

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018.

Para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional “Área del Cuidado de Enfermería – Especialista en Cuidados Intensivos Adulto”

INVESTIGADORAS: Lic. Enf. Delgado Baca Nancy Flor

Lic. Enf. Morales Delgado Lucero Ysaela

ASESORA: Dra. Muro Carrasco, Tania Roberta

LAMBAYEQUE – PERÚ

2021

Aprobado por:



Dra. María Margarita Fannig Balarezo

Presidente del Jurado



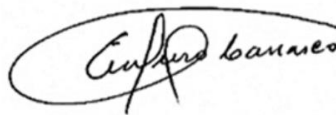
Dra. Tomasa Vallejos Sosa

Secretaria del Jurado



Mg. Marcelina Polo Campodónico

Vocal del Jurado



Dra. Sc. Tania Roberta Muro Carrasco

Asesora

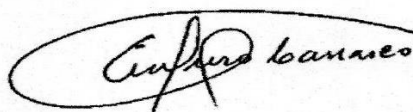
CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Tania Roberta Muro Carrasco, Docente Asesor de Tesis de las estudiantes Delgado Baca, Nancy Flor y Morales Delgado, Lucero Ysela, titulada: "Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018

Luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 19%, verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada uno de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 28 de Octubre de 2020



TANIA ROBERTA MURO CARRASCO

DNI 17403791

ASESORA

Se adjunta:

- Resumen del Reporte (Con porcentaje y parámetros de configuración)
- Recibo digital

DEDICATORIA

A mis padres Juan y Flor por orientarme
formarme en valores, fortalecerme en los
momentos de adversidad, ayudándome asurgir
en los momentos más difíciles.

Nancy

A mi madre Rosa Elena por apoyarme,
aconsejarme, comprenderme, colmarme
con su amor, brindarme el apoyo
necesario para conseguir mis metas. Por
ayudarme a ser una persona con valores,
principios, luchadora y decidida para
lograr mis metas.

Lucero

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque, por ofrecernos el espacio de tener una profesión y una segunda especialidad.

A nuestra asesora de tesis Dra. Tania Roberta Muro Carrasco por ser visionaria en lo cotidiano de la vida, por ser ejemplo de honestidad y rectitud en cada rol que desempeña, por contribuir en nuestra formación como personas y profesionales e investigadoras.

Las autoras

ÍNDICE

DICTAMEN DE JURADOS	ii
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS.....	iii
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD.....	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN.....	01
CAPÍTULO I: MÉTODOS Y MATERIALES	05
1.1 Trayectoria metodológica.....	05
1.2 Sujeto de estudio.....	06
1.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	06
1.4 Métodos de procesamiento de la información	09
1.5 Principios éticos	10
CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	11
2.1 Resultados	11
2.2 Discusión	16
CONCLUSIONES.....	20
RECOMENDACIONES.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS	28

RESUMEN

Las enfermeras de Unidades de Cuidados Intensivos al afrontar el sufrimiento y la muerte son proclives a sufrir ciertos niveles de estrés, por ello es importante investigar al respecto; con el objetivo de determinar la relación entre nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento de enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo, 2018, planteándose la hipótesis que la relación es significativa. Esta investigación es cuantitativa, descriptivo correlacional. La muestra fue censal, conformada por 25 enfermeras de esta unidad, recolectándose los datos por entrevista; y por el Inventario de Burnout de Maslach (MBI), validado por V de Aiken de .89 y confiabilidad con Crombach entre 0,74 a 0.78 y el Inventario de Respuestas de Afrontamiento de Rudolf H. Moos, adaptado por Mikulic IM; obteniéndose validez convergente al correlacionarlo con el Coping Strategy Indicator (CSI), la confiabilidad con un test re test, de .71 a .88 para varones y .53 a .81 en mujeres, los resultados muestran nivel medio de estrés laboral en el 44% de enfermeras, en el 36% nivel alto de estrés laboral y realización personal; 20% nivel bajo de agotamiento emocional, el 20% nivel medio. El nivel de afrontamiento centrado en las emociones fue alto (56%) y el centrado en la evitación (52%). Concluyéndose que existe relación significativa, entre nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento de enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud de Chiclayo, 2018, con el coeficiente de correlación de Spearman aceptándose la hipótesis del presente estudio.

Palabras clave: Estrés laboral, C24.580 estrategias de afrontamiento, F01.058 enfermeras cuidados intensivos E02. 760. 190 (DeCS)

ABSTRACT

The nurses of Intensive Care Units when facing suffering and death are level of work stress, the objective being to determine the relationship between these two variables, posing the hypothesis that the relationship is significant. This research is quantitative, descriptive, correlational. The sample was census, made up of 25 nurses from this unit, and data was collected by interview; and by the Maslach Burnout Inventory (MBI), validated by the authors, obtaining Aiken's V of .89 and reliability with Crombach between 0.74 to 0.78 and the Rudolf H. Moos Coping Response Inventory, adapted by Mikulic IM; obtaining convergent validity when correlated with the Coping Strategy Indicator (CSI), the reliability with a test retest, from .71 to .88 for men and .53 to .81 in women. Results: 44% of the nurses present a medium level of work stress, 36% a high level of work stress and personal fulfillment; 20% low level of emotional exhaustion, 20% medium level. The level of coping was high in the one focused on emotions (56%) and the one focused on avoidance (52%). Concluding that there is a significant relationship with the Spearman correlation coefficient between the level of work stress and coping strategies of Intensive Care nurses at the Almanzor Aguinaga Asenjo Hospital, EsSalud de Chiclayo, 2018, accepting the hypothesis of the present study.

Keywords: Work stress, C24.580 coping strategies, F01.058 intensive care nurses E02. 760. 190 (DeCS)

INTRODUCCIÓN

En las unidades de cuidados intensivos, los profesionales de enfermería, diariamente están expuestos a una serie de sucesos, que impactan en su salud como son trabajar con personas cuya vida está en peligro, muchas veces inconscientes, con riesgo de complicaciones serias que comprometen sus supervivencia y calidad de vida, el estrés y la presión de los familiares lo que los conduce a utilizar mecanismos de afrontamiento que dado a las recurrencia de estos eventos podría ser que no pueda enfrentar efectivamente estos acontecimientos y pueden generar alteración física o mental del trabajador, que afectará su salud.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2017 sostiene que países como Estados Unidos (EE. UU) y China alcanzan un 59 y 73% respectivamente en cuanto a estrés laboral. Además, estima que el estrés es provocado por exceso de trabajo e imposiciones de los jefes¹.

El estrés laboral es considerado un problema de salud pública y ocupacional afectando a las organizaciones debido al desempeño ineficiente de los trabajadores. La incidencia mundial del estrés bordea el 30% de la población activa laboral, siendo superior en los países en desarrollo. (Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2016)².

Varias investigaciones respaldadas por la OIT (2017), refiere que hasta el 60% de los días de trabajo perdidos son debidos al estrés. Siendo sobre todo estudiado en países desarrollados, como en el caso de Japón y Taiwan³.

Para la Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo (2016), y la Organización de Estados Americanos (OEA), se acordó sobre el impacto del estrés laboral en la salud y productividad de los trabajadores y las medidas para reducir el problema. Asimismo, se calcula que los trabajadores que prestan servicios de salud son

los más expuestos a poder desarrollarlo⁴.

