron cirugía de diagnóstico. Por medio de la Prueba de Homogeneidad se halló diferencia significativa estadísticamente de p=0,030, es decir el estrés laboral es distinta en las diferentes cirugías por objetivo, siendo la predominante la cirugía de diagnóstico.

Tabla 20. Estrés laboral por cirugía por tipo de procedimiento del profesional de enfermería de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

| | Cirugía por tipo de procedimiento | | | | 'atal | | |
|-------------------|-----------------------------------|---------|-----------------|----|-------|---------------------------|---------------|
| Estrés laboral | Apendicetomía | Cesárea | Colecistectomía | | otal | Prueba de Homogeneidad | Significancia |
| | N° | N° | N° | N° | % | - | |
| SI | 4 | 14 | 1 | 19 | 86,4 | | |
| NO | 1 | 2 | 0 | 3 | 13,6 | 0,35 | 0,841 |
| Total | 5 | 16 | 1 | 22 | 100,0 | | |

Fuente: Encuesta y escala de estrés laboral.

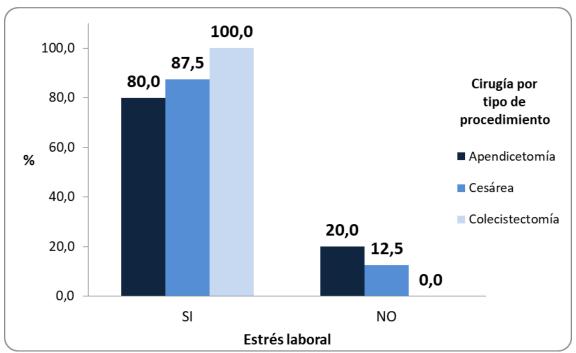


Gráfico 20. Porcentaje de enfermeros según estrés laboral por cirugía por tipo de procedimiento de servicio de centro quirúrgico del hospital nivel II de ESSALUD Huánuco 2022

Y, en cuanto al estrés laboral por cirugía por tipo de procedimiento del profesional de enfermería en estudio, se encontró que el 100,0% (1 enfermero) presentó estrés laboral y a la vez tuvo colecistectomía. Por medio de la Prueba de Homogeneidad no se halló diferencia significativa estadísticamente de p=0,841, es decir el estrés laboral no es distinta en las diferentes cirugías por tipo de procedimiento.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la investigación se evidencia que el nivel de estrés laboral varía significativamente entre los profesionales de enfermería, dependiendo del tipo de cirugía realizada en el Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco, con un valor de p=0,000. Asimismo, el estrés laboral del profesional de enfermería es diferente significativamente según cirugía por tiempo, con p=0,010; según cirugía por grado de complejidad, con p=0,003 y según cirugía por objetivo con p=0,030.

Estas evidencias concuerdan con los estudios de Rujillo⁶⁸ quien también informa que el contenido de la labor (división por tipos de cirugía) tendrá un impacto en el nivel de estrés laboral, siendo el indicador más destacado la falta de una supervisión efectiva por parte de la dirección. Esto ha resultado en la realización de las tareas profesionales con constante preocupación.

Igualmente, Rujillo⁶⁸ sostiene que todos los enfermeros que desempeñan sus funciones en la sala de operaciones señalan que el elemento relacionado con la variedad de cirugías tiene un impacto moderado en el estrés laboral. Esto se debe a la considerable carga laboral derivada del elevado número de pacientes sometidos a cirugía diariamente. Las enfermeras se ven obligadas a instrumentar por más de 8 horas al día, enfrentando una complejidad significativa debido a la calidad de los pacientes y la naturaleza de las intervenciones quirúrgicas. Además, la supervisión por parte de la jefatura es escasa, y la carencia de materiales e insumos aumenta la tensión durante las cirugías. La

responsabilidad de manejar equipos de alto costo y la exposición constante a radiaciones en cirugías como traumatología y neurocirugía generan una mayor preocupación entre los colegas, ya que existe el temor de posibles daños irreversibles para su salud. Dado que las enfermeras enfrentan la posibilidad de no desempeñar sus funciones de manera creativa y con un pensamiento independiente, esto puede ocasionar consecuencias adversas tanto a nivel personal como en el contexto organizacional del profesional de enfermería.

Urtecho⁴¹ destaca que el 73,3% de las enfermeras perciben que los factores de estrés en su entorno laboral son significativos. Este reconocimiento se debe a que las condiciones de trabajo, como el tipo de cirugía que realizan, representan un riesgo que puede afectar negativamente su salud. Por esta razón, es crucial que las instituciones se aseguren de proporcionar un entorno laboral adecuado para proteger la salud y el bienestar de las enfermeras.

Juarez y Zuñiga⁶⁹ señalan que en el Hospital Regional de Ica en Perú, en lo que respecta a la conexión entre los elementos laborales, como las diversas cirugías realizadas, y el estrés laboral de las enfermeras del centro quirúrgico, se encontró que el 52,9% experimenta una influencia de nivel regular. Le sigue un 29,41% con una influencia baja y un 17,65% con una influencia alta.

En el mismo sentido, Martínez y Huatuco⁴² afirman que la conexión entre los elementos laborales, como el tipo de cirugías llevadas a cabo, incide en el nivel de estrés laboral de las enfermeras del centro quirúrgico, abarcando desde niveles bajos hasta muy altos de estrés.

Illanes y Luque⁷⁰ han evidenciado que hay una correlación positiva moderada (Rho=0,544) y estadísticamente significativa (p<0,05) entre la situación laboral, representada por el tipo de cirugía realizada, y el nivel de estrés laboral del

personal de salud que trabaja en el centro quirúrgico de un Hospital en Ayacucho. Por consiguiente, se valida la hipótesis alternativa y se descarta la hipótesis nula.

Los elementos del entorno laboral son aspectos que interactúan de manera conjunta en el individuo que enfrenta una situación laboral particular, influyendo tanto en su desempeño laboral como en las repercusiones que resultan de este⁷¹, para el Ministerio de Salud⁷² "la profesión de enfermería implica vivir eventos de alta carga emocional, los cuales son amplificados por la naturaleza del trabajo y la responsabilidad que conlleva en la eficacia de las distintas intervenciones. La abundancia de equipo y recursos humanos puede inducir a la profesión a adoptar ciertos comportamientos y respuestas emocionales, lo que resulta en diversas manifestaciones psicosomáticas".

La labor en el ámbito de la enfermería demanda una ejecución de tareas que requiere mantener un elevado control tanto intelectual como emocional, dada la naturaleza rigurosa de esta especialidad que se expone a diversas situaciones críticas. Ejemplos de ello incluyen el manejo de pacientes en el quirófano, con pronósticos reservados, donde se debe proporcionar cuidado no solo intensivo, sino también prolongado, demandando altos niveles de concentración y responsabilidad. Esto conlleva un desgaste físico y mental. Además, existe la necesidad constante de compartir momentos de angustia, depresión y dolor con los pacientes y sus familias. Por ende, es imperativo establecer estrategias de intervención para prevenir el estrés laboral en el personal de enfermería del servicio del centro quirúrgico. Entre estas estrategias se incluyen reuniones para intercambiar ideas y opiniones, rotación de las enfermeras en las unidades críticas, y capacitación periódica sobre estrategias y técnicas para prevenir el

estrés, lo cual contribuirá al bienestar y la productividad laboral⁷³. Si las condiciones ambientales no son favorables desde el punto de vista físico, esto podría generar impactos adversos en la salud, los cuales varían según las características individuales de cada persona y su capacidad de adaptación. En contraste, trabajar en un entorno óptimo se vuelve crucial para los profesionales, ya que un ambiente saludable tiene un impacto directo en su rendimiento y bienestar emocional. Estas condiciones juegan un papel significativo en el contexto institucional⁷⁴.

