

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de Salud



Estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II-2 de Tingo María, 2023

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos

Autores:

Nohemi Debora Lopez Isidro

Paola Stephany Abramonte Contreras

Asesora:

Mg. Myriam Cristina Cango Ramírez

Lima, febrero del 2024

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mg. Myriam Cristina Cango Ramírez, docente de la Unidad de Posgrado de ciencias de la salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital II-2 de Tingo María, 2023”** de las autoras Nohemi Débora, López Isidro y Paola Stephany, Abramonte Contreras, tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 26 días del mes de noviembre del año 2023.



Mg. Sc Myriam Cristina Cango Ramírez

Asesora

**Estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en la
unidad de cuidados intensivos del Hospital II-2 de Tingo
María,2023**

TRABAJO ACADÉMICO

**Presentado para obtener el Título de Segunda
Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados
Intensivos**



Mtra. Neidis Marquez Acebedo
Dictaminador

Lima, 19 febrero de 2024

Índice

Resumen	3
Abstract	4
Capítulo I Planteamiento del problema	5
Identificación del Problema.....	5
Formulación del Problema.....	8
Problema general.....	8
Problema específico.....	8
Objetivos de la Investigación	9
Objetivo General	9
Justificación.....	10
Justificación teórica	10
Justificación metodológica.....	10
Justificación práctica y social.....	11
Capítulo II Marco Teórico.....	12
Antecedentes de la investigación	12
Antecedentes internacionales.....	12
Antecedentes nacionales, regionales y locales	14
Locales:.....	16
Teoría de Enfermería	18
Modelo de Adaptación de Callista Roy	18
Cuidado Humanizado de Jean Watson	18
Definición de términos	19

Capítulo III Metodología	22
Descripción del lugar de ejecución	22
Población y muestra	22
Población	22
Muestra	23
Criterios de inclusión y exclusión	23
Criterios de inclusión	23
Criterios de exclusión	23
Tipo y diseño de investigación	23
Identificación de variables	24
Técnica e instrumentos de recolección de datos	28
Técnica	28
Instrumento	28
Validez y confiabilidad	30
Proceso de recolección de datos	30
Procesamiento y análisis de datos	31
Consideraciones éticas	31
Administración del proyecto de investigación	33
Cronograma de ejecución	33
Presupuesto	34
Referencias bibliográficas	36
Apéndice	39

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el estrés laboral y la calidad del cuidado proporcionado por el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de nivel II en Tingo María. El estudio corresponde al enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra estará compuesta por veinte profesionales de enfermería, a quienes se les administrarán tres instrumentos de evaluación: (1) La guía de entrevista de características generales (2) La escala de evaluación del estrés laboral en enfermeras (*Nursing Stress Scale*) y (3) El cuestionario de calidad de cuidado de enfermería. Estos instrumentos fueron sometidos a un análisis de validez por juicio de expertos, cuyo puntaje fue de 0.96 en la prueba de concordancia V de Aiken. También, se evaluó la confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach, de los cuales, en la primera variable se obtuvo un puntaje de 0.944 y en la segunda variable, 0.937. Adicionalmente, se establecerá un cronograma para llevar a cabo la recolección de datos, el análisis y la presentación de resultados. Estos se representarán a través de cuadros descriptivos.

Palabras Clave: Estrés laboral, calidad del cuidado, enfermería, unidad de cuidados intensivos.

Abstract

The purpose and objective of the research was to determine the relationship between work stress and the quality of care provided by nursing staff in the intensive care unit of a level II hospital in Tingo María. The study is framed in a quantitative approach, with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design. The sample will be made up of twenty nursing professionals, to whom three evaluation instruments will be administered: the General Characteristics Interview Guide, the Work Stress Evaluation Scale in Nurses (Nursing Stress Scale) and the Quality of Care Questionnaire. Nursing. These instruments were subjected to validity analysis, being validated by expert judgment and reaching a score of 0.96 in the Aiken V concordance test. Reliability was also evaluated using Cronbach's alpha coefficient, obtaining a score of 0.944 in the first variable and a score of 0.937 in the second variable. Additionally, a schedule will be established to carry out data collection, analysis and presentation of results, which will be represented through descriptive tables.

Keywords: Work stress, quality of care, nursing, intensive care unit.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

El estrés laboral se caracteriza por ser el conjunto de reacciones físicas, empáticas y cognitivas de una persona, debido a las demandas y presiones excesivas en el entorno de trabajo. Todos los trabajadores pueden experimentar efectos perjudiciales del estrés laboral, que también pueden tener un impacto en su calidad de vida general y su desempeño laboral (Zuñiga, 2019).

Por otro lado, la época de pandemia (COVID-19) produjo contextos lamentables y debilitó los sistemas de salud en lo que concierne a falencias de equipos, materiales y cuidado al paciente, por la demanda y sobrecarga laboral. Las investigaciones realizadas en la actualidad señalan que el “Estrés laboral es como una condición que afecta la salud de los trabajadores”. Durante la pandemia esta enfermedad ocupacional ha aumentado su incidencia lo que ha repercutido en la salud actual de los trabajadores y provocado una caída de la productividad (Sullca, 2021).

En este periodo, los profesionales de enfermería en los sistemas de salud, constituyen la primera línea de atención y cuidados. Asimismo, cumplen un rol crucial en la mejora del acceso y de la calidad de la atención de salud. En tal sentido, si es designado en su labor de acuerdo a las demandas de atención, en buenas condiciones de trabajo, las falencias serán mínimas, ya que no habrá recarga laboral. Por lo tanto, habrá disminución del estrés laboral (Cassiani et al., 2020).

Respecto al cuidado de enfermería es importante verlo como la atención y asistencia integral brindada por profesionales de enfermería a individuos de diversas

edades en diferentes condiciones de salud. Este cuidado se centra en promover la salud, prevenir enfermedades, brindar tratamiento y apoyo durante la recuperación y cuyo objetivo de esta atención es restaurar y/o mejorar la calidad de vida del individuo. Los cuidados de enfermería incluyen una amplia gama de tareas que pueden cambiar dependiendo de los requerimientos de cada paciente y del entorno en el que recibe atención médica (Parrales y Delgado, 2022).

Por otro lado, el conjunto de técnicas o estrategias para describir los estándares de atención de enfermería se deben lograr con calidad, calidez y cumpliendo las expectativas de excelencia en la atención a los pacientes en las diferentes áreas de enfermería, pues implica la prestación de cuidados seguros, efectivos y centrados en el paciente y así mejorar el bienestar y la salud de las personas a las que servimos (Burgueño et al., 2021)

La Dirección general de comunicación social en su boletín informativo publicado el 2023, México antes de la pandemia por el COVID-19, ya tenía una de las tasas de estrés laboral más alto, pues alrededor del 75% de sus trabajadores padecían estas afecciones, cuyo porcentaje sorprendió, porque había superado a China con un 73% y Estados Unidos con 59% (Boletín UNAM-DGCS-274, 2023).

De acuerdo a un informe, realizada en base a datos estadísticos llamado *Gitnux* en el año 2022, señaló que el 83% de los trabajadores estadounidenses experimentó estrés laboral y el 39% de los encuestados mencionó que la carga de trabajo es la principal causa del estrés. Además, el 19% de los encuestados, en cuanto al equilibrio entre la vida personal y laboral, afirmaron sentirse estresados. Por su parte, el Boletín UNAM-DGCS-274 (2023) menciona que más de 800.000 personas en el Reino Unido

están estresadas y tiene relación con el trabajo. El estrés es más frecuente en las áreas de educación, salud humana y trabajo social. Asimismo, el diario El Economista (2023) manifiesta que, de acuerdo con el informe del Estado del lugar de trabajo, 2023, en América Latina, el país con más alto nivel de trabajadores con estrés diario es Ecuador con un 57% seguido por El Salvador con un 55%, Argentina, con un 47%.