Por otra parte, también la Confederación Europea de Sindicatos en el 2018, se pronuncia respecto a que el exceso de trabajo es una causa relacionada con el estrés, la cual avanza e irrumpe el quehacer diario de los trabajadores, registrándose con más frecuencia la presencia de trabajadores con diferentes síntomas que se relacionan con el agotamiento. Por lo tanto, esto repercute en la vida de los trabajadores y de sus familiares; así como representa gastos para la empresa y para la sociedad⁵.

En América Latina un creciente número de investigaciones abordan el tema síndrome de desgaste profesional; así tenemos que en Chile se llegó a la conclusión que los empleados contratados que son sometidos a factores estresantes laborales tienen mayor probabilidad de padecer sintomatología mental, como la depresión. De igual forma, investigaciones realizadas en el Perú y en Colombia arrojan que una de las consecuencias más comunes de este estrés, el síndrome de burnout, derivado del alto estrés laboral. Esto también se observa en los trabajadores que realizan actividades asistenciales en el ámbito de salud, los cuales manifiestan un alto nivel de estrés debido a factores emocionales⁶.

OPS y OMS⁷, realizaron una publicación con el apoyo de la Asociación Sindical de Profesionales de Salud de la provincia de Buenos Aires, dando a conocer que cerca de las tres cuartas partes de los trabajadores de la salud de hospitales tienen una percepción positiva de su estado de salud general, sin embargo, una parte de ellos reconoce estar sufriendo de estrés y lamenta la falta de tiempo suficiente para mantener un dialogo más cordial con los pacientes. El estudio fue ejecutado en 18 Hospitales, evaluando a 1.100 personas que laboran en ellos. En cuanto a los resultados el 72% de los trabajadores padecen dolores musculares, también que el 54% está siendo afectado por el estrés el mismo que les genera malestar. En general el 27.2% de los profesionales refirieron haber tenido al menos un diagnóstico de enfermedad a causa del trabajo, mientras que el 28.1% dijo haber sufrido al menos un accidente en el trabajo como caídas o resbalones.

La OMS (2017), considera que México es el primer país en padecer el síndrome de desgaste profesional con un 75%, generando un desequilibrio a nivel personal y laboral⁸.

A nivel local, se ha observado que, en área de UCI del Hospital “AAA”- Chiclayo, interactúan distintos factores de riesgo tanto físicos como químicos y psicosociales. Es aquí donde las enfermeras, hacen ejercicio de sus competencias laborales con la atención centrada en las exigencias del paciente que se encuentra en el área de Cuidados Intensivos. Además, tienen la responsabilidad de acondicionar seguridad y eficiencia en dicho ambiente, para el paciente y el equipo de salud.

La relación enfermera-paciente la hace íntimamente propensa a una recarga traumática y episodios de ansiedad producto de la confrontación frecuente con el sufrimiento humano y la muerte, esto, sumado a otros aspectos que incurren en su vida familiar y actividades personales, generan conductas y respuestas emocionales que podrían tener implicancias en el desarrollo de sus competencias para brindar atención sanitaria enfocada en la calidad de la esencia del cuidado y por ende en su salud mental.

Por lo tanto, se planteó el siguiente problema de investigación: ¿Existe relación entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento de enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo, 2018?, planteándose el siguiente objetivo general de investigación determinar la relación que existe entre nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento de enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud de Chiclayo, 2018. Para dar cumplimiento al objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de estrés laboral en las dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, Es Salud de Chiclayo, 2018.

Determinar las estrategias de afrontamiento según dimensiones centrado en la emoción y centrado en la evitación, de las enfermeras de Cuidados Intensivos del

Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo, 2018.

Planteándose la siguiente hipótesis: existe relación significativa entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en las enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo, 2018.

El estudio se justifica en la medida en que, al correlacionar estas dos variables, de encontrarse dependencia entre ellas, se tendría evidencia científica para adoptar medidas de mejora para la disminución del mismo, a través de las medidas preventivas en las enfermeras. De ésta manera, dicho personal brindará un servicio óptimo y de calidad a los pacientes que son atendidas en esta área, mejorando, por ende, sus condiciones mentales y físicas para desarrollar sus actividades con eficiencia en lo que corresponde el ejercicio de sus competencias profesionales.

La importancia de ésta investigación, reside en que, servirá para brindar la información necesaria e importante a los ejecutivos, profesionales de estas unidades de cuidados intensivos, de los niveles de estrés que está caracterizando a este grupo profesional y las maneras como están afrontando estas situaciones y a partir de ello se tomen medidas de mejora.

El presente trabajo de investigación se estructuró de la siguiente manera:

Introducción, en ella se considera la problemática, el problema, los objetivos, justificación e importancia de la investigación

Capítulo I.- Está referido a los métodos y materiales, en el cual se indica la trayectoria metodológica, sujeto de estudio, como se recolectaron y procesaron los datos, finalizando con los principios éticos que se tuvieron en cuenta.

Capítulo II.- Aquí se sistematizaron, analizaron y discutieron los resultados obtenidos, elaborándose el informe final. Finalmente se elaboraron las conclusiones y sugerencias a tener en cuenta.

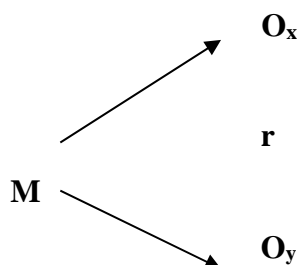
Capítulo I: MÉTODOS Y MATERIALES

1.1. Trayectoria metodológica

La presente investigación es de tipo cuantitativo pues permitió mensurar las variables estrés laboral y estrategias de afrontamiento de enfermeras del área de UCI del HN “AAA”, para luego correlacionarlas.

El presente estudio corresponde a una investigación tipo descriptiva correlacional, porque a través de la medición de las variables y la aplicación de pruebas estadísticas se podrá determinar si estas variables son independientes o están relacionadas, con el objetivo de establecer distintas percepciones y opiniones consustanciales al fenómeno estudiado⁹.

Es decir, primero se describieron las variables consideradas (nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento), posteriormente se efectuarán las correlaciones del caso. El esquema es el siguiente:



Donde:

M: Enfermeras de UCI del HN “AAA”-Chiclayo.

O_x: Nivel de estrés laboral.

O_y: Estrategias de afrontamiento.

r: Coeficiente de correlación.

1.2 Sujeto de estudio

La población está conformada por todas las enfermeras de UCI del HN “AAA”-Chiclayo, durante los meses de enero a octubre de 2018 que en total fueron 25 enfermeras.

Criterios de inclusión:

- Ser enfermera de UCI del HN “AAA”-Chiclayo.
- Enfermeras que acepten participar en el estudio.
- Ser enfermera de planta permanente o reemplazante.
- Antigüedad de 6 meses a más.