En última instancia, las condiciones laborales representan un conjunto de elementos que afectan tanto la salud física como mental de los profesionales de enfermería. Estas condiciones abarcan el entorno físico y social en el que se desenvuelve el personal de enfermería, así como los aspectos inherentes al contenido de sus labores⁷⁵. En otro sentido, el impacto del estrés laboral en el personal de enfermería no solo tiene implicaciones significativas para su salud, sino que también influye de manera directa o indirecta en la institución donde trabajan. Esto repercute en el funcionamiento de los centros y servicios de salud, y en última instancia, se traduce en la calidad de la atención brindada a los pacientes⁷⁶.

CONCLUSIONES

- El estrés laboral del profesional de enfermería es diferente significativamente según tipo de cirugía, donde el estrés laboral del profesional de enfermería es diferente significativamente según cirugía por tiempo, con p=0,010.
- Asimismo, el estrés laboral del profesional de enfermería es diferente significativamente según cirugía por grado de complejidad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco, con p=0,003.
- También, el estrés laboral del profesional de enfermería es diferente significativamente según cirugía por objetivo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco, con p=0,030.
- Y, no obstante, el estrés laboral del profesional de enfermería no es diferente según cirugía por tipo de procedimiento en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco, con p=0,841.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

- Al Director del Hospital Nivel II EsSalud:
 - Implementar talleres motivacionales y actividades de recreación y además incentivar a la mejora con diversos reconocimientos escritos en función a sus logros en el campo laboral.
- A la jefa de la coordinación de enfermería:
 - Para programar eventos sociales recreativos para un mejor manejo del estrés laboral y asimismo programar en forma anual cursos relacionados a la seguridad ocupacional, con la finalidad de identificar factores psicosociales.
- A la coordinadora del servicio de Centro Quirúrgico:
 Incentivar a la práctica de técnicas de relajación, meditación, masajes,
 adecuada postura, buscar apoyo social, involucrarse en actividades
 recreativas, realizar dinámicas y talleres para confraternizar y mejorar las
 relaciones interpersonales en el ambiente de trabajo.
- A los profesionales de Enfermería que laboran en el servicio de Centro Quirúrgico:
 - Sensibilizar acerca de la naturaleza, la ocurrencia y las enormes implicancias del estrés laboral en el área laboral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Calderón-Izaguirre G, Rivas-Díaz L. Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico. Revista Cubana de Enfermería [Internet].
 2021 [citado 5 Mar 2022]; 37 (4) Disponible en: http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4143
- 2. Organización Mundial de la Salud. Entornos laborales saludables: Fundamentos y modelo de la OMS. Contextualización, Prácticas y Literatura de apoyo. 2010 [acceso: 26/04/2020]. Disponible en: https://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf
- OIT. Estrés laboral. Ginebra. 2016 [acceso: 26/04/2020]. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---rolima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf
- 4. Fernández B, Paravic T. Nivel de satisfacción laboral en enfermeras de hospitales públicos y privados de la provincia de Concepción, Chile. Ciencia y Enfermería. 2003;9(2): 37-48.
- Mendoza R. Insatisfacción laboral como predictor del ausentismo en un hospital público. Revista Médica de Chile. 2015; 143: 1028-1033.
- 6. López-Zambrano JY, Quimis-Coronel GC, López-Zambrano MA, Cañizares-Mendoza PE. Estrés laboral en personal médico del área de emergencia de una institución hospitalaria pública en el Ecuador. Polo del Conocimiento. 2021;6(1).
- 7. Flores M, Mayta J. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima. Perú [tesis]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2015 [acceso: 26/04/2020]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/568/Riesgos+ocupacion

- ales+en+el+profesional+de+enfermer%C3%ADa+que+labora+en+la+Unidad +de+Cuidados+Intensivos+de+un+Hospital+Nacional+de+Lima.pdf?sequenc e=1
- Alba Martin R. Estrés laboral en Enfermería. La escasez de personal actual en cuidados intensivos. Revista Enfermería del Trabajo. 2015 [acceso: 26/04/2020];5(3):76-81. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5213011
- Carrillo-García C, Ríos-Risques M, Escudero-Fernández L, Martínez Rocha M. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. Enferm. glob. Murcia. 2018 [acceso: 26/04/2020];17(50):304-14. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000200304
- 10. Palma M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del centro quirúrgico Hospital Víctor Lazarte Echegaray Trujillo [tesis]. Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [citado 12 May 2020]. Disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11193
- García-Moran MC, Gil-Lacruz M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Persona. 2016;19:11-30.
- Organización Internacional del Trabajo. Estrés laboral. Ginebra: Oficina Internacional del Trabajo; 2018.
- Mejía R, Chacón I, Enamorado-Leiva M, Garnica LR, Chacón-Pedraza SA, García-Espinosa YA. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet].
 [citado 2020 Sep 09]; 28(3): 204-211. Disponible en:

- http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004&Ing=es. Epub 13-Ene-2020.
- García AM. Estrés laboral y cuidado de enfermería, Centro Quirúrgico del Hospital Augusto Hernández Mendoza, Ica- 2016. Rev. enferm. vanguard. 2018; 6(1): 10-17.
- 15. Leka S, Griffiths A, Cox T. La organización del trabajo y el estrés. Serie Protección de la Salud de los Trabajadores núm. 3. Nottingham: Organización Mundial de la Salud; 2004.
- 16. Organización Mundial de la Salud. Enfermeras y parteras: una fuerza para la salud. Encuesta sobre la situación de la enfermería y la partería en los Estados miembros de la región europea de la Organización Mundial de la Salud. Copenhagen: OMS; 2009.
- Fore AM, Scull GL. Un análisis del concepto de conciencia situacional en enfermería. J Adv Nurs. 2013; 69:2613-21.
- American Nurses Association. Health & Safety Survey Report. Maryland:
 ANA; 2011.
- 19. Li B, Bruyneel L, Sermeus W, van den Heede K, Kinan M, Aiken L, et al. Impacto a nivel de grupo de las dimensiones del ambiente de trabajo en las experiencias de agotamiento entre enfermeras: un modelo probit multivariante y multinivel. Int J Nurs Stud. 2013; 50:281-91.
- 20. Losa ME, Becerro de Bengoa R. Prevalencia y relación entre burnout, satisfacción laboral, estrés y manifestaciones clínicas en enfermeras de cuidados críticos españoles. Dimens Crit Care Nurs. 2013; 32(3):130-7.