Del mismo modo, El Peruano (2023) informó que 7 de cada 10 trabajadores padecen de agotamiento laboral ocasionado por la sobrecarga laboral lo que a su vez les produce estrés, ansiedad; el 23% afirmaron sentirse deprimido y 30% mencionaron que cometen más errores en el trabajo. Esta realidad es muy preocupante, pues al ser una área crítica (Unidad de Cuidados Intensivos), en donde un error por más ligero o pequeño sea va a tener efectos negativos para la salud de las personas (pacientes) o hasta incluso pueden llegar a perder la vida.

En consecuencia, se ha identificado algunos factores por los cuales las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos sufren de estrés laboral: demasiada carga laboral, falta de control sobre las situaciones a presentarse, impotencia, escasez de recursos como en el personal, equipos médicos o suministros, falta de apoyo de los colegas, toma de decisiones que si no son rápidas, cruciales e importantes afectaran profundamente la vida de los pacientes (Bermeo y Rodríguez, 2022).

Por su parte, Limachi y Prado (2023) consideran algunas consecuencias del estrés laboral: errores al momento de trabajar, deterioro y presencia de problemas en la salud (física, mental) del personal de la salud (enfermería), ausentismo, niveles más bajos tanto de satisfacción laboral como de calidad de la atención al paciente.

En tal sentido, para minimizar el problema y evitar el estrés laboral de las enfermeras, se les debe brindar apoyo psicológico, manejar o controlar adecuadamente la carga de trabajo, brindar reconocimientos o recompensas por los trabajos realizados, monitorear el bienestar y satisfacción laboral. Además, se debe establecer políticas organizacionales que promuevan un ambiente de trabajo saludable (Hoyos, 2023).

Por lo tanto, el estrés laboral del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital II-2 de Tingo María, es evidente, pues se enfrentan situaciones de tensión generalizada, repercutiendo en problemas emocionales psicológicas, cognitivas y sociales en el personal de salud. En consecuencia, se formula la siguiente pregunta:

Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital II Tingo María, 2023?

Problema específico.

- ✓ ¿Cuál es la relación entre los factores físicos y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre los factores psicológicos y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023?

- ✓ ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María 2023.

Objetivos Específicos

- ✓ Determinar la relación entre los factores físicos y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023.
- ✓ Determinar la relación entre los factores psicológicos y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023.
- ✓ Determinar la relación entre los factores sociales y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023.

- ✓ Determinar la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023

Justificación

Justificación teórica

El profesional de salud en la unidad de vigilancia intensiva sufre trastorno de estrés, debido al entorno y que se caracteriza por su complejidad en la atención a pacientes críticos (Dávila et al., 2023)

Existe una relevancia teórica significativa para realizar investigaciones sobre el estrés y la calidad de la atención de enfermería en una unidad de cuidados intensivos. Esto va a contribuir a la creación de nuevos conocimientos en el campo de la enfermería.

La justificación teórica consiste en su potencial para generar nuevos conocimientos, sin embargo, lo más importante es cómo los hallazgos del estudio podrían expandir a nuestro conocimiento sobre cómo el estrés afecta el nivel de atención en un entorno crítico.

Justificación metodológica

Mediante esta investigación se podrá establecer un valioso precedente metodológico que tendrá implicaciones duraderas para investigaciones futuras. En este estudio, se emplearán herramientas(instrumento) para el recojo de datos establecidos, que ya han demostrado su utilidad en la evaluación de la relación entre el estrés laboral y calidad de cuidado enfermero en la unidad crítica.

Asimismo, también se establecerá un modelo metodológico confiable y efectivo para futuros investigadores. Los resultados y las lecciones aprendidas servir como punto de partida para futuras investigaciones que deseen explorar aspectos similares en otros contextos o poblaciones, consolidando así el progreso continuo en este campo de investigación.

Justificación práctica y social.

Al finalizar este estudio quedará como evidencia para mejorar la calidad del cuidado en las unidades de vigilancia y/o cuidados intensivos y la salud del profesional de enfermería. Comprender cómo el estrés impacta en la calidad del cuidado puede llevar a la implementación de estrategias de intervención y programas de apoyo que reduzcan el estrés y promuevan prácticas de atención de alta calidad. Esto, a su vez, puede mejorar la satisfacción laboral de los enfermeros, reducir el agotamiento y mejorar la seguridad y el bienestar de los pacientes.

El estudio sobre el estrés y la calidad del cuidado enfermero en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) tiene implicaciones sociales significativas que afectan tanto a los profesionales de enfermería como a la sociedad en general.

Esta justificación a nivel social resalta la importancia de investigar esta relación desde la perspectiva de sus efectos sobre el sistema sanitario y la calidad de vida de los pacientes.

Capítulo II

Marco Teórico

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Albornoz et al., (2023), en la ciudad del Ecuador, en su investigación denominada “Estimación de estrés laboral en los trabajadores de enfermería en la unidad de cuidados críticos del Hospital Inglés, tuvo el objetivo de estimar el estrés laboral en personal de enfermería de la unidad de cuidados críticos del Hospital Inglés de la ciudad de Quito, periodo abril del 2022. La metodología del estudio fue cuali-cuantitativo prospectivo transversal, la muestra fue de 20 participantes (enfermeras, técnicos y auxiliares), usando como técnica una encuesta en base a la escala *Nursing Stress Scale* versión castellano. Los resultados evidencian como el estrés afecta al personal de enfermería, en un porcentaje de 55% correspondiente a afectación leve, y en 45% afectación moderada.

Nazareno (2022) ejecutó en la ciudad de Ecuador, un estudio titulado, “Calidad de atención que brindan las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos, del Hospital General Esmeraldas Sur Delfina Torres de Concha”, con el objetivo de analizar el estándar de atención al paciente brindado por las enfermeras en las unidades de cuidados críticos del hospital mencionado. Se utilizó un diseño de investigación transversal mixto cuantitativo/cualitativo con un enfoque únicamente descriptivo. La muestra se dividió en dos grupos, el primero de los cuales incluyó a 23 profesionales y el segundo a 41 familiares de pacientes. Las técnicas de recolección de datos fueron preguntas, observaciones directas y entrevistas, cada una utilizando medios

semiestructurados. Los resultados muestran que el 46% de las familias están medianamente satisfechos con la atención que reciben y el 48% están muy satisfechos con el trabajo y desempeño de sus cuidadores. El 75% de las familias compró algún tipo de ayuda o medicamento mientras un familiar estaba hospitalizado. El 82% de las enfermeras poseen alto nivel de conocimiento en formularios y guías prácticas. El resultado de dicha investigación fue que la calidad de la atención en la UTI fue moderada en comparación con la satisfacción de los familiares de los pacientes y alta en comparación con el desempeño de los trabajadores de la salud.

Schlegel-SanMartín et al., (2019) efectuó en la ciudad de Chile su proyecto de investigación sobre "Estrés laboral en enfermeras de UCI", con el objetivo de identificar factores en el trabajo que ponen en riesgo la salud de los equipos de enfermería de la UCI. La metodología del estudio fue transversal / descriptivo, utilizando las Escalas de estrés de enfermeras de Gray Toft y Anderson en una muestra de 37 enfermeras, cuantificaron siete factores que conducen al estrés laboral, dividido en tres grupos (entorno social, psicológico y carga laboral) ambiente. Como resultado, el 86,5% fueron mujeres, la edad promedio era de $34,6 \pm 8,2$ años, el 86,5% trabajaban a turnos y la antigüedad era de $8,9 \pm 7,6$ años. El 48,6% de los estresores se relacionado con la carga de trabajo por la ejecución de tareas que entran en conflicto con el cuidado y la falta de tiempo para brindar apoyo emocional al paciente. Los procedimientos dolorosos realizados al paciente fueron estresores en el ámbito psicológico, mientras que la ausencia del personal médico cuando el paciente agoniza fue el estresor en el ámbito social (70,2 por ciento).