Criterios de exclusión

- Enfermeras que al momento de la entrevista se encontraban de licencia

1.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica de gabinete

A través de esta se pudo contar con la base teórica que sustenta la investigación, esta se llevo a cabo revisando las diferentes fuentes bibliográficas las cuales fueron registradas a través de los diferentes tipos de fichas bibliográficas

Entre las técnicas e instrumentos de recolección de datos es la encuesta y los instrumentos fueron: el inventario de Maslach (MBI), (Anexo 3), elaborado por Maslach y Jackson validado en 1981 en Filadelfia y sirvió para unificar criterios integrado por 22 ítems, es una escala tipo Likert cuyas categorías son cero cuando la respuesta es nunca, cuando esta es pocas veces al año o menos el valor es 1, si la alternativa escogida es una vez al mes o menos se le asigna valor 2, si esta es algunas veces al mes o menos se valora con 3 puntos , una vez a la semana vale 4 puntos; 5 puntos cuando la respuesta es, algunas veces a la semana y 6 si se responde todos los días.

El inventario ha considerado las siguientes dimensiones:

Agotamiento Emocional valorado con 9 ítems, , Despersonalización con 5 ítems, y Falta de Realización Personal con 8 ítems¹⁰.

Siendo estos 20, 16,14,13,8,6,3,2,1 para agotamiento emocional:

22,15,11, 10, para despersonalización

21,19,18,17,12,9,7,4, para realización personal.

Resultados para la variable en general

Alto: 63-82

Medio: 49-62

Bajo: 34-48

Interpretándose el cuestionario de la sgts manera:

a. Agotamiento emocional: se interpreta como estar emocionalmente agotado debido al estrés causado por el trabajo, su puntuación máxima es 54.

b. Despersonalización: Evidencia comportamientos de indiferencia y falta de interés, valora con 30 puntos.

c. Realización personal: determina sentimientos de valía y de sentirse realizado bienestar en el trabajo 48 puntos como máximo

Los criterios que se detallan a continuación determinan el punto de corte:

Nivel de Burnout	Alto	Intermedio	Bajo
Agotamiento emocional	27 o mas	19-26	Menos de 19
Despersonalización	10 o más	6-9	Menos de 6
Realización personal	40 a más	34-39	0 a 30

La prueba fue utilizada en Perú para evaluar el Burnout en 264 docentes de colegio. El inventario de Maslach (MBI), (Anexo 3), elaborado por Maslach y Jackson validado en 1981 en Filadelfia. La validez y confiabilidad de la prueba fueron vigiladas. Se exploró la validez de contenido de la prueba usando el

coeficiente de V de Aiken para conceptuar la validez de la prueba en cuánto a contenido. Este coeficiente alcanzó niveles de .89 a 1, por lo que la prueba contó con validez en el mismo¹¹.

Con relación a la validez de constructo, los investigadores han realizado un análisis factorial confirmatorio (AFC) para obtener evidencia de la estructura factorial de la prueba de tres subescalas. Los resultados arrojaron que la estructura de tres factores índices de ajuste adecuados ($GFI = 0,98$ y $AGFI = 0,95$) determinándose que esta escala presenta validez de constructo. Por último, se halló un coeficiente de consistencia interna alfa de Crombach de .78 para agotamiento emocional, .76 para despersonalización y .74 para la disminución de la realización personal¹¹.

Para determinar el afrontamiento se utilizó el Inventario de Respuestas de Afrontamiento de Rudolf H. Moos, adaptado por la Dra. I. M. Mikulic, consta de 48 ítems y valora ocho aspectos de tipos de afrontamiento a estrés; cada tipo evalúa con una frecuencia de:

Alta: 60-90 (3 pts.)

Media: 40-55 (2 pts.)

Baja: 0-35 (1pts.)

Estas respuestas de afrontamiento son:

Análisis Lógico (AL): 1, 9, 17, 25, 33, 41

Revalorización Positiva (RP): 2, 10, 18, 26, 34, 42

Búsqueda de Apoyo y Orientación (BA): 3, 11, 19, 27, 35, 43

Resolución de Problemas (PS): 4, 12, 20, 28, 36, 44

Evitación Cognitiva (CA): 5, 13, 21, 29, 37, 45

Aceptación o Resignación (AR): 6, 14, 22, 30, 38, 46

Gratificaciones Alternativas (SR): 7, 15, 23, 31, 39, 47

Descarga Emocional (DE) ¹²: 8, 16, 24, 32, 40, 48

Los valores de las respuestas son:

No o tiende a no (N): 0 Puntos

Sí, una o dos veces (U): 1 Puntos

Sí, algunas veces (A): 2 Puntos

Frecuentemente (F): 3 Puntos

El afrontamiento que se centra en el problema se determina por la dimensión de aproximación e indica esfuerzo para manejar, resolver y controlar las situaciones estresantes. El afrontamiento centrado en la emoción se mide por los ítems por evitación e indica evitar pensar o enfrentarse a la situación estresante.

Aplicar este inventario requiere aproximadamente 5 minutos, para encontrar el valor total se suman los valores obtenidos en cada columna , dividiéndose por el número de ítems contestados. Colocándose los resultados al lado de la dimensión correspondiente¹² .

La validez convergente se obtuvo al correlacionar el instrumento con el Coping Strategy Indicator (CSI), obteniendo que ambas escalas sean comparables y adecuadas. La validez predictiva se estableció al relacionar el CRI – A con un inventario para evaluar somatización, obsesión, compulsión, depresión, ansiedad, ideación paranoide y psicoticismo¹² .

Los autores del inventario, lograron obtener la confiabilidad mediante el test re test por el coeficiente inter clase con valores entre .71 a .88 para varones y .53 a .81 en mujeres¹³.

1.4 Métodos de procesamiento de la información:

Finalizada la recolección de datos, se gestó la tabla matriz con el propósito de obtener una vista global de los datos, por consiguiente, se ingresaron en el programa estadístico SPSS o llamado Statistical Pack Forthe Social Sciences, versión 22.

Para efectos del análisis e interpretación de las tablas se utilizó la estadística descriptiva.

Asimismo, para comprobar la relación existente entre las variables, se aplicó la prueba estadística de Spearman; ya que esta prueba permite determinar la asociación entre variables.

1.5 Principios éticos

En el aspecto ético en la presente investigación, al tener como sujeto de estudio a las enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, se tomaron en cuenta los siguientes principios teóricos de la bioética personalista¹³.

El respeto de la información se obtuvo de cada una de las enfermeras que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital “Almanzor Aguinaga Asenjo” EsSalud, las cuales forman parte de su vida. El respeto por el personal de enfermería y la información recabada se expresó en el proceso de consentimiento informado. A través del cual, el personal de enfermería tuvo la capacidad de decidir voluntariamente y con la información adecuada, si decidía participar o no en la investigación.

Asimismo, se practicó la responsabilidad de no dañar a los sujetos de la investigación respetándolos mediante la reserva en el manejo de la información¹⁴. La información que se obtuvo de los participantes en la investigación, fue tratada en forma anónima y solo se utilizó para fines de la presente investigación, después del cual se procedió a su archivo definitivo.

Principio de socialidad:

Consiste en la promoción de la vida y de la salud de la sociedad¹³.

Principio de socialidad está integrado en el de subsidiariedad que prescribe la obligación del cuidado de los más necesitados. Socialidad y subsidiariedad derivan del deber de respeto recíproco interpersonal fundado en el reconocimiento de la dignidad de los demás en cuanto personas: la persona es la fuente y el fin de la sociedad, en cuanto se realiza participando en la realización del bien de los semejantes¹³. Este principio se puso en práctica, a través de la interacción entre el investigador y la participante, respetando en todo momento sus opiniones o puntos de vistas, sin ser coaccionada o presionada.