- 21. Basset MI, Estévez RR, Leal GML, Granados G, López VJT. Estrés laboral y personal en los recursos humanos de Enfermería de una Unidad de Psiquiatría en México, D.F. Rev. Enf Neurol. 2011; 10(1): 27-31.
- 22. Ansoleaga E, Vezina M, Montano R. Síntomas depresivos y distrés laboral en trabajadores chilenos: condiciones diferenciales para hombres y mujeres. Cad Saúde Pública. 2014; 30(1): 107-18.
- Lizandro W, Gallegos A. Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa. Rev Cuba Salud Pública. 2016; 42(4): 559-75.
- 24. Muñoz AI, Velásquez MS. Síndrome de quemarse por el trabajo en profesionales de enfermería, Bogotá, Colombia. Rev Fac Nac Salud Pública. 2016; 34(2): 202-11.
- 25. Rodríguez AU, Rozo AM, Velasco ER. Las demandas del trabajo en una institución de salud en nivel III de atención. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. 2015; 44, 36-50.
- 26. Sauñe-Oscco, W. Condiciones laborales y nivel de estrés en enfermeros de un hospital público peruano. Revista Médica Panacea.2012; 2(3): 91-4.
- 27. Gutiérrez S, Revatta R. Estrés laboral en profesionales de enfermería que laboran en los Centros Quirúrgicos de los Hospitales San Juan de Dios y Antonio Skrabonja Antoncich de Pisco 2013. [Tesis Segunda Especialidad]. lca, Perú: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional San Luis Gonzaga de lca; 2014.
- Organización Internacional del Trabajo. Estrés en el trabajo un reto colectivo.
 1st ed. Ginebra: 2016.

- 29. Valentina JFR. La relación entre el estrés laboral, las fuentes que le dan origen y las estrategias de coping en el sector público y el privado. Rev Psicol Trab Organ. 2015; 31(1): 11-20.
- Organización Internacional del Trabajo (OIT). Por qué importa el estrés en el trabajo.
 2012 (Internet) disponible en: http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/features/WCMS_184830/lang--es/index.htm [Links]
- 31. Cheng W, Cheng Y. Trastornos mentales menores en trabajadores sanitarios taiwaneses y asociaciones con condiciones psicosociales de trabajo. J Formos Med Assoc. 2017;116(4):300-5.
- 32. Nishitani N, Sakakibara H. Job stress factors, stress response, and social support in association with insomnia of Japanese male workers. Ind Health. 2010; 48(2):178-84.
- Lima VI. Estrés laboral: revisión teórica de una enfermedad del siglo XXI.
 [Tesis de pregrado]. Lima Perú: Universidad Señor de Sipán; 2019.
- 34. Salazar A. Cirugía: Un contexto diferente de cuidado. Bogotá, Colombia .Rev. Avances en Enfermería. 2011; 29(1): 55-66.
- 35. Viñez J. Exposición a riesgos. Sociedad Española de Higiene y Medicina Preventiva Hospitalaria. España; 1989.
- 36. Moncayo M, Oña N. Gestión de enfermería en el proceso de atención quirúrgica intraoperatoria del Hospital Militar de las Fuerzas Armadas. Quito, Ecuador; 2009.
- 37. Luna NV. Factores predisponentes del Síndrome de Burnout en instrumentadoras (es) quirúrgicas, Hospital Atención Integral General Obrero N°1 CNS, primer trimestre gestión 2020. [Tesis de especialidad]. La Paz Bolivia: Universidad Mayor De San Andrés; 2020.

- 38. Solís L, Zambrano B, Acuña R, Saldaña A, García PG. Conocimiento y exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica. Revista Colombiana de Salud Ocupacional 2017 Junio; 7(1): 16-21. http://revistasojs.unilibrecali.edu.co/index.php/rcso
- 39. Portero de la Cruz S, Cebrino J, Vaquero M. Estrés laboral en profesionales de Enfermería en un hospital de tercer nivel. Metas Enferm abr 2016; 19(3): 27-32.
- 40. Martínez V. Bienestar subjetivo ansiedad y depresión en enfermeras quirúrgicas. [Tesis de pregrado]. Sant Cugat del Vallés-España: Escuela Universitária de Enfermería Gimbernat; 2016.
- 41. Urtecho EM. Factores de estrés que perciben las enfermeras que laboran en centro quirúrgico del Hospital II de Chocope. [Tesis de especialidad]. Trujillo
 Perú: Universidad Nacional De Trujillo; 2021.
- 42. Martínez J, Huatuco A. Factores que intervienen en el estrés laboral en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico. Hospital Militar Central. [Tesis de pregrado]. Chincha Ica Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2020.
- 43. Bustos MA. Factores socio laborales relacionados al estrés laboral en personal de sala de operaciones. Hospital Goyeneche de Arequipa, 2018. [Tesis de maestría]. Arequipa Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019.
- 44. Santos LA. Clima organizacional y estrés laboral del personal profesional de enfermería del hospital Hermilio Valdizan 2019. [Tesis de maestría]. Lima
 Perú: Universidad César Vallejo; 2019.
- 45. Alvarado El. Influencia del clima organizacional en el síndrome de burnout del personal de salud que labora en Centro Quirúrgico y Central de

- Esterilización, Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2015. [Tesis doctoral]. Huánuco - Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017.
- 46. Guerra DR, Loyola MJ. Nivel de estrés del personal de salud que trabaja en servicio de centro quirúrgico y su relación en la calidad de atención del Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano"- Huánuco, 2015. [Tesis de especialidad]. Huánuco Perú: Universidad Nacional "Hermilio Valdizán"; 2015.
- 47. Barra HP, Chirre R, Soto F. Influencia del estrés laboral en el desempeño ocupacional de los enfermeros de los servicios de Centro Quirúrgico Cirugía Y Emergencia Hospital Tingo María, 2014. [Tesis de especialidad]. Huánuco Perú: Universidad Nacional "Hermilio Valdizán"; 2015.
- 48. Karasek R. Demandas laborales, libertad de decisión laboral y tensión mental: implicaciones para el rediseño del trabajo. Admins Sci Q. 1979;24: 285-308.
- 49. Vega S. NTP 603. Riesgo psicosocial el modelo demanda-control apoyo social. Factores psicosociales y de organización; 1998.
- 50. Karasek R, Baker D, Marxer F, Ahlbom A, Theorell T. Latitud de decisión laboral, demandas laborales y enfermedades cardiovasculares: un estudio prospectivo de hombres suecos. AJPH. 1981;71: 694-705.
- 51. Johnson J, Hall E. Tensión laboral, apoyo social en el lugar de trabajo y enfermedad cardiovascular: un estudio transversal de una muestra aleatoria de la población activa sueca. Am J Public Health. 1988;78(10): 1.336-1.342.
- 52. Schnall P, Schwartz J, Landsbergis P, Warren K, Pickering T. Un estudio longitudinal de la tensión laboral y la presión arterial ambulatoria: resultados

- de un seguimiento de tres años. Psychosomatic Medicine. 1998;60(6): 697-706.
- 53. Madrid Salud. El estrés laboral y su prevención [internet]. 2016. [Consultado 15 setiembre 2020]. Disponible en: http://madridsalud.es/el-estres-laboral-ysu-prevencion/
- 54. Ministerio del Trabajo. Decreto número 1477 de 2014 [Internet]. 2017.
 [Consultado 15 setiembre del 2020] Disponible en:
 http://www.ins.gov.co/normatividad/Decretos/DECRETO%201477%20DE%
 202014.pdf
- 55. López A. Los pecados originales en la propuesta transaccional sobre estrés y afrontamiento de Lazarus y Folkman. Enseñanza e investigación en psicología. 2009; 14(1): 193-209.
- 56. Gonçalves F, Aizpiri J, Barbado JA, Cañones PJ, Fernández A, Rodríguez JJ, et al. Síndrome de Desgaste Profesional en el Médico General. Rev. Enfoque Médico 2003; 8(24).
- 57. Fernández J, Calderón G, Navarro S. Psicología de la salud ocupacional: una especialidad emergente en el Perú. Rev. Med. Herediana. 2016; 27(4):193-194.
- 58. Mitchell C. OPS/OMS: La OPS celebra el Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2016 [Consultado enero 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1 1950:paho-celebrates-world-day-for-safety-and-health-atwork&Itemid=135&lang=es

- 59. Perú. Ministerio de Salud. Módulos de capacitación habilidades para la promoción de la salud mental y prevención del estres: curso macroregional. Perú. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado Hideyo Noguchi". Lima; INSM; 1998.
- 60. Benites GN, Chacaliaza CW, Huancahuari JS. Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del Hospital Regional de Ica 2016. [Tesis de pregrado]. Ica, Perú: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, 2017.
- 61. Karasek R, Theorell, T. Trabajo saludable: estrés, productividad y reconstrucción del trabajo. New York: Basic Books; 1990.
- 62. Castillejo DE, León JP, Navarro K. Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería según tipo de cirugía en centro quirúrgico en un hospital del ministerio de salud, setiembre-octubre 2017. [Tesis de especialidad]. Lima – Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
- 63. Escola d'Oficis Catalunya. Tipos de cirugías y su clasificación [internet].