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Apolinario et al., (2020) investigaron en la ciudad de Lima, sobre el "Estrés laboral en enfermeras de UCI", con el objetivo de identificar los factores estresantes laborales que ponen en riesgo la salud de los equipos de enfermería de la UCI. La metodología de estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, prospectivo, observacional, transversal. En el estudio participaron 30 personas, entre técnicos y profesionales de enfermería de la sala de operaciones. La técnica que se aplicó fue la encuesta y el instrumento, un cuestionario "Escala de valoración de Maslach Burnout Inventory (MBI)". Los resultados fueron: el nivel de estrés identificado fue bajo y medio en 23,3 y 20,0 % de trabajadores. Los factores ambiental y laboral son los que estuvieron presentes en un 66,6 y 70% respectivamente. En conclusión, existe relación entre los factores y el estrés laboral del personal de enfermería que labora en sala de operaciones del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

Prudencio (2022), en Lima, en su estudio titulada 'Satisfacción laboral y calidad de atención en la UCI del Hospital Público de Lima 2022', tiene como objetivo explicar la conexión entre la satisfacción laboral y el estándar de atención brindado en la UCI del Hospital Público de Lima – 2022. La metodología fue aplicada, de enfoque cuantitativo, deducción de hipótesis, diseño no experimental y nivel de correlación descriptivo. La muestra estuvo conformada por 51 licenciados en enfermería a quienes se les aplicó el dictamen SL-SPC elaborado por Sonia Palma y el instrumento multidimensional de calidad de atención elaborado por Eriksen. Los resultados mostraron que el 88,2% de los graduados en enfermería que trabajan en las UTI estaban satisfechos con su trabajo y el 92,2% tenía una atención al paciente de alta

calidad. En resumen, las enfermeras que actúan en la UCI están satisfechas con su trabajo y son capaces de mantener una adecuada calidad de atención al paciente.

Vera (2016), en la ciudad de Trujillo en su estudio denominado “Estrés laboral y calidad de los cuidados de enfermería en el neonato prematuro en periodo de pandemia (COVID-19), UCI” el cual se realizó en el área de cuidados intensivos neonatales del Hospital Belén de Trujillo, durante los meses de agosto y setiembre del 2020, cuyo objetivo fue Establecer el vínculo entre el nivel de estrés laboral y la calidad de atención de enfermería brindada al recién nacido prematuro durante el COVID19. La metodología fue cuantitativa - tipo descriptivo / correlacional, de corte transversal. La población muestral la constituyeron veintitrés enfermeras, las cuales se efectuó los 2 criterios (inclusión/ exclusión). Para recoger dichos datos utilizaron la Escala para determinar el nivel de estrés laboral y la Lista de cotejo para evaluar calidad del cuidado enfermero al neonato prematuro. Según los hallazgos, el 87 por ciento de las enfermeras mostraban estrés moderado, el 43 por ciento de estrés alto y el 87 por ciento estreses bajos. El estándar de atención de enfermería al recién nacido prematuro es regular en el 52,2% y alto en el 47,8%. En conclusión, la calidad de la atención brindada al prematuro en medio de la COVID19 no se correlaciona significativamente con el nivel de estrés laboral que experimenta el profesional de enfermería.

Valeriano (2021), en Puno, en su estudio titulado “Niveles de estrés en el trabajo de los enfermeros de UCI y Unidades de emergencia del Hospital Es Salud III, Puno 2021”, tuvo el objetivo de determinar niveles de estrés en el trabajo de los enfermeros de UCI y Unidad de Emergencia. La metodología fue descriptivo, transversal. La

población en estudio fue de 23 enfermeras del servicio de urgencias. Se realizaron entrevistas como método de recolección de datos y se utilizaron cuestionarios de enfermeras. Los resultados mostraron que el 60,9% de los enfermeros tienen alta presión laboral. 34,8% del servicio de urgencias (EMG) y el 26,1% de la unidad de cuidados intensivos unidad de cuidados intensivos (USI). En cuanto al perfil, el nivel de estrés es alto en el ámbito sanitario y está relacionada a varios factores, como laborales (30,4%), agonía y muerte de los pacientes (26,1%) e incertidumbre de tratamiento (21,7%). En Emergencia, el estrés es causado por condiciones relacionadas con la carga de trabajo (43,5%), e incertidumbre organizacional (43,5%) y problemas de liderazgo (39,1%). Al final concluye que las enfermeras de cuidados críticos y Emergencia experimentan un mayor estrés laboral, por todo lo mencionado.

Locales:

Estrada (2023), en Huánuco efectuó un estudio titulado "Estrés laboral y jornada laboral vinculada al rendimiento profesionales de la salud durante la pandemia en el Centro de Salud Aparicio Pomares de Huánuco, 2022", con el objetivo de identificar la relación entre las siguientes variables (Presión laboral, jornada laboral y eficiencia laboral), en dos sectores específicamente; La metodología del estudio fue cuantitativo/relacional, observacional, transversal, prospectivo, población en estudio para la aplicación del cuestionarios previa validación fueron de 36 profesionales de la salud que trabajan en los servicios de medicina, obstetricia, odontología, y enfermería. Los resultados muestran que tienen disminución de respuesta emocional, despersonalización, sobrecarga de trabajo, horas trabajadas de guardias completas y si se desempeñan profesionalmente. La tensión de trabajo, horas trabajadas y el

rendimiento profesional de salud fue de estrés medio (47%) y bajo (53%) a pesar de trabajar guardias completas y si se desempeñan profesionalmente: Alto (92%) y medio (8%). En conclusión, no existe correlación entre las variables estudiadas.

Pacheco (2022), en Huánuco ejecutó un estudio denominado “Estrés laboral de la enfermera del servicio de unidad crítica, del Hospital Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco - 2020” con el propósito de medir el grado de carga trabajo de la población en estudio, del servicio del departamento crítico del Hospital. La metodología aplicada fue de un estudio de tipo comparativo, prospectivo, descriptivo, transversal, mediante la escala de estrés ocupacional, donde participaron 132 enfermeros. Los resultados mostraron que el 48,5% del personal de enfermería tenía estrés laboral moderado. El 40,1% indicó estrés severo y el 11,4% estrés laboral leve. En cuanto al aspecto analítico, el 51,5% se estresó severamente en el aspecto de agotamiento emocional, el 53% se estresó moderadamente en el aspecto de personalización y el 46,2% en el aspecto de falta de realización personal. Estadísticamente, se encontró que el personal de enfermería estaba abrumadoramente expuesto a un estrés laboral moderado en los departamentos hospitalarios críticos. Del mismo modo, hubo diferencias significativas en resultados estadísticos, en cuanto al estrés laboral según el grupo de edad y el sexo. Condiciones de trabajo y desempeño laboral del personal de enfermería seleccionado. Por lo tanto, en el departamento de críticos del Hospital Ermilio Baldizán el personal de enfermería experimenta estrés laboral moderado.

Teoría de Enfermería

Modelo de adaptación de Callista Roy

Al explorar los paradigmas en el campo de la enfermería, el cual nos permite encontrar métodos estratégicos para hacer frente al colapso del estrés, el modelo adaptativo de nuestra teoriza Callista Roy, nos ayuda a comprender el papel de las enfermeras y las intervenciones de las enfermeras en la mitigación de los mecanismos generadores de estrés.

Es una herramienta efectiva y muy útil, se aplicar en el manejo del estrés, al mismo tiempo nos brinda resultados positivos que promueven la corrección del enfermero para sobrevivir, crecer, reproducirse y alcanzar metas. Estas estrategias se describen en cuatro Modelos de teoría adaptativa. (a) aprender a priorizar actividades esenciales, urgentes y críticas; (b) eliminar los momentos subutilizados e improductivos; (c) reducir la frecuencia y la urgencia percibidas; (d) pasar tiempo en actividades recreativas; esas estrategias deben ser priorizadas en el cotidiano de los enfermeros para minimizar el estrés laboral (García y Torres, 2023).