Como investigadoras avalamos el cumplimiento de este principio bioético, sembrando relaciones de respeto, confiables y confidenciales con los sujetos de la investigación, así como respetando su autonomía.

Capítulo II: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

2.1 Resultados

Se analizan los resultados de la investigación relacionando el estrés laboral y afrontamiento de enfermeras que se desempeñan en UCI del HN “AAA”-Chiclayo. El estrés laboral es definido por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) como la respuesta individual que podría darse ante un factor estresante en dicho entorno, que no se adecua a sus competencias profesionales y que requieren de ellos una capacidad de respuesta para afrontar la situación¹⁴ teniendo por ende, episodios de despersonalización, esto puede ser el resultante de un mecanismo de autodefensa pero la contrariedad invade cuando se instala como obstáculo en el desenvolvimiento de la tarea obviando el concepto de afrontamiento como conglomerado de esfuerzos cognitivos y comportamentales que le permiten a un individuo controlar las demandas productoras de estrés, que a su vez, se autoperciben superando los recursos propios centrándose en el problema y en la emoción¹⁴.

Por lo tanto, el profesional enfermero debe tener en consideración estrategias de afrontamiento para adherirlas a su desempeño en el ámbito laboral, en este caso, las mismas, direccionadas hacia la consecución del bienestar de este personal de salud, pero no sólo encaminado a la dotación del espacio físico, sino de optimizar las relaciones interpersonales, buena organización, salud emocional, y la promoción del bienestar familiar y social del personal de enfermería a través de la protección ante riesgos, la mejora de la autoestima, el empoderamiento de la salud y entorno laboral.

Asimismo, el problema de investigación emerge de la observación realizada por las autoras y se busca por medio de este, conocer si existe relación entre las variables de estudio en enfermeras UCI - HN “A.A.A.”– Chiclayo, 2018.

En atención al objetivo específico 1, de determinar el nivel de estrés laboral en las dimensiones: despersonalización, realización personal y agotamiento emocional en enfermeras de UCI del H.N. “A.A.A.”, EsSalud de Chiclayo, 2018, se presenta la tabla número 1.

Tabla 1. Nivel de Estrés de enfermeros de Cuidados Intensivos del HAAA, EsSalud de Chiclayo, 2018.

Nivel de Estrés y sus dimensiones	n	%
Estrés		
Bajo	8	32.0
Medio	10	40.0
Alto	7	28.0
Agotamiento Emocional		
Bajo	19	76.0
Medio	3	12.0
Alto	3	12.0
Despersonalización		
Bajo	22	88.0
Medio	1	4.0
Alto	2	8.0
Realización personal		
Bajo	2	8.0
Medio	2	8.0
Alto	21	84.0

Fuente: Instrumento aplicado - El inventario de Maslach (MBI) y Jackson

En relación al nivel de estrés de los profesionales que laboran en centro de estudio, se encontró que en general el 40% de enfermeros presentan nivel medio de estrés y este es alto en el 28%. Encuando a la evaluación por dimensiones, en la dimensión Agotamiento Emocional se muestra que el 76% tiene un nivel bajo, en la dimensión Despersonalización el 88% tiene un nivel bajo, sin embargo en la dimensión Realización Personal el 84% de los profesionales tienen un nivel alto.

Tabla 2. Nivel de afrontamiento por estrategias de afrontamiento según dimensiones en enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud de Chiclayo, 2018.

Nivel Afrontamiento y sus dimensiones	n	%
Afrontamiento		
Bajo	7	28.0
Medio	8	32.0
Alto	10	40.0
Aproximación		
Nivel Bajo	7	28.0
Medio	7	28.0
Alto	11	44.0
Evitación		
Bajo	8	32.0
Medio	7	28.0
Alto	10	40.0
Análisis lógico		
Bajo	5	20.0
Medio	8	32.0
Alto	12	48.0
Revalorización Positiva		
Bajo	7	28.0
Medio	7	28.0
Alto	11	44.0
Apoyo Orientación		
Bajo	6	24.0
Medio	9	36.0
Alto	10	40.0
Resolución Problemas		
Bajo	7	28.0
Medio	7	28.0
Alto	11	44.0
Evitación Cognitiva		
Bajo	7	28.0
Medio	8	32.0
Alto	10	40.0
Aceptación Resignación		
Bajo	7	28.0
Medio	8	32.0
Alto	10	40.0
Gratificaciones Alternativas		
Bajo	8	32.0
Medio	8	32.0
Alto	9	36.0
Descarga Emocional		
Bajo	7	28.0
Medio	8	32.0
Alto	10	40.0

Fuente: Instrumento aplicado - El Inventario de Respuestas de Afrontamiento de Rudolf H. Moos, adaptado por la Dra. I. M. Mikulic,

Correspondiente a las Estrategias de Afrontamiento que presentan los profesionales de enfermería del centro de estudio se encontró que el 40% presenta un nivel alto, al igual que en las dimensiones Aproximación (44%) y Evitación (40%) respectivamente. Al analizar el instrumento según las dimensiones, encontramos que en términos generales los profesionales de enfermería enfrentan un nivel alto también, tal es así que el 48% presenta un nivel alto para la dimensión Análisis Lógico, el 44% para la dimensión Revalorización Positiva, el 40.0% para la dimensión Evitación Cognitiva, el 40% para la dimensión Aceptación Resignación, 36% para la dimensión Gratificaciones Alternativas y finalmente el 40% para la dimensión Descarga Emocional.

En atención al objetivo general de determinar la relación que existe entre nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento de enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud de Chiclayo, 2018, se presenta la siguiente tabla:

Tabla 3. Correlación entre el nivel de estrés laboral y afrontamiento de profesionales de enfermería de UCI del H.N. “A.A.A.”- Chiclayo, 2018.

		Valor	Error estándar asintótico	Aprox. S ^b	Aprox. Sig.
Intervalo por intervalo	R de persona	,796	,053	6,299	,000 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,995	,004	49,660	,000 ^c
N de casos válidos		25			

Fuente: Elaboración propia.

Giorgio¹⁵ (2014), afirma que debemos tomar en cuenta la significación a la hora de hacer la interpretación de las correlaciones, encontrándose en su interpretación una relación significativa al nivel de confianza y al error alfa (α), explicándolo de esta forma: El error alfa es parecido al nivel de significación, al ser éste del 5% (significación=0,05) quiere decir que, al observar que se presenta una relación entre las variables (o rechazarla existente de la misma), tenemos un 5% de credibilidad de estar errado. Al considerar 95% de confianza, valores iguales o menores a 0,05 en la significación aseguran que las variables se relacionan entre sí. Pero, si se da el caso que, ésta es mayor al error alfa o nivel de significación establecido, no podremos dictaminar que existe relación entre las variables, puesto que, al indicar que existe una relación la posibilidad de error será muy alta o mayor al nivel de confianza establecido.

Los resultados obtenidos en la presente investigación, con un valor 95 % de certeza y un Spearman de ,995 se afirma que existe relación entre las variables en estudio.