 2018. [Consultado enero 2020]. Disponible en:

 http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:iFPNHTTDJi8J:htt

 ps://escoladoficiscatalunya.com/tipos-de-cirugias
 clasificacion/&hl=es&gl=pe&strip=1&vwsrc=0
- 64. Planells M, Cervera M, Bueno J, Sanahuja A, Garcia R, Carbó J. Índice de clasificación de complejidadquirúrgica (ICCQ): un nuevo sistema declasificación de pacientes para la gestión clínicade la colecistectomía laparoscópica. Cir Esp. 2008; 84(1):37-43.
- 65. Ramírez J. El estrés como metáfora. Estudio antropológico con un grupo de operadoras telefónicas. Ciudad de México: Conaculta-INAH; 2010.

- 66. Ramírez J. Estresadas, deprimidas o embrujadas. O de cómo un grupo de operadoras telefónicas se representa su malestar laboral actual. Estudios de Antropología Biológica. 2007; XIII: 649-673.
- 67. Ramírez J. El estrés laboral desde una perspectiva relacional. Un modelo interpretativo. Revista Colombiana de Antropología. 2019;55(2): 117-147. https://doi.org/10.22380/2539472x.802
- 68. Rujillo RS. Factores que influyen en el estrés laboral en los enfermeros de sala de operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2008. [Tesis de especialidad]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009.
- 69. Juarez L, Zuñiga MR. Factores relacionados al estado de estrés en el personal de enfermería del centro quirúrgico. Hospital Regional De Ica, diciembre 2020. [Tesis de pregrado]. Chincha-Ica: Universidad Autónoma De Ica; 2021.
- 70. Illanes YM, Luque J. Condiciones laborales y su relación con el nivel de estrés del personal de salud que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena; Ayacucho 2020. [Tesis de especialidad]. Callao-Perú: Universidad Nacional Del Callao; 2021.
- 71. Huamaní Y, Morales M, Saldaña C. Condiciones y medidas preventivas de bioseguridad en un Hospital Nacional, 2016. [Tesis de especialidad]. Lima-Perú: Universidad Cayetano Heredia.; 2016.
- 72. Ministerio de Salud. Unidad Funcional de Gestión y Calidad en Salud. Perú;2017. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/calidad.
- 73. Ramírez P, Muggenburg C. Relaciones personales entre enfermera y el paciente. Enfermería Universitaria. 2015, 12(3): 134-143. Disponible en: http://www.reader.elsevier.com/reader/sd/pii/

- 74. Lapeña YR. Las relaciones interpersonales de los enfermeros en asistencia hospitalaria y el uso de habilidades comunicativas. Texto contexto-enferm. 2014;23(3). Disponible en: http://www.dx.doi.org/10.1590/0104-070720140002010013
- 75. OPS/OMS. La salud de los trabajadores de la salud. Buenos Aires,
 Argentina. Disponible de:
 http://www.paho.org/arg/images/gallery/pub69.pdf?ua=1
- 76. Parra M. Conceptos básicos en salud laboral. Santiago, Oficina Internacional del Trabajo, 2003. Disponible en: http://www.edpcollege.info/ebookspdf/ser009.pdf

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES | METODOS |
|---|---|---|--|--|
| PROBLEMA GENERAL: ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022? | OBJETIVO GENERAL: Determinar diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022. | | VARIABLE DEPENDIENTE Estrés laboral. VARIABLE INDEPENDIENTE Tipos de cirugía. | Tipo de estudio: Observacional, prospectivo, transversal y |
| PROBLEMA ESPECIFICO (1) ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por tiempo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022? | OBJETIVO ESPECIFICO (1) Establecer diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por tiempo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022. | en el servicio de Centro | VARIABLE DEPENDIENTE Estrés laboral. VARIABLE INDEPENDIENTE Cirugía por tiempo. | descriptivo. Diseño: Descriptivo comparativo. Población: 22 enfermeros. Instrumento: Guía de encuesta |
| PROBLEMA ESPECIFICO (2) ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por grado de complejidad en | estrés laboral del profesional de enfermería | HIPOTESIS ESPECIFICA (2) El estrés laboral del profesional de enfermería es diferente | VARIABLE DEPENDIENTE Estrés laboral. VARIABLE INDEPENDIENTE | Escala de estrés laboral |

| el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022? | servicio de Centro | servicio de Centro Quirúrgico del Hospital | Cirugía por grado de complejidad. | |
|--|--|---|---|--|
| PROBLEMA ESPECIFICO (3) ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por objetivo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022? | OBJETIVO ESPECIFICO (3) Valorar diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por objetivo en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022. | profesional de enfermería es diferente según cirugía por objetivo en el servicio de Centro Quirúrgico del | VARIABLE DEPENDIENTE Estrés laboral. VARIABLE INDEPENDIENTE Cirugía por objetivo. | |
| PROBLEMA ESPECIFICO (4) ¿Existen diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por tipo de procedimiento en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022? | OBJETIVO ESPECIFICO (4) Medir diferencias del estrés laboral del profesional de enfermería según cirugía por tipo de procedimiento en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022. | profesional de enfermería es diferente según cirugía por tipo de procedimiento en el servicio de Centro | VARIABLE DEPENDIENTE Estrés laboral. VARIABLE INDEPENDIENTE Cirugía por tipo de procedimiento. | |



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

NOTA N°002-CIEI.RAHU-2022

Huánuco, 02 de septiembre de 2022

Señor:

Dr. JHIMMY JESÚS BERNUY PIMENTEL DIRECTOR DE LA RED ASISTENCIAL HUÁNUCO ESSALUD

ASUNTO: APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Me es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez informarle que se ha revisado El proyecto de Investigación "Estrés Laboral del profesional de Enfermeria según tipo de cirugia en el Servicio de Centro Quirúrgico en el Hospital Nivel II de Essalud Huánuco 2020" para optar el título de Segunda Especialidad profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico realizado por las Tesistas:

- · Lic. Enf. Diaz Flores Melissa
- · Liz. Enf. Roman Bonilla Delia
- · Lic. Enf. Suárez Tello Drilce

El protocolo de Investigación ha sido revisado por el Comité de Investigación de Ética en Investigación de la Red Asistencial Huánuco para el periodo 2021-2022 cuyo propósito es contribuir a salvaguardar la dignidad, los derechos, la seguridad y el bienestar de todos los y lasparticipantes actuales y potenciales de la investigación. Por tanto, se considera que el diseño metodológico y los aspectos bioéticos se encuentran dentro de los parámetros estipulados para el adecuado desarrollo de la Investigación.