Por consiguiente, dicha teoría contribuye en mi estudio, y que como profesional de salud, vamos a encontrar estrategias de afrontamiento al estrés y así brindar un buen cuidado de enfermería al paciente con calidad y porque no decir con la calidez que se maceren.

Cuidado Humanizado de Jean Watson

Una teoría presentada por Jean Watson establece que la enfermería se especializa en el cuidado, prevención y restauración de la salud y también el cuidado del paciente ya que ellos requieren una atención integral basada en promover una

atención adecuada independientemente de las diferencias individuales para su salud, humanidad y calidad de vida. El cuidado que brindan los enfermeros es interpersonal y debe respetar los valores que existen entre enfermeros, pacientes y familiares (Oliva y Ramos, 2022)

Por todo lo planteado, la teoría tiene carácter preventivo, ya que mediante esta teoría se pueda plantear actividades de buen cuidado a favor del paciente y así prevenir futuras complicaciones.

Definición de términos

Estrés laboral: Es una respuesta física y emocional a Lesiones causadas por una alteración entre los factores ya identificados, recursos, capacidades de cada uno de los usuarios para afrontar estas imposiciones (Morales y Yarad, 2019).

Calidad del cuidado: se refieren a proporcionar una atención que sea apropiada, oportuna y que contribuya al bienestar y recuperación del paciente. La calidad de cuidado involucra varios aspectos interrelacionados que abarcan desde la competencia clínica de los profesionales hasta la complacencia de los pacientes y el mejoramiento del cuidado continuo del proceso de atención (Amed-Salazar et al., 2019)

Factores físicos: son elementos o condiciones que pueden influir en diversos aspectos del trabajo, como lo son escasa iluminación o ruido exorbitante (García et al., 2021)

Factores psicológicos: Son aquellos aspectos mentales, emocionales y cognitivos que repercuten en el comportamiento de los trabajadores (Patlán, 2020).

Factores sociales: Es cualquier aspecto o elemento del entorno social en el que una persona vive, interactúa y se desenvuelve (Noguera, 2020).

Arte del cuidado: Es la habilidad que los enfermeros, y son aplicados al proporcionar atención a los usuarios (pacientes); esto implica la fusión de conocimientos técnicos y destrezas clínicas que conlleva a la comprensión profunda de las carencias físicas y psicológicas del paciente. El arte del cuidado enfermero se refleja en la empatía, la comunicación efectiva, la capacidad de establecer una relación terapéutica y el respeto de cada individuo (Cepeda-Trujillo et al., 2022).

Calidad técnica del cuidado. Es la ejecución precisa, competente y segura de los procedimientos o habilidades técnicas de la enfermería en el empleo rigurosa de protocolos y estándares clínicos establecidos, garantizando que cada acción sea realizada de manera adecuada, eficiente y de acuerdo con las mejores prácticas (García, 2019).

Disponibilidad del cuidado: Es la capacidad, disposición de los profesionales de enfermería para estar presentes o responder a las necesidades de los pacientes de manera oportuna y adecuada al poder estar listos para brindar atención y apoyo cuando se requiera, ya sea en situaciones de emergencia, en momentos programados o durante cualquier momento en el que los pacientes necesiten asistencia (Rojas, 2020).

Resultados del cuidado enfermero: Son las consecuencias mensurables y observables de las intervenciones y acciones realizadas por la enfermería en beneficio de los pacientes. Estos resultados reflejan el impacto de la atención, brindada tanto en

lo bienestar, su calidad de vida del usuario en lo que respecta en su salud (Luengo-Martínez et al., 2021).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

La investigación se llevará a cabo en un hospital nivel II, ubicado en Tingo María, que cuenta con una estructura de 5 pisos. La descripción detallada es la siguiente: en el primer nivel se encuentran los consultorios externos, áreas de admisión, caja, laboratorio clínico, ecografía, tomografía, emergencia, salud mental, ESN-PCyT y la morgue. En el segundo nivel, se encuentran los servicios de internamiento, como Medicina, Cirugía, Sala de Operaciones y la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con una capacidad para 9 camas completamente equipadas y un equipo de salud completo. El tercer nivel alberga las oficinas administrativas, como la jefatura de enfermería, medicina, la dirección y recursos humanos, entre otras. El cuarto nivel está destinado al área de esterilización, y el quinto nivel se designa como almacén.

Es importante destacar que actualmente no todos los espacios del hospital de Tingo María están en funcionamiento, debido a que la infraestructura no ha sido completamente terminada. Por esta razón, la mayor parte de los pacientes continúa siendo atendida en el hospital de contingencia.

Población y muestra

Población

Estará conformada por 20 (veinte) profesionales en enfermería que trabajan en la unidad de cuidados intensivos.

Muestra.

Estará determinada por el muestreo de tipo censal por conveniencia, siendo el total de la población, 20 (veinte) profesionales de enfermería.

Criterios de inclusión y exclusión***Criterios de inclusión***

- ✓ Enfermeros que manifiesten voluntad de colaborar en el estudio
- ✓ Que tengan tres meses o más prestando sus servicios en la UCI - Hospital II de Tingo María

Criterios de exclusión.

- ✓ Enfermeros que no manifiestan voluntad de colaborar en el estudio.
- ✓ Que laboran menos de 3 meses en el servicio de UCI.
- ✓ Enfermero con licencia por descanso físico, vacacional o maternidad.

Tipo y diseño de investigación

El enfoque de la investigación será cuantitativo, dado que la información recopilada será cuantificada y posteriormente descrita y analizada mediante estadísticas descriptivas e inferenciales. Respecto a su intervención, será de tipo observacional, ya que no se llevará a cabo ninguna manipulación de las variables por parte del investigador. Además, se clasifica como prospectivo, ya que se considerarán datos actuales en la medición de las variables. En términos de su temporalidad, será de tipo transversal, ya que la medición se realizará en un solo momento. sé por su variable será analítico ya que se observarán, describirán y analizarán las variables sin intervenir en ellas (Hernández et al., 2018).

Identificación de variables

Variable 1. Estrés Laboral

Variable 2. Calidad del Cuidado de Enfermería.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA	INSTRUMENTOS RECOLECCIÓN DE DATOS
VARIABLES INDEPENDIENTE:								
Estrés laboral	Es una respuesta psicofisiológica y emocional negativa que surge cuando las demandas y presiones del entorno laboral exceden la capacidad de un individuo para hacerles frente de manera efectiva. Esta respuesta puede generar una sensación de desequilibrio y malestar, impactando en la salud mental y física del individuo, así como en su rendimiento laboral y bienestar general.	se define operacionalmente como la respuesta negativa y desadaptativa que experimentan los individuos frente a las demandas excesivas, presiones y tensiones presentes en su entorno de trabajo. Esta respuesta puede manifestarse en factores físicos, psicológicos y sociales.	Factor físico	Nunca Casi Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Categórica	Alto Medio Bajo	Nominal	Escala de evaluación del estrés laboral en enfermeras Nursing Stress Scale (NSS)
			Factor psicológico	Nunca Casi Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Categórica		Nominal	
			Factor social	Nunca Casi Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Categórica		Nominal	
VARIABLES INDEPENDIENTE:								
Calidad de cuidado	se conceptualiza como el estándar de excelencia en la atención médica y enfermería, asegurando que los servicios proporcionados sean seguros, efectivos, centrados en el paciente y basados en evidencia. Implica brindar atención personalizada y oportuna que promueva el bienestar del paciente, se base en la mejor práctica clínica y	se define operacionalmente como la provisión consistente y adecuada de servicios de atención médica y enfermería que cumplen con los estándares clínicos establecidos. Esto implica la	Arte Del Cuidado	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Categórica	Bueno Regular Malo	Nominal Politómica	Cuestionario sobre Calidad de cuidado enfermero
			Calidad Técnica Del Cuidado	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Categórica		Nominal Politómica	
			Disponibilidad Del Cuidado	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Categórica		Nominal Politómica	