2.2 DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación, coinciden y se ajustan al de otras investigaciones. Obtuvimos los siguientes resultados, con respecto al nivel de estrés laboral según realización personal, despersonalización, agotamiento emocional, en enfermeras de Cuidados Intensivos del H.N. Almanzor Aguinaga Asenjo, Es Salud de Chiclayo,

En la tabla 1, con respecto al estrés de Enfermeros de Cuidados Intensivos del HAAA, EsSalud de Chiclayo, el 40% presenta nivel medio de estrés; 28% nivel alto, debido probablemente a distintas situaciones estresantes que se presentan en el ámbito laboral; uno de ellos la sobrecarga de trabajo que genera el desgaste físico y mental a la vez disminuye la idoneidad en cuanto al ejercicio de las competencias de Enfermería del área de UCI del H.N. “A.A.A.” EsSalud, Chiclayo. Los resultados obtenidos son similares con los de Garavito Y¹⁶ en el 2015, quien investigó el nivel de estrés laboral del personal enfermero en Centro Quirúrgico del Hospital María Auxiliadora de Lima, llegando a la conclusión que, la mayoría del personal enfermero de este hospital, presentan nivel de estrés laboral medio a alto; debido a diferentes factores, entre los cuales menciona el cansancio, horario y sobrecarga laboral, resolver eficazmente sus problemas, instaurar un ambiente favorable, repercutir positivamente con su desempeño laboral en la vida del paciente; y en mínimo porcentaje bajo que se da por sentimientos de frustración, temor a que el trabajo los deshumanice, sentirse devastado, temor por lo que le ocurra al paciente o cosificarlo.

Sin embargo, Chipana N.¹⁷ en el año 2016 en un Hospital del MINSA de Chanchamayo, encontró niveles bajos de estrés laboral en enfermeras; esto debido a que en este hospital quizá se apliquen estrategias de afrontamiento, las cuales atenuarían la recarga laboral que produce desgaste físico y mental, mejorando las competencias de Enfermería, o el nivel de atención de este hospital podría ser menor en relación con el hospital en estudio, por tanto los pacientes podrían presentar situaciones menos críticas o la demanda no será tan alta como en el HAAA.

Por otro lado, la dimensión **agotamiento emocional**, se obtuvo la presencia de un nivel

bajo de estrés (76%), y el 12% un nivel medio caracterizado por una pérdida de entusiasmo, producto de las funciones propias del trabajo realizado por el personal de enfermería de UCI del H.N. “A.A.A.”, Chiclayo; lo cual puede estar ocurriendo, debido a que no se practican estrategias de afrontamiento frente al estrés.

Al respecto, Antezana L.¹⁸ de los resultados encontrados en la dimensión agotamiento emocional en enfermeros que trabajan en medicina especializada del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2019, encontró que del total de 16(100%) de enfermeras encuestadas, ninguna presentó un nivel de agotamiento alto, 1(6.3%) presentaron un nivel de agotamiento medio y 15(93.8%) un nivel de agotamiento bajo. Siendo el mayor porcentaje del 93.8% correspondiente a un nivel de agotamiento emocional bajo.

De igual forma, al contrastar los resultados obtenidos por Huamán X¹⁹ en el 2016, en la investigación sobre estas mismas variables en Enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, demostró con respecto a la dimensión agotamiento emocional un 60% (12) presentando nivel medio, y 40% (8) un bajo nivel, siendo sus porcentajes más altos en comparación a los obtenidos.

Con respecto a la **despersonalización**, se encontró como resultado la presencia de un nivel bajo (88%); sin embargo, el 8% presentó un nivel alto de estrés. Una posible causa es la relación con la antigüedad del personal de enfermería, ya que como menciona Marsollier R.²⁰, existe una proporcionalidad entre antigüedad en la administración y la despersonalización.

En este caso, podemos indicar que, la despersonalización, según los resultados obtenidos, constituye un importante insumo en el recurso humano, ya que su desatención genera efectos negativos en el personal de salud en éste caso del escenario de estudio. Sin embargo, Garavito¹⁶ al investigar acerca del nivel de estrés laboral de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital María Auxiliadora Lima en el 2014, encontró que, la relación a la despersonalización presenta un nivel medio (40%), alto (46.7%) y bajo (13.3%).

Sin embargo en la dimensión Realización Personal el 84% de los profesionales tienen un nivel alto. Al respecto, Garavito Y¹⁶. en el 2015 llevó a cabo el estudio sobre el nivel de estrés laboral,

encontrando que la realización personal, 43.3% (13) presentó un nivel medio de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital María Auxiliadora Lima.

Los resultados de la tabla 2, respecto a las **estrategias de afrontamiento** según las dimensiones centradas en emociones y evitación, de las enfermeras de Cuidados Intensivos del H.N. “A.A.A.”, el 40% se encuentran en un nivel alto de afrontamiento centrado en las emociones. Esto es probablemente porque las enfermeras que laboran en este hospital y, ejecutan éste tipo de afrontamiento, tratan de esquivar situaciones estresoras, inquietan en cuanto a soluciones, se interrelacionan para distanciarse de dichas situaciones problemáticas; de igual forma, el personal labora largas jornadas ejerciendo cuidados a pacientes con un alto requerimiento emocional, que lo pone en calidad de indefenso y expuesto en cuanto a alteraciones del bienestar psicológico se refiere.

Sobre los resultados antes mencionados, Huamán N.²¹ quien realizó una investigación acerca de los estresores laborales y estrategias de afrontamiento en los profesionales de enfermería del Hospital General de Jaén, 2017, obtuvo como resultado de su investigación que, las estrategias focalizadas en “la emoción” usadas por los mismos, generalmente son: interactuar con amigos y familiares para tranquilizarse cuando se sienten mal (75,5%); expresar sus sentimientos (71,6 %); asistir a la iglesia (64,2 %); procurar no pensar en el problema (62,3 %) e intentan olvidarse de todo (50,9 %). En su minoría descargan su mal humor con los demás (84,9 %) y no practican deporte (60,3 %).

Asimismo, al analizar el nivel de afrontamiento y sus dimensiones, encontramos que en términos generales los profesionales de enfermería enfrentan un nivel alto también, tal es así que el 48% presenta un nivel alto en las dimensiones Análisis Lógico, el 44% para la dimensión Revalorización Positiva, el 40.0% para la dimensión Evitación Cognitiva, el 40% para la dimensión Aceptación Resignación, 36% para la dimensión Gratificaciones Alternativas y finalmente el 40% para la dimensión Descarga Emocional.

En esta misma línea de investigación, Gallego L.²² en Colombia, llevó a cabo un estudio considerando estas variables de estudio en personal de enfermería de Armenia,

Quindío; encontrando que, entre aquellas estrategias, las más usadas en la población de estudio están aquellas centradas en la evitación y emoción; estando “la expresión emocional” con una tendencia alta del 60%; en la estrategia de evitación de problemas.

De igual forma, en el estudio realizado por Ramírez R.²³ en enfermeras a UCI del hospital Dos de Mayo de Lima 2016, se obtuvo como resultado que del total de 23 enfermeros encuestados (100%), el 53% de los encuestados nunca utiliza la estrategia de evitación en base a la emoción, específicamente la aceptación –resignación más si prevalece la opción de “siempre” en la estrategia en base a la aproximación del problema, como lo es la búsqueda de orientación y apoyo (43%) seguido de la resolución de problemas (37%). Impresiona a su vez, que el 50% utiliza la estrategia de afrontamiento en base a la emoción, siendo prevalente en las opciones “a veces” y “frecuentemente”, la descarga emocional (50%) y la evitación cognitiva (47%).