Por lo tanto, se designa como **APROBADO** para ser realizado en la institución teniendo en cuenta todos los aspectos bioéticos durante su realización y se deberá presentar un avanœ en la mitad del tiempo programado como parte del seguimiento y control en la ejecución de proyectos y por último la presentación del lnforme Final para la verificación del cumplimiento de los compromisos adquiridos

Agradeciéndole la particular atención a la presente, quedo de usted.

Atentamente,

c.c. Archivo.

Geman Guisa sola Lobon Pæsidede THE ASIS PERSONAL WANTED

Jr. Jose Olaya 201-203 wees.essalud.gob.pe Paucarbamba -Amarilis Huánuco -Perú

Huánuco -Perú Tel.: 062-s 18526

| Yo, Robert (| camarra | Anaya | | , con DNI | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------------|--|--|--|
| 15. | 825841 | | de | profesión | | | |
| Lic. Eng. ejerciendo | | | | | | | |
| actualmente como | nstitución Essalud - Hosp. II - Hoo. | | | | | | |
| Institución | Salud - | Hosp. II - | Hco. | | | | |
| | | 1 | | | | | |
| Por medio de la | presente ha | go constar qu | ie he revisa | do con fines de | | | |
| validación del instrume | ento (CUESTI | ONARIO DE | ESTRÉS LA | ABORAL EN EL | | | |
| PROFESIONAL DE ENF | FERMERIA SE | EGÚN TIPO DE | E CIRUGIA E | EN EL SERVICIO | | | |
| DE CENTRO QUII | RURGICO) | a los efe | ctos de | su aplicación | | | |
| | | | | | | | |
| Luego de hacer la | s observacion | es pertinentes, | puedo formu | ılar las siguientes | | | |
| apreciaciones. | | | | | | | |
| ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | | | | |
| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE | | | |
| Congruencia de Ítems | | - | 1 | | | | |
| Amplitud de contenido | | | V | | | | |
| Redacción de los Ítems | | | V | | | | |
| Claridad y precisión | | | V | | | | |
| Pertinencia | | | V | | | | |
| in Huánuco, a los <u>63</u> | Robert f | R. Gamarra Anaya Firmaneria | tubra | del | | | |
| | Espec | / ialista en Ce | entro Ox | | | | |
| | Res | Gon 130: | 2.) | | | | |

| Q ~ | 0 | | | | | | |
|-------------------------|---------------|----------------------------------|---------------|---------------------|--|--|--|
| Yo, <u>retita Vela</u> | Kamiry | | | , con DNI | | | |
| N° 7155 | 0799 | | de | profesión | | | |
| Paicologa ejerciendo | | | | | | | |
| actualmente como Ri | cologa del | Gervicio Price | pedaciógico | , en la | | | |
| Institución Universi | 0, | Luánuco | | | | | |
| | | | | | | | |
| Por medio de la | presente ha | go constar qu | ue he revisa | do con fines de | | | |
| validación del instrume | | | | | | | |
| PROFESIONAL DE ENI | • | | | | | | |
| | | a los efe | | | | | |
| DE OLIVINO QUII | (ortaloo) | a 105 e16 | cios de | su aplicación | | | |
| Luggo do bacor lo | a abaaryaaian | oo portinantoo | | ilan laa alaulantaa | | | |
| Luego de hacer la | s observacion | es pertinentes. | , puedo formu | liar las siguientes | | | |
| apreciaciones. | | | | | | | |
| | p | - | | | | | |
| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE | | | |
| Congruencia de Ítems | | | 1 | | | | |
| Amplitud de contenido | | | V | | | | |
| Redacción de los | | | V | | | | |
| Ítems | | | 1/ | | | | |
| Claridad y precisión | | | · / | | | | |
| Pertinencia | | | | | | | |
| | | | i | | | | |
| En Huánuco, a los | días del n | nes de0 | clubre | del | | | |
| 2013 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | / | | | | | |
| | Bu | Ja P | | | | | |
| _ | Firma | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Mg. | PETITA VELA RAMIREZ PSICÓLOGA | | | | | |
| Ф С.Р. В. 33969 | | | | | | | |

| Yo, Alida Celsa Nº 225 En Jerrilia actualmente como 6 Institución Hospila | Bevooteir 11 53 93 Mer mera Regional | 0 / | de pevación Valelezar | profesión profesión ejerciendo , en la | | |
|--|---|-----------------|-----------------------------|---|--|--|
| Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SEGÚN TIPO DE CIRUGIA EN EL SERVICIO | | | | | | |
| DE CENTRO QUII | RURGICO) | a los efe | ectos de | su aplicación | | |
| Luego de hacer la apreciaciones. | s observacion | es pertinentes, | puedo formul | lar las siguientes | | |
| Congruencia de Ítems | | V | V | | | |
| Amplitud de contenido | | | V | | | |
| Redacción de los Ítems | | | 1 | | | |
| Claridad y precisión | | | / | | | |
| Pertinencia | | | / | | | |
| | | | | | | |

| Yo, Patricia Am | paro Me | edina Cast | aneda | , con DNI | | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------|-------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| | 770 | | de | profesión | | | | | |
| | | | | ejerciendo | | | | | |
| 45 | actualmente como Ambiena), ejerciendo | | | | | | | | |
| | Institución Hospital Buse I Hudreco | | | | | | | | |
| | 4.0 | 7700 | | | | | | | |
| Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SEGÚN TIPO DE CIRUGIA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO) a los efectos de su aplicación | | | | | | | | | |
| Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones. | | | | | | | | | |
| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE | | | | | |
| Congruencia de Ítems | | | , 1 | / | | | | | |
| Amplitud de contenido | | | √ | 1 | | | | | |
| Redacción de los Ítems | | | 1 | | | | | | |
| Claridad y precisión | | | / | | | | | | |
| Pertinencia | | | | ✓ | | | | | |
| En Huánuco, a los <u>0 +</u> | Id Sme UC ENFEI GEP.2 | Floding A. Weastane | ne | del | | | | | |
| | | -irma Genuos y Dos | entres | | | | | | |
| | | to Quirorgice | | | | | | | |
| | Maeshia A | dm . y Gereno | ig on Salva | Maeshia Adm. y Gerenga on Salud. | | | | | |

| Nº 225 | 03027 | | de | profes |
|---------------------------|--|--|-------------------|--|
| | | or the second se | - photosopping | ejercier |
| actualmente como | | | - | |
| Trg2 OH noisutitent | AL NIVEL | I SZZVIT | טמקטא סו | CD: |
| | | | | |
| Por medio de la | | | | |
| ralidación del instrume | | | | |
| PROFESIONAL DE EN | FERMERIA SI | EGUN TIPO DE | CIRUGIA I | EN EL SERVIC |
| E CENTRO QUI | RURGICO) | a los efec | ctos de | su aplicac |
| <i>p</i> | | | | |
| Luego de hacer la | s observacion | es nertinentes | puedo formi | ılar las siquier |
| preciaciones. | io obdet vacion | oo pertinentes, | pucuo forma | area reading |
| preciaciones. | | | | |
| | | agental pales en alatanear con espera actor as estadados en ales as legioses | Strature Commence | okel playwhile www. |
| | DEFICIENTE | ACEPTABLE | BUENO | EXCELENTE |
| Congruencia de Ítems | dictal de la company de la com | · V | | |
| Amplitud de contenido | | | V | |
| Redacción de los Ítems | Construction Construction | | / | - Introduction the |
| Claridad y precisión | | V | | |
| Pertinencia | | Pri X V - Life and State and analysis are applicable and a second and a second and a second and a second and a | V | The second secon |
| | | - 3/2000 PM | | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | dias del m | nes de Octul | 3 YC | del |
| Huánuco, a los 14 | dias del m | nes de <u>Octub</u> | 3 V | del |
| | días del m | nes de <u>Octub</u> | bγ ε | del |
| | días del m | nes de <u>Octob</u> | S Y & | del |
| | días del m | nes de <u>Octob</u> | S Y & | del |
| | días del m | hours de Octob | S) E | del |