	respete sus necesidades y preferencias individuales.	implementación precisa de protocolos	Resultados	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Categoría		Nominal Politómica	
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN								
Características socio demográficas	Todas estas son características relacionadas con la edad, el género, la educación, los ingresos, el estado civil, el trabajo, la religión, la fertilidad, la mortalidad y el tamaño de la familia. Esto se hace para todos los miembros de la población.	Identificación de características primarias que intervienen directamente o indirectamente en los enfermeros que laboran el Hospital de Tingo María.	Características Demográficas	Edad en años	Edad en años	Discreto	cuestionario	
				Genero	Masculino Femenino	Nominal		
				Lugar de residencia	Rural Urbano Peri Urbano	Nominal		
				Religión	Católico Evangélico Mormón Atea Otros	Nominal		
				Años de experiencia como enfermera	Menor de 5 años De 6 a 10 años Mayor de 11 años	Nominal		
				Años de experiencia tienes específicamente en una UCI	Menor de 1 años De 2 a 3 años Mayor de 4 años	Nominal		
				Carga de trabajo adicional fuera del hospital	Si No	Nominal		
				horas promedio trabajas por semana	Menor 36 horas De 36 horas Mayor de 36 horas	Nominal		
				formación específica en manejo del estrés y autocuidado	Si No	Nominal		

				cambios significativos en tu vida personal (mudanza, nacimiento, etc.)	Si No	Nominal	
				experiencias previas de estrés laboral o burnout	Si No	Nominal	
				apoyo emocional o psicológico regularmente	Si No	Nominal	
				actividades de ejercicio o relajación fuera del trabajo	Si No	Nominal	
				reconocimiento por tu trabajo en la UCI	Si No	Nominal	

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Será la encuesta, cuyo fin será de recoger información respecto al estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital II-2 de Tingo María.

Instrumento

Guía de entrevista de características generales (Anexo N° 01).- Dicho instrumento va a permitir identificar características generales de los pacientes que están siendo considerados en el estudio; el cual estará conformada por 15 preguntas clasificadas en 4 dimensiones: características demográficas con 3 reactivos (edad, género y lugar de residencia), características sociales con 2 reactivos (estado civil, religión), características laborales con 2 reactivos (antecedentes de experiencias laborales); y por último, características relacionadas a la rutina, experiencia, actividades y reconocimiento laboral con 10 reactivos (experiencia como enfermera, experiencia en la UCI, carga laboral, hora promedio de trabajo, formación específica en manejo del estrés y autocuidado, experiencias en cambios significativos en lo personal recientemente, experiencias previas de estrés laboral, apoyo emocional o psicológico regularmente, Participación en actividades de ejercicio o relajación fuera del trabajo, reconocimiento por el trabajo en la UCI?).

Escala de evaluación del estrés laboral en enfermeras Nursing Stress Scale (NSS) (Anexo N° 02).- El instrumento a usar fue la Escala de Estrés de Enfermería Nurse Stress Scale (NSS) cuyos autores fueron GrayToft y Anderson esta escala fue creada en el año 1981 y tiene como fin medir la frecuencia de incidencia en

de las fuentes de estrés, asimismo cumple con tener validez y confiabilidad, esta escala fue validada y modificada en Perú por la Lic. Julia Casal Dueñas a través de jueces de expertos y actualmente fue utilizado por Kenyi Samir Peralta Santivañez (2019) en su investigación titulada “Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería de emergencias del Hospital Marino Molina de Comas, 2019” tuvo el objetivo de determinar el nivel de estrés laboral del profesional de enfermería en emergencias. Los instrumentos fueron sometidos a la confiabilidad a través del alfa de Cronbach, donde la escala de Estrés laboral demostró un valor de 0.856, se encuentra constituida por 34 ítems clasificados en 3 dimensiones: factor físico, factor psicológico, factor social – puntajes:

Alto: 115-170

Mediano de: 57 A 114

Bajo de: 0 – 56.

Cuestionario de calidad de cuidado de Enfermería (Anexo N° 03).- Este instrumento a usar fue validado por Ortega (2004), adaptado por Rojas y Lora (2020); mediante juicios de expertos, y actualmente fue utilizado por Bernilla De La Cruz Rosa Margarita (2020), en su investigación titulada “Estrés laboral y calidad de cuidado del personal de enfermería en escenarios pandémicos, servicio de emergencia Hospital público Lambayeque 2020” tuvo el objetivo de determinar la relación entre el estrés laboral y calidad de cuidado del personal de enfermería en escenarios pandémicos servicio de emergencia hospital público de Lambayeque. Los instrumentos fueron sometidos a la confiabilidad a través del alfa de Cronbach, donde la escala de calidad

de cuidado de enfermería demostró un valor de 0.795, el cual se encuentra constituida por 29 preguntas clasificadas en 5 dimensiones: arte del cuidado, calidad técnica del cuidado, disponibilidad del cuidado, continuidad del cuidado y resultados y cuyo puntaje de medición es:

Bueno: 77-116

Regular: 39 a 76

Malo: 0 a 38

Validez y confiabilidad

Las herramientas utilizadas son validadas por la opinión de expertos y se identifican siete expertos en la materia para validar elementos de la herramienta de encuesta. Cualquier error encontrado será corregido antes de la aplicación. Asimismo, la validez del cuestionario se calcula y verifica mediante el coeficiente AIKEN, que incorpora las opiniones de expertos. Este coeficiente es una herramienta que cuantifica la efectividad o relevancia del contenido de cada elemento para la temática de cada contenido entre los siete jueces, y sus valores oscilan entre 0,00 y 1,00. Un valor de 1,00 es el valor máximo que indica un acuerdo total entre los jueces sobre la puntuación de relevancia más alta para el contenido que se está juzgando

Proceso de recolección de datos

Dicho proyecto de investigación se llevará a cabo en el servicio de la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Tingo María, para ello se solicitará el permiso y/o autorización del jefe de dicho nosocomio (director) así como también del coordinador de la UCI. Para luego ejecutar y/o aplicar el instrumento dentro del tiempo acordado por dicha institución, previo a ello se informará a la población muestral, para

luego hacerles firmar el consentimiento informado, siempre respetando los principios éticos. Al final de la aplicación de las encuestas se verificará que la información recogida sea coherente.

Procesamiento y análisis de datos

La base de datos se desarrollará con el SPSS (versión 25) y también el programa (Microsoft Excel), y serán presentadas en tablas de frecuencia, con sus respectivos números, y las variables cualitativas, proporciones y proporciones se analizarán mediante la técnica de estadística de frecuencia en el dominio descriptivo. La información recolectada se codificará como parte del control de calidad.

Usaremos la estadística descriptiva para lograr la interpretación de los datos de cada variable. También utilizaremos las medidas de tendencia central (media o promedio, dispersión) para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas.

Utilizaremos la estadística inferencial no paramétrica Chi cuadrada, y ahí se tendrá en cuenta un valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo para así poder determinar la relación que existe entre variables en estudio

Consideraciones éticas

Se respetará los principios bioéticos, como: el Principio de autonomía, el cual consiste en respetar los deseos del paciente al realizar la investigación. Para dar su consentimiento a cada participante se le proporcionarán los detalles del estudio. También, el principio de Beneficencia en donde habrá actos de buena voluntad, humanidad, amor, altruismo, caridad o bondad. Todos estos conceptos nos llevan a perseguir el bienestar de los demás en diferentes ámbitos. Por este motivo, los

resultados del cuestionario están disponibles y se envían y/o informan a los departamentos de recursos humanos de los hospitales para desarrollar estrategias que mejoren la calidad de las intervenciones del personal de enfermería y proporcionen una mejor calidad de atención a los pacientes. El principio de no maleficencia: Se refiere a no hacer daño internamente o a cometer actos negligentes. Prevalece el pronóstico de daño físico, psíquico, social y psicológico. Se informa a cada participante de la investigación que esta investigación no representa ningún riesgo para su bienestar personal y su salud y que la información recopilada se mantendrá confidencial. El Principio de justicia: Se desarrolla teniendo presente la neutralidad e igualdad en la salud, el cual establece plenos derechos. Se enfatiza que todos los participantes del estudio no serán discriminados por ningún motivo.