En base a los resultados obtenidos en la tabla 3, sobre las variables de estudio en enfermeras de UCI del H.N, observamos que se está dando una estrecha relación y que existe una correlación significativa hallada al aplicar el estadístico de Spearman. Al respecto, sobre estos resultados Huallpa M. y Ortiz L.²⁴ en el Perú en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Honorio Delgado y Clínica San Juan de Dios, Arequipa – 2019, encontró que las enfermeras que laboran en el Hospital Honorio Delgado y la Clínica San Juan de Dios, presentan escaso nivel de estrés laboral, seguido de mediano nivel; las situaciones que con mayor frecuencia generan estrés en la dimensión ambiente físico, es la sobrecarga de trabajo, en el ambiente psicológico es muerte y sufrimiento de pacientes y falta de apoyo. En relación a la variable estrategias de afrontamiento, las enfermeras presentan mediano nivel, es decir utilizan el afrontamiento hacia el estrés por aproximación aplicando sus diferentes indicadores.

Sin embargo, Villagaray V.²⁵ en su tesis denominada estrés laboral y estrategias de afrontamiento de enfermeros de la UCI del hospital de Ayacucho en el 2019, evidenció la relación entre el nivel laboral en sus dimensiones estrategias de afrontamiento, por esfuerzo, por recompensa y por implicación con las estrategias de afrontamiento de los profesionales de enfermería que laboran en UCI.

CONCLUSIONES

1. El estrés laboral a nivel general; en el 40 % de enfermeras del área de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud de Chiclayo, es de nivel medio; en su dimensión realización personal este es alto en el 84 % de enfermeras; en el 76% de enfermeras el nivel es bajo en la dimensión agotamiento emocional y en la dimensión despersonalización este es bajo en el 88 %.
2. El nivel de afrontamiento de las enfermeras del área de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud de Chiclayo, centrado en las emociones es alto en el 40 % de profesionales de enfermería y de igual forma, el nivel de afrontamiento centrado en la evitación es alto en un porcentaje similar de enfermeras.
3. Existe relación significativa con el coeficiente de correlación de Spearman (,995), entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento de las enfermeras de UCI del HAAA de Chiclayo, 2018.
4. Los resultados obtenidos nos revelan que existe una relación inversamente proporcional entre ambas variables (estrés laboral y estrategias de afrontamiento).

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

1. Que el Departamento de Enfermería y la enfermera coordinadora de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, lleve a cabo capacitaciones y/o estrategias orientadas a consolidar en el profesional enfermero el manejo de estrés laboral que les permitan estrategias de afrontamiento adecuadas y eficaces para que les permita a los profesionales de enfermería brindar una adecuada calidad de cuidado al usuario.
2. Al personal enfermero que trabaja en UCI del HAAA - Chiclayo, realizar investigaciones en cuanto a los factores que generan estrés laboral, con la intención de analizar resultados que empleará el personal enfermero en el control de chico estrés.
3. Al personal enfermero que trabaja en UCI del H.N. “A.A.A.”-Chiclayo, dar continuidad a estudios orientados a la dotación de estrategias de afrontamiento ante situaciones estresoras en el ámbito laboral, esto permite analizar continuamente la idoneidad en cuanto al afrontamiento de los profesionales y sus efectos.
4. Gestionar con las autoridades competentes para la publicación de la presente investigación tanto en la institución donde se llevó a cabo (Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, principalmente en el servicio de cuidados intensivos), así como en la página de la UNPRG y CEP.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Mexicanos los más estresados del mundo por su trabajo. GMT. [Internet] 2016. [Consultado enero 2021] Disponible en: <https://actualidad.rt.com/actualidad/249078-mexicanos-estresados-mundo-oms>.
2. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Estrés en el trabajo: Un reto colectivo. Ginebra: OIT [Internet] 2016. [Consultado diciembre 2020] Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---rolima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf
3. Cheng W, Cheng Y. Minor mental disorders in Taiwanese healthcare workers and the associations with psychosocial work conditions. J Formos Med Assoc. [Internet] 2017 [Consultado diciembre 2020]: 116(4),300-305. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=Job+stress+factors,+stress+response,+and+social+support+in+association+with+insomnia+of+Japanese+male+workers&author=Nishitani+N&author=Sakakibara+H&publication_year=2010&journal=Ind+Health&volume=48&issue=2&pages=178-84
4. PAH. Organización Panamericana de la Salud. [internet]. 2016 [Consultado junio 2020]: Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973%3Aworkplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&catid=1443%3Awebbulletins&Itemid=135&lang=es.
5. Confederación Europea de Sindicatos (CES): Resolución de la CES sobre acciones para combatir el estrés y eliminar los riesgos psicosociales en el lugar de trabajo: inclusión de una directiva de la UE en la agenda, Sofía. [internet]. 2018 [Consultado noviembre 2020] Disponible en: <https://www.ccoo.es/2dbea4605f5fbae870df5267dd97b93c000001.pdf>
6. Muñoz AI, Velásquez MS. Síndrome de quemarse por el trabajo en profesionales de enfermería, Bogotá, Colombia. Rev Fac Nac Salud Pública [internet] 2016 [Consultado noviembre 2020]: 34(2):202–11. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v34n2/v34n2a09.pdf>

7. OPS/OMS. Los trabajadores sanitarios ven bien su estado de salud, pero admiten falta de tiempo. PAHO/WHO Argentina. [internet] 2014. [Consultado diciembre 2020] Disponible en: https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=1279:lstrabajadores-sanitarios-ven-bien-estado-salud-admiten-faltatiempo&Itemid=239
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Mexicanos los más estresados del mundo por su trabajo. GMT. [internet] 2017. [Consultado diciembre 2020] Disponible en: <https://actualidad.rt.com/actualidad/249078-mexicanos-estresados-mundo-oms>
9. Hernández R. Fernández C. y Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México: Editorial McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A; 2014.
10. Fernández M, Merino C y Guimet M. Propiedades psicométricas del Maslach Burnout Inventory-General Survey en una muestra de docentes de Lima, Perú. En R. León (Ed.), Libro en homenaje al Dr. Reynaldo Alarcón (pp. 209-218). Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma. 2015. [Consultado diciembre 2020]: 20(2), 209-218. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68632617002.pdf>
11. Bianchi R, Schonfeld S. y Laurent E. Is it time to Consider the “Burnout Syndrome” a Distinct Illness? Front Public Health [Internet] 2015 [Consultado noviembre 2020]: 3(158), 1-3. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/277270020_Is_it_Time_to_Consider_the_Burnout_Syndrome_A_Distinct_Illness
12. Moos, R. Inventario de respuestas de afrontamiento – adultos. Manual. Madrid: TEA Ediciones. 2010.
13. Insua T. Principialismo, bioética personalista y principios de acción en medicina