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

| Yo,, esto investigación en curso. El propósito de este e en el estrés laboral de los profesionales de cirugía en el servicio del Centro Quirúrgico Huánuco en 2022. | estudio es identificar las disparidades enfermería en relación con el tipo de |
|--|--|
| Comprendo que mi involucramiento es respuestas proporcionadas serán tratad no se me compensará económicamente pautorizo el uso de la información recopion investigación. | as de manera confidencial y que por mi colaboración. |
| Firma del profesional de enfermería | Firma del investigador |
| Huànuco,/ 2023. | |

ANEXO 03

INSTRUMENTOS

| Nº encuesta: Fecha: / / |
|---|
| ENCUESTA SOCIO DEMOGRAFICA Y LABORAL DIRIGIDO A PROFESIONAL DE ENFERMERIA |
| TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Estrés laboral del profesional de enfermería según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de ESSALUD Huánuco 2022. |
| INSTRUCCIONES. Estimada Sra./ Sr./ Srta., a continuación, encontrará una serie de preguntas. Le rogamos leer cada pregunta detenidamente y marcar con una "X" dentro del paréntesis la opción que corresponda a su respuesta, o completar los datos solicitados. Se solicita que proporcione respuestas veraces. Es importante señalar que este cuestionario es exclusivamente para fines de investigación, y su participación es anónima y confidencial. Agradecemos de antemano su valiosa colaboración y esperamos recibir sus respuestas con sinceridad. |
| GRACIAS |
| I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS: |
| 1. ¿Cuántos años tiene usted? |
| 2. ¿A qué género pertenece? Femenino () Masculino () |
| 3. ¿Cuál es su estado civil? Viudo () |

Ninguno ()
Otro () Especifique: _____

5. ¿Qué grado académico tiene usted? (puede marcar más de una opción)
Licenciatura ()
Especialidad ()

Casado Soltero

Conviviente () Divorciado ()

Evangélico () Católico () Mormón ()

4. ¿A qué religión pertenece usted?

| Maestría () Doctorado () |
|--|
| II. CARACTERISTICAS LABORALES: |
| 6. ¿Cuánto tiempo labora usted en este hospital? |
| Años |
| Meses |
| 7. ¿Cuánto tiempo labora usted en este servicio? Años |
| Meses |
| 8. ¿Cuál es su condición laboral? Contratado () Nombrado () |
| III. CARACTERISTICAS DE TIPOS DE CIRUGIA QUE PARTICIPA (última cirugía): |
| 9. Cirugía por tiempo: Emergencia () Urgente () Programada () |
| 10. Cirugía por grado de complejidad: Cirugía mayor de baja complejidad () Cirugía mayor de mediana complejidad () Cirugía mayor de alta complejidad () Cirugía menor de bajo requerimiento () Cirugía menor de alto requerimiento () |
| 11. Cirugía por objetivo: Cirugía de diagnóstico () Cirugía de paliativa () Cirugía curativa () Cirugía reparadora () Cirugía cosmética () |
| 12. Cirugía por tipo de procedimiento: Apendicetomía () Cesárea () Colecistectomía () Otros () Especifique: |

| Nº escala: | Fecha: | 1 | 1 |
|------------|--------|---|---|
|------------|--------|---|---|

ESCALA DE ESTRÉS LABORAL DIRIGIDA A PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Estrés laboral del profesional de enfermería según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de ESSALUD Huánuco 2022.

INSTRUCCIONES. Estimado señor/a, encierre en un círculo lo que más de acuerdo está en la forma en la que usted se siente. Considere sus respuestas en el contexto de su trabajo o de su experiencia.

Gracias por su colaboración.

| ITEMS | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | De acuerdo | Totalmente de acuerdo | | |
|---|--------------------------------|------------------|---------------|-----------------------|--|--|
| CONTROL DECISIONAL | | | | | | |
| Mi trabajo requiere que aprenda cosas nuevas | () | () | () | () | | |
| Mi trabajo necesita un nivel elevado de calificación | () | () | () | () | | |
| S. En mi trabajo debo ser creativo | () | () | () | () | | |
| 4. Mi trabajo consiste en hacer siempre lo mismo | () | () | () | () | | |
| 5. Tengo libertad de decidir como hacer mi trabajo | () | () | () | () | | |
| 6. Mi trabajo me permite tomar decisiones en forma autónoma | () | () | () | () | | |
| 7. En el trabajo tengo la oportunidad de hacer cosas diferentes | () | () | () | () | | |
| 8. Tengo influencia sobre como ocurren las cosas en mi trabajo | () | () | () | () | | |
| 9. En el trabajo tengo la posibilidad de desarrollar mis habilidades personales | () | () | () | () | | |
| | EXIGENCIA MENTAL | | | | | |
| 10. Mi trabajo exige hacerlo rápidamente | () | () | () | () | | |
| 11. Mi trabajo exige un gran esfuerzo mental | () | () | () | () | | |

| 12. En mi trabajo no se me pide hacer una cantidad excesiva | () | () | () | () |
|--|-----|-----|-----|-----|
| 13. Dispongo de suficiente tiempo para hacer mi trabajo | () | () | () | () |
| 14. No recibo pedidos contradictorios de los demás | () | () | () | () |
| 15. Mi trabajo me obliga a concentrarme durante largos periodos de tiempo | () | () | () | () |
| 16. Mi tarea es interrumpida a menudo y debo finalizarla más tarde | () | () | () | () |
| 17. Mi trabajo es muy dinámico | () | () | () | () |
| 18. A menudo me retraso en mi trabajo porque debo esperar al trabajo de los demás | () | () | () | () |
| APOYO SOCIAL | | | | |
| 19. Mi jefe se preocupa por el bienestar de los trabajadores que están bajo su supervisión | () | () | () | () |
| 20. Mi jefe presta atención a lo que digo | () | () | () | () |
| 21. Mi jefe tiene una actitud hostil o conflictiva hacia mi | () | () | () | () |
| 22. Mi jefe facilita la realización del trabajo | () | () | () | () |
| 23. Mi jefe consigue que la gente trabaje unida | () | () | () | () |
| 24. Las personas con las que trabajo están calificadas para las tareas que realizan | () | () | () | () |
| 25. Las personas con las que trabajo tienen actitudes hostiles hacia mi | () | () | () | () |
| 26. Las personas con las que trabajo se interesan por mi | () | () | () | () |
| 27. Las personas con las que trabajo son amistosas | () | () | () | () |

| 28. Las personas con las que trabajo se apoyan mutuamente para trabajar juntas | () | () | () | () |
|---|-----|-----|-----|-----|
| 29. Las personas con las que trabajo facilitan la realización del trabajo | () | () | () | () |

ANEXO 04

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

Estrés laboral del profesional de enfermería según tipo de cirugía en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nivel II de ESSALUD Huánuco 2022.