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

N°	Actividades	JUN	JUL	AGOS	SET	OCT	NOV
1	Conformidad de anteproyecto	x					
2	Proceso de elaboración de proyecto		x				
3	Ampliación del marco teórico		x				
4	Preparación instrumento de recolección de datos			x	x		
5	Aplicación del instrumento				x	x	
6	Sistematización de información					x	
7	Análisis e interpretación					x	
8	Redacción del borrador						
9	Revisión y crítica del jurado						
10	Redacción definitiva						x
11	Presentación						x
12	Exposición						x

Presupuesto**Recursos Humanos**

PERSONAL	COSTO UNITARIO S/.	CANTIDAD	COSTO TOTAL
Encuestadores	45.00	5	225.00
Estadística	800.00	1	800.00
Digitadores	0.50	20	10.00
TOTAL			1035.00

Recursos materiales

MATERIAL	COSTO UNITARIO S/.	CANTIDAD	COSTO TOTAL S/.
Papel bon de 80 gr.	25.00	1 Millar	25.00
Lapiceros punta fina	0.50	6 Unidades	3.00
Lápices	0.60	6 Unidades	3.60
Folder de plástico Artesco	3.00	5 Unidades	15.00
Engrapador Artesco	18.50	1 Unidades	18.50
Grapas	5.50	1 Caja	5.50
USB 4G	20.00	1 Unidad	20.00
TOTAL			90.60

Costo por servicios:

SERVICIO	COSTO UNITARIO S/.	CANTIDAD	COSTO TOTAL S/.
Movilidad	5.00	5	25.00
Refrigerio	10.00	5	50.00
Fotostática	0.10	200	20.00
Anillado	2.50	6	15.00
Impresión	0.10	200	20.00
Internet	1.00	25 horas	25.00
Ser vicio de Llamadas Telef.	5.00	-	40.00
TOTAL			195.00

Recursos financieros

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL PROYECTO	TOTAL
Recursos Materiales	90.60
Costo por servicio	195.00
Recursos humanos	1035.00
TOTAL	1320.60

Referencias bibliográficas

- Albornoz, E., Vega, V., & Ramos, L. (2023). *Estimación de estrés laboral en personal de enfermería de la unidad de cuidados críticos del hospital inglés abril 2022*. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16170>
- Amed-Salazar, E. J., Villareal-Amaris, G., & Alvis Tous, C. C. (2019). Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana. *Revista Ciencia y Cuidado*, 16(2), 108–119. <https://doi.org/10.22463/17949831.1615>
- Apolinario, J., Gonzales, F., & Prudencio, H. (2020). Factores ambientales, laborales y psicosociales relacionados al estrés del personal de Enfermería que labora en sala de Operaciones del HRHVM - Huánuco. 2018. *Universidad Nacional Hermilio Valdizán*. <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6446>
- Bermeo, E., & Rodríguez, A. (2022). *Factores asociados al estrés laboral en el personal de enfermería que labora en el área covid-19 del hospital Quito N.-1*. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15649>
- Boletín UNAM-DGCS-274. (2023). *México, uno de los países con más fatiga por estrés laboral*. https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2023_274.html
- Burgueño, F., Rodríguez, D., Cedillo, C., & Ordoñez, C. (2021). *Percepción de la calidad de cuidados de enfermería en pacientes oncológicos del austro ecuatoriano*. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5752240>
- Cassiani, S. H. D. B., Munar Jimenez, E. F., Umpiérrez Ferreira, A., Peduzzi, M., & Leija Hernández, C. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, 1. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
- Cepeda-Trujillo, L. M., Mosquera-Aguirre, J. M., Rojas-Atehortua, D. Y., & Perdomo-Romero, A. Y. (2022). Afrontamiento y adaptación del adulto con cáncer: el arte del cuidado de enfermería. *Aquichan*, 22(1), 1–15. <https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.1.7>
- Dávila, M., Vega, V., & Granda, E. (2023). *Interpretación de los efectos de niveles de estrés del profesional de enfermería al cuidado del paciente crítico con covid-19*. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16203>
- El economista. (2023). *Top 10: Los países de América Latina con mayores niveles de estrés laboral*. <https://www.economista.com.mx/capitalhumano/Top-10-Los-paises-de-America-Latina-con-mayores-niveles-de-estres-laboral-20230722-0010.html>

- El peruano. (2023). *Estrés laboral: ¿Qué es el síndrome de Burnout y cómo puedo prevenirlo en mi empresa?* <https://www.elperuano.pe/noticia/213358-estres-laboral-que-es-el-sindrome-de-burnout-y-como-puedo-prevenirlo-en-mi-empresa>
- Estrada, G. (2023). *Estrés laboral, horas trabajadas relacionado al desempeño de profesionales de salud durante pandemia. Centro de Salud “Aparicio Pomares” Huánuco, 2022.* <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8592>
- García, E. X. G., & Torres, N. A. C. (2023). Aplicación del modelo de callista roy como herramienta de adaptación al estrés. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 1832–1854. <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n1-145>
- García, L., Pascual, J., Bautista, M., & Samuel, Z. (2021). Factores relacionados al estrés laboral de enfermeros de emergencia. Huaraz 2020. *Repositorio Institucional - UCV.* <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60297>
- García, M. (2019). *Calidad del cuidado de enfermería y grado de satisfacción del paciente oncológico internado en el servicio de cirugía del Hospital III José Cayetano Heredia, febrero, 2019.* Universidad Nacional de Piura. <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1620>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2018). *Metodología de la investigación. sexta edición*, 634. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hoyos, W. (2023). Estrategia motivacional para la satisfacción laboral en enfermeros de áreas críticas de un hospital público de Bagua, Amazonas. *Repositorio Institucional - USS.* <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10892>
- Limachi, T., & Prado, J. (2023). *Afrontamiento y estrés laboral en profesionales de enfermería de una red de salud.* <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5394>
- Luengo-Martínez, C., Paravic-Klijn, T., & Burgos-Moreno, M. (2021). Influencia de las condiciones de trabajo en la percepción de la calidad del cuidado de profesionales de enfermería. In *Index de Enfermería* (Vol. 30, Issues 1–2). Fundación Index. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Morales, A., & Yarad, W. (2019). *El estrés laboral y su influencia en la calidad de servicio que brinda el personal de enfermería a los usuarios del hospital San Luis de Otavalo.* <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/10031>
- Nazareno, H. (2022). *Calidad De Atención Que Brinda El Personal De Enfermería En La Unidad De Cuidados Intensivos En El “Hospital General Esmeraldas Sur Delfina Torres De Concha.”* <http://localhost/xmlui/handle/123456789/3260>