- y en servicios de salud. pers. bioét. [Internet] 2018 [Consultado noviembre 2020]: 22(2): 223-246. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v22n2/0123-3122-pebi-22-02-00223.pdf>
14. Organización Internacional del Trabajo. Informe sobre Estrés en el trabajo de la OIT- Día de la Salud y Seguridad en el Trabajo, Génova- Italia. [Internet] 2016 [Consultado el 10 de mayo de 2019]. Disponible en: http://www.infocop.es/view_article.asp?id=6166
15. Giorgio P. Guía de Asociación entre variables (Pearson y Spearman en SPSS). Ayudantía Estadística I - 2014. Universidad de Chile. Disponible en: https://www.ucursos.cl/facso/2014/2/SO01007/1/material_docente/bajar?id_material=994690
16. Garavito Y. Nivel de estrés laboral de las enfermeras en Centro Quirúrgico del Hospital María Auxiliadora Lima 2014. [Tesis de Especialista]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana, 2015.
17. Chipana N. Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del MINSA de Chanchamayo, 2016. [Tesis para optar título]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. 2016. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323345018.pdf>
18. Antezana L. Síndrome de Burnout en enfermeras del servicio de medicina especializada del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión 2019. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. Huancayo, Perú. 2019. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/174>
19. Huamán X. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento que aplican las Enfermeras(os) de la UCI en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – 2015. [Tesis de Especialista]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5300/Huaman_rx.pdf?

sequence=1&isAllowed=y

20. Marsollier R. La despersonalización y su incidencia en los procesos de desgaste laboral. Artículo original. Psicología.com. [Internet] 2013 [Consultado noviembre 2020]: 17(7), 1-10. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10401/6175>
21. Huamán N. Estresores laborales y estrategias de afrontamiento en los profesionales de enfermería del Hospital General de Jaén, 2017. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional de Cajamarca. Jaén, Perú. 2018. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2141/T016_47627464_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Gallego L, López D, Piñeres J, Rativa Y y Téllez Y. El estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en personal de enfermería de Armenia, Quindío. Revista de Psicología Científica. [Internet] 2017 [Consultado octubre 2020]:16(2), 10-23. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/estres-laboralestrategias-afrontamiento-personal-enfermeria>.
23. Ramírez R. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento al estrés, en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2016. [Tesis para optar título]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. 2016. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5762/Ramirez_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Huallpa M. y Ortiz L. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Honorio Delgado y Clínica San Juan de Dios, Arequipa – 2019. [Tesis de segunda especialidad]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Perú. 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10970/SEhuqumi%26normald.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Villagaray V. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos de un hospital nacional de Ayacucho, 2019. [Tesis de licenciatura]. Universidad Peruana Unión. Ayacucho, Perú. 2019. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2702/Vilma_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS



ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



Yo, Lic. Enf. _____, CEP _____ abajo firmante, declaro que concuerdo participar de la investigación titulada: **Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018**, que se desarrollará en el HNAAA, realizado por las Lic. Enf. Delgado Baca Nancy Flor y Morales Delgado Lucero Ysaela.

El estudio tiene por objetivo principal: Determinar el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeras del área de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo, 2018.

Declaro, también que fui informada respecto a los siguientes aspectos:

1. Mi participación será espontánea y que debo estar de acuerdo con la utilización de los datos de mi entrevista para los fines de la investigación.
2. Las informaciones obtenidas serán grabadas y fielmente relatadas por las investigadoras.
3. Que en cualquier momento podré desistir de participar en la investigación, no sufriendo ningún tipo de sanción o prejuicios en consecuencia del acto de la desistencia o por mis opiniones dadas.
4. Que las investigadoras estarán disponibles para cualquier aclaración necesaria respecto al asunto abordado, durante la realización de la investigación.

Finalmente declaro, que después de las aclaraciones convenientemente realizadas por las investigadoras, consiento participar de la investigación.

Chiclayo, agosto de 2018.

Lic. Enf. Delgado Baca Nancy Flor

Lic. Enf. Morales Delgado Lucero Ysaela



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



ANEXO N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO ENFERMERAS

Ud. ha sido invitado a participar en la Investigación: **Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018** cuyas autoras son Lic. Enf. Delgado Baca Nancy Flor y Lic. Enf. Morales Delgado Lucero Ysaela.

El estudio tiene por objetivo: Determinar el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeras del área de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo, 2018.

DATOS:

Yo.....N° CEP:

- He leído la hoja informativa que me ha sido entregada.
- He tenido oportunidad de efectuar preguntas sobre el estudio.
- He recibido respuestas satisfactorias.
- He recibido suficiente información en relación con el estudio.
- He hablado con las investigadoras.
- Entiendo que la participación es voluntaria.
- Entiendo que puedo abandonar el estudio: Cuando lo desee, sin que tenga que dar explicaciones.

Declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente y por ello firmo este

consentimiento informado de forma voluntaria para MANIFESTAR MI DESEO DE PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO DE INVESTIGACION.

Chiclayo, Julio de 2018

Lic. Enf. Delgado Baca Nancy Flor

Lic. Enf. Morales Delgado Lucero Ysaela

Colaboradora



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



**INSTRUMENTO – ESCALA DE MASLACH PARA MEDIR EL NIVEL DE
ESTRÉS LABORAL DE LAS ENFERMERAS DE CUIDADOS INTENSIVOS
DEL HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO - CHICLAYO, 2018.**

Estimadas colegas: Buenas Tardes, somos las Lic. En Enfermería Delgado Baca Nancy Flor y Morales Delgado Lucero Ysaela, tesistas de la Segunda Especialidad Enfermería en Cuidados Intensivos - Adulto, que en coordinación con la Jefatura de Enfermería del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, estamos realizando un estudio con el objetivo de: Determinar el nivel de estrés laboral de enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, Es salud de Chiclayo, 2018.

Por lo que solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, expresando que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco por anticipado su colaboración.

I.- DATOS GENERALES

1. Edad:años

2. Sexo: M () F ()

3. Estado civil:

Soltera () Conviviente () Casada () Separada () Divorciada () Viuda ()

4. Número de hijos

0 = () 1 = () 2 = () 3 = () 4 = ()

5. Situación laboral:

Nombrada () Contratada ()

Tiempo de servicio en la institución.....

Tiempo que labora en su servicio.....

Además de laborar en este hospital trabaja en alguna otra institución:

SI () NO ()

Ha recibido capacitación relacionada a manejo de estrés, técnicas de relajación, etc.

SI () NO ()

II.- INSTRUCCIONES. A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa (X) de acuerdo a lo que considere adecuado.

Enunciado	Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Algunas veces al mes o menos	Una vez a la semana	Algunas veces a la semana	Todos los días
1. Me siento emocional - mente agotado por mi trabajo							
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que							

enfrentarme con otro día de trabajo.							
4. Fácilmente comprendo como se sienten los pacientes.							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6. Trabajar todo el día con pacientes implica un gran esfuerzo de mi parte.							
7. Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes.							
8. Me siento “totalmente agotado” por mi trabajo							
9. Creo que estoy influyendo positivamente							

con mi trabajo en la vida de las personas.							
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión o tarea.							
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente							
12. Me siento muy activo.							
13. Me siento frustrado con mi trabajo.							
14. Creo que estoy trabajando demasiado							
15. No me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes.							
16. Trabajar directamente con personas							

me produce estrés							
17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes							
18. Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.							
20. Me siento acabado.							
21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22. Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas							

ANEXO N° 4



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO (CRI)

Autor: Rudolf H. Moos, Ph. D.