| II. | ASPECTOS DE VALIDACIÓ | N DEL INSTRUMENTO: |
|-----|--|--------------------------|
| | Autor del Instrumento | : |
| | Lugar y fecha | : |
| | Teléfono | : |
| | Nombre del Instrumento de E | valuación : |
| | Cargo o Institución donde lab | ora : |
| I. | DATOS INFORMATIVOS DE Apellidos y Nombres | L EXPERTO VALIDADOR : |

| | | Valo | ració | |
|-----------------------|---|------|-------|--|
| Indicadores | Criterios | n | | |
| | | SI | NO | |
| Claridad | Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro. | | | |
| Objetividad | Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables. | | | |
| Contextualizació n | El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología. | | | |
| Organización | Los ítems guardan un criterio de organización lógica. | | | |
| Cobertura | Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad | | | |
| Intencionalidad | Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias | | | |
| Consistencia | Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos | | | |
| Coherencia | Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable | | | |
| Metodología | La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación | | | |
| Oportunidad | El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado | | | |

| III. | OPINION GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS: |
|------|---|
| | |
| | |
| | |

| |
|---------------------------|
| RECOMENDACIONES: |
| |
| |
| |
| |
| Huánuco,// |
| |
| Firma y sello del experto |
| DNI: |

ANEXO 05

ACTA DE DEFENSA DE TESIS



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo" UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO – PERÚ FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, siendo las diecinueve horas con treinta minutos, del día veintidós, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la RESOLUCIÓN Nº0569-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 08.NOV.2023.

- Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
- Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON
- Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA

PRESIDENTE SECRETARIA VOCAL

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, Lic. Enf. Melissa Stephany DIAZ FLORES; bajo la asesoría de la Dra. ENIT IDA VILLAR CARBAJAL (RESOLUCIÓN N°032-2020-UNHEVAL-D-ENF, del 13.OCT.2020); procedió a la defensa de la tesis titulado: ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN TIPO DE CIRUGÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO EN EL HOSPITAL NIVEL II DE ESSALUD HUÁNUCO 2022.

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, teniendo presente los criterios siguientes:

a) Presentación personal.

SECRETARIO (A)

Ennis Segundo JARAMILLO FALCON DNI 1 22480882

- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la nota de DIECIOCHO (18) equivalente a MUY BUENO por lo que se declara APROBADO (Aprobado o desaprobado).

Los miembros del jurado firman el presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:30 horas del día 22 de diciembre de 2023.

PRESIDENTE

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO

DNI N°22486830

Deficiente (11, 12, 13) Bueno (14, 15, 16) Muy Bueno (17, 18) Excelente (19, 20)

VOCAL Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA DNI N°22413494

Av. Universitaria Nº 601 - 607 Pabellón Nuevo (Salud), 4to.Piso-Cayhuayna



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUÁNUCO - PERÚ FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, siendo las diecinueve horas con treinta minutos, del día veintidós, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la RESOLUCIÓN Nº0569-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 08.NOV.2023.

- Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
- Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON
- Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA

PRESIDENTE SECRETARIA VOCAL

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, Lic. Enf. Delia ROMAN BONILLA; bajo la asesoría de la Dra. ENIT IDA VILLAR CARBAJAL (RESOLUCIÓN Nº032-2020-UNHEVAL-D-ENF, del 13.OCT.2020); procedió a la defensa de la tesis titulado: ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN TIPO DE CIRUGÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO EN EL HOSPITAL NIVEL II DE ESSALUD HUÁNUCO 2022.

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la nota de DIECIOCHO (18) equivalente a MUY BUENO por lo que se declara APROBADO (Aprobado o desaprobado).

Los miembros del jurado firman el presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:30 horas del día 22 de diciembre de 2023.

PRESIDENTE

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO DNI N°22486830

SECRETARIO (A)

Emms Segundo JARAMILLO FALCON

DNINº 22480882

VOCAL

Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA

DNI N°22413494

Deficiente (11, 12, 13) Bueno Bueno (14, 15, 16) Muy Bueno (17, 18) Excelente (19, 20)

Av. Universitaria Nº 601 - 607 Pabellón Nuevo (Salud), 4to.Piso-Cayhuayna



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo" UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN HUANUCO - PERÚ FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

En la Plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, siendo las diecinueve horas con treinta minutos, del día veintidós, del mes de diciembre del 2023, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la RESOLUCIÓN N°0569-2023-UNHEVAL-D-ENF, del 08.NOV.2023.

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO

Dr. Ennis Segundo JARAMILLO FALCON

Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA

PRESIDENTE **SECRETARIA** VOCAL

La aspirante al Título de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, Lic. Enf. Drilce SUAREZ TELLO; bajo la asesoría de la Dra. ENIT IDA VILLAR CARBAJAL (RESOLUCIÓN N°032-2020-UNHEVAL-D-ENF, del 13.OCT.2020); procedió a la defensa de la tesis titulado: ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN TIPO DE CIRUGÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO EN EL HOSPITAL NIVEL II DE ESSALUD HUÁNUCO 2022.

Finalizado el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, teniendo presente los criterios siguientes:

a) Presentación personal.

SECRETARIO (A)

Ennis Segundo VARAMILLO FALCON

b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.

Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.

Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la nota de DIECIOCHO (18) equivalente a MUY BUENO por lo que se declara APROBADO (Aprobado o desaprobado).

Los miembros del jurado firman el presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 20:30 horas del día 22 de diciembre de 2023.

PRESIDENTE

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO DNI N°22486830

VOCAL

Dra. Eudonia Isabel ALVARADO ORTEGA

DNI N°22413494

Deficiente (11, 12, 13) Bueno (14, 15, 16) Muy Bueno (17, 18) Excelente (19, 20)

Av. Universitaria Nº 601 - 607 Pabellón Nuevo (Salud), 4to.Piso-Cayhuayna



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" FACULTAD DE ENFERMERÍA



Licenciada con Resolución del Consejo Directivo Nº 099-2019-SUNEDU/CD

Anexo 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Diaz Flores Melissa Stephany identificado con: 47453528, con domicilio en el Jr Dos de Mayo 1354 distrito de: Huánuco, provincia de: Huánuco, departamento de: Huánuco; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico correspondiente al programa Enfermería,

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada " ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA SEGÚN TIPO DE CIRUGIA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO EN EL HOSPITAL NIVEL II DE ESSALUD HUANUCO 2022" fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 26 de diciembre del 2023.

Firma

Melissa Stephany Diaz Flores



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" FACULTAD DE ENFERMERÍA



Licenciada con Resolución del Consejo Directivo Nº 099-2019-SUNEDU/CD

Anexo 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Roman Bonilla Delia, identificada con: 04025612 con domicilio en el Jr. Tupac Amaru Nº 334, distrito de Amarilis, provincia de Huánuco, departamento de Huánuco; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, correspondiente al programa 2023,

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "Estrés Laboral del Profesional de Enfermería Según Tipo de Cirugía en el Servicio de Centro Quirúrgico en el Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022", fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que líndan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 26 de Diciembre del 2023

Firma

Roman Bonilla Delia



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" FACULTAD DE ENFERMERÍA



Licenciada con Resolución del Consejo Directivo Nº 099-2019-SUNEDU/CD

Anexo 2:

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Suárez Tello Drilce, identificado con: 44477213, con domicilio en el Jr Atahualpa N° 213, distrito de Amarilis, provincia de Huánuco, departamento de Huánuco; aspirante a la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Centro Quirúrgico, correspondiente al programa 2023,

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "Estrés Laboral del Profesional de Enfermería Según Tipo de Cirugía en el Servicio de Centro Quirúrgico en el Hospital Nivel II de EsSalud Huánuco 2022", fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que líndan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 26 de Diciembre del 2023

Firma

Drilce Suárez Tello

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA





DIRECCION UNIDAD DE INVESTIGACION



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

Código: 0055-UI-FE

Prov. N°974-2023-UNHEVAL-D-FENF

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNHEVAL, HACE CONSTAR:

Que, la Tesis titulada: "ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN TIPO DE CIRUGÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO EN EL HOSPITAL NIVEL II DE ESSALUD HUÁNUCO 2022", de las Lic. Enf. DIAZ FLORES, Melissa Stephany, ROMAN BONILLA, Delia y SUÁREZ TELLO, Drilce; de la Segunda Especialización en Centro Quirúrgico, presento 24% de Similitud y CUMPLE, con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y títulos modificado de la UNHEVAL "Los trabajos de investigación y tesis del pregrado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 30%.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas.