- Noguera, H. G. (2020). Fortalecimiento de las estrategias de afrontamiento en relación al estrés laboral: una experiencia de sistematización. *Enfermería Actual En Costa Rica*, 40. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i40.43713>
- Oliva, M., & Ramos, L. (2022). *Calidad del cuidado de Enfermería a la persona mayor institucionalizada: una mirada desde la teoría de Jean Watson* Montería - 2022. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/166cd037-d642-429b-970a-6e9d7ec1b6f9>
- Pacheco, A. (2022). Estrés laboral en el personal de enfermería de los servicios de unidades críticas del Hospital Hermilio Valdizán Medrano Huánuco – 2020. *Universidad de Huánuco*. <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/3898>
- Parrales, M. A., & Delgado, J. (2022). *Percepción de los adultos mayores sobre los cuidados de enfermería en el segundo nivel de atención*. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/4193>
- Patlán, J. (2020). What is job stress and how to measure it? *Salud Uninorte*, 35(1), 156–184. <https://doi.org/10.14482/sun.35.1.158.72>
- Rojas, N. (2020). Satisfacción laboral y calidad del cuidado de enfermería en tiempos COVID-19. Servicio de neonatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48583>
- Schlegel-SanMartín, G., Molina-Chailán, P. M., & Muñoz-Coloma, M. (2019). Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas. *Medicina y Seguridad Del Trabajo*, 65(256), 177–185. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2019000300177&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Sullca, A. M. (2021). Estrés laboral en pandemia por COVID - 19 influye en la calidad de atención ejercida del personal de enfermería pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño, 2021. *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77149>
- Valeriano, K. (2021). Nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería en los servicios de la unidad de cuidados intensivos y emergencia del hospital III EsSalud - Puno 2021. *Universidad Privada San Carlos*. <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC S.A.C./285>
- Vera, A. (2016). “Estrés laboral y calidad del cuidado enfermero al prematuro. Chiclayo.”
- Zuñiga Cristobal, E. C. (2019). El Estrés Laboral y su Influencia en el Desempeño de los Trabajadores. *Gestión En El Tercer Milenio*, 22(44), 115–120. <https://doi.org/10.15381/gtm.v22i44.17317>

Apéndice

Apéndice N° 01: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERISTICAS

SOCIODEMOGRÁFICAS

código

TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

“Estrés Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II-2 de Tingo María,2023”

INSTRUCCIONES:

Estimado(a) colega a continuación, se le presenta una guía de entrevista, cuyo objetivo es recopilar datos sobre Estrés Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II-2 de Tingo María,2023, lo cual es de carácter anónimo y confidencial, cuyas respuestas serán recopiladas exclusivamente para fines de investigación. Por lo tanto, se le agradece su colaboración y de la misma manera se le solicita responder a las preguntas con total sinceridad, las respuestas que Ud. Considere correctas.

PARTE I: ASPECTOS GENERALES

1. **¿Cuántos años tienes?**
2. **¿A qué género pertenece Ud.?**
 - a) Femenino ()
 - b) Masculino ()
3. **¿Cuál es su lugar de residencia?**
 - a) Urbano ()
 - b) Rural ()
 - c) Urbano marginal ()
- 4.- **¿Cuál es su estado civil?**
 - a) Soltero (a) ()
 - b) Casado (a) ()

- c) Conviviente ()
- d) Divorciado (a) ()
- e) Viudo (a) ()

4. ¿Cuál es tu religión?

- a) Católico ()
- b) Evangélico ()
- c) Mormón ()
- d) Atea ()
- e) Otros:.....

5. ¿Cuántos años de experiencia tienes como enfermera?

- a) Menor de 5 años ()
- b) De 6 a 10 años ()
- c) Mayor de 11 años ()

6. ¿Cuántos años de experiencia tienes específicamente en una UCI?

- a) Menor de 1 años ()
- b) De 2 a 3 años ()
- c) Mayor de 4 años ()

7. ¿Tienes una carga de trabajo adicional fuera del hospital?

- a) Si ()
- b) No ()

8. ¿Cuántas horas promedio trabajas por semana?

- a) Menor 36 horas ()
- b) De 36 horas ()
- c) Mayor de 36 horas ()

9. ¿Has recibido formación específica en manejo del estrés y autocuidado?

- a) Si ()
- b) No ()

10. ¿Has experimentado cambios significativos en tu vida personal recientemente?

(mudanza, nacimiento, etc.)

- a) Si ()
- b) No ()

11. ¿Has tenido experiencias previas de estrés laboral o burnout?

a) Si ()

b) No ()

12. ¿Recibes apoyo emocional o psicológico regularmente?

a) Si ()

b) No ()

13. ¿Participas en actividades de ejercicio o relajación fuera del trabajo?

a) Si ()

b) No ()

14. ¿Has recibido reconocimiento por tu trabajo en la UCI?

a) Si ()

b) No ()

Apéndice N° 02

ESCALA DE EVALUACION DEL ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS NURSING STRESS SCALE (NSS)

INSTRUCCIONES: Para el desarrollo del cuestionario le solicitamos leer con cuidado y tomar el tiempo que estime pertinente para dar respuesta a cada uno de los datos requeridos. Las respuestas se efectuarán marcando con una 'X' cada una de las afirmaciones planteadas en los ítems del instrumento, según sea su percepción, considerando los puntajes que puede optar por responder, según detalle que se indica:

N°	ITEMS	NUNCA 1	A VECES 2	CASI SIEMPRE 3	SIEMPRE 4
FACTOR FÍSICO					
1.	Tiene que realizar muchas tareas no relacionadas con la enfermería.				
2.	Le falta tiempo para completar todos sus cuidados como enfermera.				
3.	Hs sido transferido a otra unidad con escasez de personal.				
4.	Hay insuficiente personal para cubrir adecuadamente la necesidad del servicio.				
FACTOR PSICOLOGICO					
5.	Le afecta conversar con un/a paciente sobre su muerte inminente.				
6.	Observar el sufrimiento de una paciente, le conmueve.				
7.	La muerte de un/a paciente con quien entablo una relación estrecha, le es difícil de superar				
8.	La muerte de un/a paciente, le entristece				

9.	Tomar una decisión con respecto a un paciente cuando el medico no está disponible, la desestabiliza.				
10.	Que un paciente le pregunte algo para lo que no tiene una respuesta satisfactoria, le produce frustración.				
11.	Le falta oportunidades para expresar a otras personas de su unidad sentimientos negativos hacia los pacientes.				
12.	No sentirse preparado para ayudar a los familiares de los pacientes en sus necesidades emocionales, la desmoraliza.				
13.	La incertidumbre de no saber el funcionamiento de un equipo técnico especializado, la confunde				
14.	La falta de conocimiento para prestar apoyo emocional a un paciente, afecta su estado emocional				
15.	Realizar procedimientos que serán experiencias dolorosas para los pacientes, le causa temor.				
16.	No conocer lo que se puede comunicar a un paciente o a su familia sobre su condición médica o su tratamiento, la fastidia sobremanera.				
17.	El miedo a cometer un error en el tratamiento de un/a paciente le asusta				
18.	Tiene sentimientos de culpa al no tener una preparación adecuada para ayudar a los pacientes en el campo emocional.				
19.	Tiene falta de oportunidades de hablar abiertamente con otras personas de la unidad sobre problemas relacionados a los pacientes.				
20.	Siente impotencia ante el caso de un paciente que no presenta mejoría.				
21.	Las roturas de equipo técnico (ordenador, instrumentos y equipos electrónicos, etc.), le irritan demasiado.				
22.	La falta de Disponibilidad del personal y la atención fuera de horario a los pacientes, le hacen perder la cordura.				

23.	La ausencia de un médico al producirse la muerte de un paciente, le da miedo				
24.	La ausencia de un médico en una urgencia médica, le produce pánico.				
FACTOR SOCIAL					
25.	Tiene conflictos con el personal medico				
26.	Ser criticado por un médico le enfurece				
27.	El estar en desacuerdo con el tratamiento con un médico le estresa				
28.	Si un medico ordena un tratamiento inadecuado usted le contradice				
29.	Critica usted la información inadecuada que brinda el medico sobre la situación médica de un paciente				
30.	Tiene conflictos con el/la supervisor(a)				
31.	Las dificultades al trabajar con un enfermero(a) de su unidad disminuye su eficiencia				
32.	Tiene pocas oportunidades de compartir experiencias y sentimientos con otras personas de su unidad				
33.	Le dificulta el trabajar con un enfermero(a) o enfermeros (as) externos a su unidad				
34.	Ser criticado por un superviso le produce sentimientos de odio				

PUNTAJE DE LA ESCALA DEL ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS:

- ❖ **ALTO: 115- 170 PUNTOS**
- ❖ **MEDIO: 57- 114 PUNTOS**
- ❖ **BAJO: 0-56 PUNTOS**

Apéndice N.º 03

CUESTIONARIO DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES.