Traducción y Adaptación: Dra. Isabel María Mikulic

Estimadas Lic.: Buenas Tardes, somos las Lic. en Enfermería Delgado Baca Nancy Flor y Morales Delgado Lucero Ysaela, tesistas de la Segunda Especialidad Enfermería en Cuidados Intensivos - Adulto, que en coordinación con la Jefatura de Enfermería del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, estamos realizando un estudio con el objetivo de: Determinar las estrategias de afrontamiento de las enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, EsSalud de Chiclayo, 2017.

Por lo que solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, expresando que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco por anticipado su colaboración.

I.- DATOS GENERALES

1. Edad

2. Sexo: M () F ()

3. Estado civil:

Soltera () Conviviente () Casada () Separada () Divorciada () Viuda ()

4. Número de hijos.....

5. Situación laboral: Nombrada () Contratada ()

Tiempo de servicio en la institución.....

Tiempo que labora en su servicio.....

Además de laborar en este hospital trabaja en alguna otra institución: SI () NO ()

Ha recibido capacitación relacionada a manejo de estrés, técnicas de relajación, etc.

SI () NO ()

II.- INSTRUCCIONES. A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa (X) de acuerdo a lo que considere adecuado.

	Nunca	Sí, una o dos veces	Sí algunas veces	Muchas veces
1. ¿Pensó en diferentes formas de solucionar dicha situación estresante?				
2. ¿Se dijo cosas a sí mismo para sentirse mejor?				
3. ¿Hablo con su esposo/a u otro familiar sobre estas situaciones estresantes?				
4. ¿para enfrentar estas situaciones hizo un plan de acción y logró cumplirlo?				
5. ¿Trató de olvidar estas situaciones estresantes?				
6. ¿Sintió que el paso del tiempo mejoraría las cosas y que esperar era lo único que podía hacer?				
7. ¿Trató de ayudar a otros a enfrentar situaciones similares?				
8. ¿Se descargó con otras personas cuando se sintió enojado, deprimido o triste?				

9. ¿Trató de salir de la situación, como para verla desde afuera y ser más objetivo?				
10. ¿Se dijo a Ud. mismo que las cosas podían ser peores?				
11. ¿Habló con algún amigo de estas situaciones?				
12. ¿Se esforzó tratando de hacer algo para que las cosas funcionaran?				
13. ¿Trató de evitar pensar en dicha situación estresante?				
14. ¿Se dio cuenta que no tenía control sobre estas situaciones?				
15. ¿Se dedicó a nuevas actividades como nuevos trabajos o distracciones?				
16. ¿Hizo algo arriesgado tratando de tener una nueva oportunidad?				
17. ¿Se imaginó, una y otra vez, qué decir o hacer?				
18. ¿Trató de ver el lado positivo de la situación?				
19. ¿Habló con algún profesional (médico, psicólogo, etc.)?				
20. ¿Decidió lo que quería hacer y trató firmemente de conseguirlo?				
21. ¿Se imaginó o soñó un tiempo o un lugar mejor del que Ud. vivía?				
22. ¿Pensó que el destino se ocuparía de todo?				
23. ¿Trató de hacer nuevos amigos?				
24. ¿Se mantuvo alejado de sus colegas?				
25. ¿Trató de proveer o de anticiparse a cómo resultaría todo?				
26. ¿Pensó cuánto mejor estaba Ud. comparándose con otras personas con el				

mismo problema?				
27. ¿Buscó la ayuda de personas o colegas que experimentaron las mismas situaciones?				
28. ¿Trató de resolver estas situaciones estresantes, al menos en dos formas diferentes?				
29. ¿Evitó pensar en la situación, aún sabiendo que en algún momento debería pensar en él?				
30. ¿Aceptó las situaciones estresantes, porque pensó que nada se podía hacer?				
31. ¿Leyó, miró televisión, o realizó alguna otra actividad como forma de distracción?				
32. ¿Gritó como forma de desahogarse?				
33. ¿Trató de encontrarle alguna explicación o significado a esa situación?				
34. ¿Trató de decirse a sí mismo que las cosas mejorarían?				
35. ¿Trató de averiguar más sobre esa situación?				
36. ¿Trató de aprender cómo hacer más cosas por sí mismo?				
37. ¿Deseó que esas situaciones hubieran desaparecido o pasado?				
38. ¿Esperó que sucediera lo peor?				
39. ¿Le dedicó más tiempo a actividades recreativas?				
40. ¿Lloró y descargó sus sentimientos?				
41. ¿Trató de prever o de anticiparse a los nuevos pedidos que le harían durante el trabajo?				
42. ¿Pensó cómo podrían estas situaciones cambiar su vida en un sentido positivo?				
43. ¿Rezó pidiendo ayuda o fuerza?				

44. ¿Trato de enfrentar estas situaciones estresantes con calma?				
45. ¿Trató de negar lo serio que eran en realidad estas situaciones?				
46. ¿Perdió la esperanza de que alguna vez las cosas volvieran a ser como eran antes?				
47. ¿Volvió al trabajo o a otras actividades que lo ayudaran a enfrentar estas situaciones?				
48. ¿Intentó hacer algo, a pesar que creía que no iba a funcionar?				

Gracias por su gentil colaboración

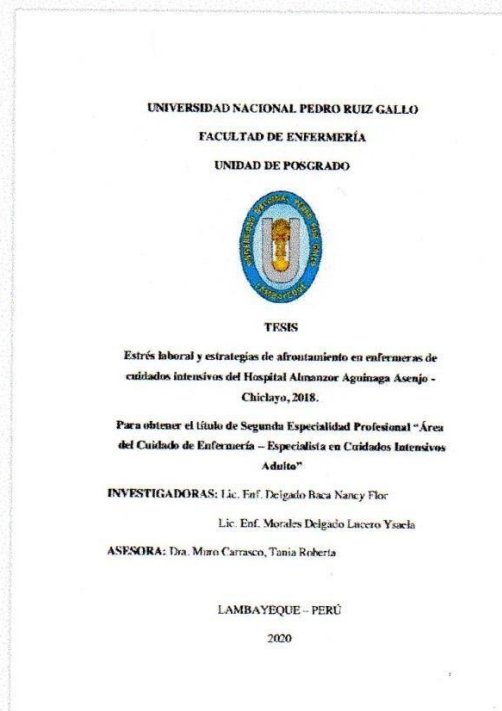


Digital Receipt

This receipt acknowledges that **Turnitin** received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Nancy Flor Y Lucero Ysaela Delgad...
Assignment title: Revision 1
Submission title: Estrés laboral y estrategias de afront...
File name: TESIS_LUCERO_MORALES_Y_NA...
File size: 763.02K
Page count: 54
Word count: 10,647
Character count: 58,675
Submission date: 28-Oct-2020 10:56AM (UTC-0500)
Submission ID: 1429198616



Constancia 19 % de Similitud Lucero Isaela Morales Delgado y Nancy Flor Delgado Baca

Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018.

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

13%

STUDENT PAPERS



PRIMARY SOURCES

1

dspace.unitru.edu.pe

Internet Source

2%

2

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Student Paper

2%

3

www.scribd.com

Internet Source

2%

4

repositorio.unprg.edu.pe

Internet Source

2%

5

repositorio.unc.edu.pe

Internet Source

1%

6

cybertesis.unmsm.edu.pe

Internet Source

1%

7

ateneo.unmsm.edu.pe

Internet Source

1%