Cayhuayna, 13 de diciembre de 2023

Dra. Irene Deza y Falcón
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ENFERMERIA

NOMBRE DEL TRABAJO

AUTOR

ESTRES LABORAL DEL PROFESIONAL D E ENFERMERÍA SEGÚN TIPO DE CIRUGÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGIC O EN EL HOSPITAL NIVEL II DE ESSALUD HUÁNUCO 2022

DIAZ FLORES Melissa Stephany ROMAN BONILLA Delia y SUAREZ TELLO, Drilce

RECUENTO DE PALABRAS

17788 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

101 Pages

FECHA DE ENTREGA

Dec 13, 2023 12:58 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

99708 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

852.5KB

FECHA DEL INFORME

Dec 13, 2023 1:00 PM GMT-5

24% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- · 23% Base de datos de Internet
- · Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cros:

Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

· Material citado

Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN





AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

| Pregrado | | | Especialidad | X | Posgrado: | Maestría | Docto | rado |
|----------------------------|--------------|---|---------------------------|------------------|---------------|--|---|-----------|
| Pregrado (tal y como | está reg | gistrado en SUNED l | u) | | | * | | |
| Facultad | | ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~ | | | | | | |
| Escuela Profesional | | ~ | | | | | | |
| Carrera Profesional | | | | | | | | |
| Grado que otorga | | | | | | | | |
| Título que otorga | | | | | | | | |
| Segunda especialio | lad (tal | y como está registr | ado en SUNEDU) | | | | | |
| Facultad | ENFER | RMERÍA | | | | | *************************************** | |
| Nombre del programa | CENTI | RO QUIRURGICO | | | | | | |
| Título que Otorga | TITUL | O DE SEGUNDA E | SPECIALIDAD PI | ROFESIONAL EN | ENFERME | RÍA EN CENTRO QUIRUR | RGICO | |
| Posgrado (tal y como | está reg | gistrado en SUNED L | J) | | | | | |
| Nombre del | | | | | | | 1. | |
| Programa de estudio | | | | | | | | |
| Grado que otorga | | | | | | | | |
| Dates del Autor/ | .). <i>(</i> | | | | | | | |
| . Datos del Autor(es | | | | letos) | | | | |
| Apellidos y Nombres: | 1 | FLORES MELISSA | | | | The second secon | | |
| Tipo de Documento: | DNI | X Pasaporte | C.E. | | e Celular: | 982268977 | | |
| Nro. de Documento: | 4745 | 3528 | | Correo Ele | ectrónico: | melissadiazflo@yahoo | o.com.pe | |
| Apellidos y Nombres: | ROM | AN BONILLA DELI | A | | | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | X Pasaporte | C.E. | Nro. d | e Celular: | 962606370 | | |
| Nro. de Documento: | 0402 | 5612 | | Correo Ele | ectrónico: | Delia liebre@hotmail | .com | |
| | | | - | | | | | |
| Apellidos y Nombres: | | REZ TELLO DRILCE | | | | | | |
| Tipo de Documento: | DNI | X Pasaporte | C.E. | Nro. d | e Celular: | 962827715 | | |
| Nro. de Documento: | 4447 | 7213 | | Correo Ele | ectrónico: | Dril 2627@hotmail.co | <u>om</u> | |
| . Datos del Asesor: | Inarese i | todos los datos real | ueridos completo s | s seaún DNI no e | s necesario i | ndicar el Grado Académico | dal Asasar) | |
| | | | | | | costado, según correspond | | x NO |
| Apellidos y Nombres: | | R CARBAJAL ENIT | | | ORCID ID: | https://orcid.org/ 000 | | |
| Tipo de Documento: | DNI | X Pasaporte | C.E. | Nro. de do | | 22408286 | 0003-427 | 2-1323 |
| - | | | | | | DNI, no es necesario indic | ar el Grado Aca | démico de |
| Presidente: | ROJAS | BRAVO VIOLETA | BENIGNA | | | | | |
| Secretario: | JARAN | IILLO FALCON EN | NIS SEGUNDO | | | | | |
| | ALVAR | RADO ORTEGA EU | DONIA ISABEL | | | | | |
| Vocal: | | | | | | H | | |
| Vocal: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |



(solo se requieren 3 palabras)

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN





5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)

estrés laboral del profesional de enfermeria según tipo de cirugia en el servicio de centro quirrugico en el hospital NIVEL II DE ESSSALUD HUÁNUCO 2022

b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)

TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRURGICO

- c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
- d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
- e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
- f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
- g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
- h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

| Madelidad da abassaita | T | | 7-1-7-1-1-1-1 | | | |
|---|--------------------------|---|--|-----------------------|--------------------------------------|--|
| Modalidad de obtención | Tesis | Х | Tesis Formato Artículo | Tesis Formato Patente | de Invención | |
| del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria | Trabajo de Investigación | | Trabajo de Suficiencia Tesis Formato Profesional | | ibro, revisado por Pares Externos | |
| con la que inició sus estudios) | Trabajo Académico | | Otros (especifique modalidad) | | - 2019 | |
| Palabras Clave: | ESTRÉS LABORAL | | TIPO DE CIRUGÍA | GRADO DE COMPL | EIIDAD | |

| Tipo de Acceso: (Marque | Acceso Abierto | X | Condición Cerrada (*) | |
|--------------------------|----------------------------|---|--------------------------|--|
| con X según corresponda) | Con Periodo de Embargo (*) | | Fecha de Fin de Embargo: | |

| ¿El Trabajo de Investigación, f | fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de | 61 | NO | T., |
|-----------------------------------|--|----|----|-----|
| proyectos, esquema financiero, be | eca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda): | 21 | NO | X |
| Información de la | | | | |
| Agencia Patrocinadora: | | | | |

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Titulo completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

> Av. Universitaria N° 601-607 Pillco Marca / Biblioteca Central 3er piso – Repositorio Institucional Teléfono: 062-591060 anexo 2048 / Correo Electrónico: repositorio@unheval.edu.pe



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN





7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

| Firma: | The state of the s | |
|--------------------------|--|----------------|
| Apellidos y Nombres: | DIAZ FLORES MELISSA STEPHANY | |
| DNI: | 47453528 | Huella Digital |
| Firma: | Full . | |
| Apellidos y Nombres: | ROMAN BONILLA DELIA | Huelle Digital |
| DNI: | 04025612 | Huella Digital |
| Firma: | and of SI | |
| Apellidos y Nombres: | SUÁREZ TELLO DRILCE | |
| DNI: | 44477213 | Huella Digital |
| Fecha: 26 DE DICIEMBRE I | DE 2023 | |

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra calibri, tamaño de fuente 09, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.