Estimado(a) usuario: le solicitamos leer con cuidado y tomar el tiempo que estime pertinente para dar respuesta a cada uno de los datos requeridos. Las respuestas se efectuarán marcando con una 'X' cada una:

Nº	ÍTEMS	ALTERNATIVAS			
		NUNCA 1	AVECES 2	CASI SIEMPRE 3	SIEMPRE 4
ARTE DEL CUIDADO					
1.	Soy cortés al atender a los pacientes				
2.	Demuestro comprensión por la actitud del paciente y por su estado de salud				
3.	Me muestro paciente al atender a los usuarios.				
4.	Tengo atención hacia mis pacientes en lo que respecta a su estado de salud				
5.	Uso terminología clara para que mis pacientes me entiendan				
6.	Soy amable con el paciente y sus Familiares				
7.	Al atender a los pacientes escucho lo que tienen que decirme				
8.	Soy amistosa con el paciente				
9.	Al atender a los pacientes les proporcionó privacidad				
CALIDAD TÉCNICA DEL CUIDADO		1	2	3	4
10.	Al atender a los pacientes tengo habilidad en realizar los procedimientos tales como: el inicio de líquidos intravenosos, aplicación de inyecciones, etc.				

11.	Tengo conocimiento y experiencia en el tipo de pacientes a mi cargo				
12.	Tengo la atención de explicarle en que consistían los tratamientos, procedimientos o medicamentos que fueron realizados y/o aplicados.				
13.	Tengo la atención de enseñarle cómo hacer las cosas por sí mismo.				
14.	Tengo la atención de ayudar al paciente para bañarse.				
15.	Organizo el cuidado de enfermería de los pacientes a mi cargo en forma adecuada				
DISPONIBILIDAD DEL CUIDADO		1	2	3	4
16.	Acudo en forma inmediata cuando lo solicita el paciente				
17.	Conozco la condición de salud del paciente (diagnóstico y pronóstico)				
18.	Le proporciono al paciente lo que necesita: ropa de cama, artículos para su arreglo personal, etc				
CONTINUIDAD DEL CUIDADO		1	2	3	4
19.	Cuando es necesario lo cambio de posición durante el turno				
20.	Acompaño al paciente durante los traslados dentro del hospital				
21.	Los pacientes asignados diariamente son los mismos				
22.	Realizo valoración del estado de salud del paciente varias veces durante el turno				
23.	Realiza usted misma los procedimientos a los pacientes asignados				
RESULTADOS		1	2	3	4
24.	Los hago sentir confortables y en caso requerido alivio su dolor con la administración de analgésicos.				
25.	Los hago sentir tranquilos y relajados				

26.	Al atender a los pacientes los hago sentir seguros				
27.	Les proporciono a los pacientes ropa limpia y seca durante el turno cuando lo necesitan.				
28.	Al atender a los pacientes les explico lo que pueden realizar por si solos durante la hospitalización				
29.	Les explico y oriento sobre el tratamiento que deben llevar en su casa				

PUNTAJE DE CALIDAD DE CUIDADO

- ❖ **BUENA:** 77- 116 PUNTOS
- ❖ **REGULAR:** 39 – 76 PUNTOS
- ❖ **MALO:** 0-38 PUNTOS

Apéndice 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO DEL ESTUDIO

Estrés Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II-2 de Tingo María,2023”

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre la relación que existe entre Estrés Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital II-2 de Tingo María,2023, lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los profesionales de enfermería que laboran en servicio de UCI en el hospital II-2 Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS. El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

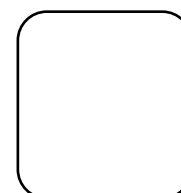
“Mi persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....

Huella Digital



Apéndice 05:

**MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN
COEFICIENTE DE AIKEN**

Items	Jueces					Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	5	1.00
2	1	1	1	1	1	5	1.00
3	1	1	1	1	1	5	1.00
4	1	1	1	1	1	5	1.00
5	1	1	1	1	1	5	1.00
6	1	1	1	1	0	4	0.86
7	1	1	1	1	0	4	0.86
8	1	1	1	1	1	5	1.00
9	1	1	1	1	0	4	0.86
10	1	1	1	1	1	5	1.00
Total	1.00	1.00	1.00	1.00	0.70	6.70	0.96

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

S = La sumatoria de **si**

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de items

considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Si el valor del factor AIKEN es superior a 0,60, el producto se considera válido.

Utilizando estos instrumentos se alcanzó un coeficiente del 0,96%. Por lo que

demuestra que es válido para su aplicación y está dentro del alcance aprobado.



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
 Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cipriano Baltazar Tania
 De profesión lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
 cargo de Especialista en UCI - Adulto
 por medio del presente hago constar que he revisado
 y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesis
 (licenciadas en enfermería) **Nohemi Débora, López Isidro**, con DNI N°
45777036, **Paola Stephany, Abramonte Contreras**, con DNI N° **72477960**,
 aspirante al título profesional de segunda especialidad profesional de cuidados
 intensivos de la Universidad peruana unión; el cual será utilizado para recabar
 información necesaria para la tesis titulado "ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DEL
 CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL
 HOSPITAL II-2 DE TINGO MARÍA, 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Cipriano Baltazar Tania

DNI: 22487079

Especialidad del validador: Especialista en UCI Adulto


 Cipriano Baltazar Tania
 Exp. Especialidad
 Cuidados Intensivos Adulto
 N° P. 071

Firma/Sello



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Teófila López Isidro
De profesión licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente de la Universidad de Huancayo
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesis
(licenciadas en enfermería) **Nohemí Débora, López Isidro**, con DNI N°
45777036, **Paola Stephany, Abramonte Contreras**, con DNI N° **72477960**,
aspirante al título profesional de segunda especialidad profesional de cuidados
intensivos de la Universidad peruana unión; el cual será utilizado para recabar
información necesaria para la tesis titulado **"ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DEL
CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL
HOSPITAL II-2 DE TINGO MARÍA, 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

López Isidro Teófila

DNI: 40033810

Especialidad del validador: ICI - adulta


Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48995

Firma/Sello

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

 Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alexander Mendoza Hurtado
 De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
 cargo de Lic. Enf. Esp. UCI - ADULTOS
 ----- por medio del presente hago constar que he revisado
 y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesis
 (licenciadas en enfermería) **Nohemi Débora, López Isidro**, con DNI N°
45777036, Paola Stephany, Abramonte Contreras, con DNI N° **72477960**,
 aspirante al título profesional de segunda especialidad profesional de cuidados
 intensivos de la Universidad peruana unión; el cual será utilizado para recabar
 información necesaria para la tesis titulado **"ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DEL
 CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL
 HOSPITAL II-2 DE TINGO MARÍA, 2023"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Mendoza Hurtado Alexander

 DNI: 42013160

 Especialidad del validador: UCI - ADULTOS.

 MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TINGO MARÍA
 UCI - HOSPITAL TINGO MARÍA
 Lic. Enf. Alexander Mendoza Hurtado
 UCI - ADULTOS
 Firma/Sello

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, DANTE AGUSTIN PRINCIPE
 De profesión Lic. EN ENFERMERIA actualmente ejerciendo el
 cargo de DOCENTE UDH

----- por medio del presente hago constar que he revisado
 y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesis
 (licenciadas en enfermería) **Nohemi Débora, López Isidro**, con DNI N°
45777036, Paola Stephany, Abramonte Contreras, con DNI N° **72477960**,
 aspirante al título profesional de segunda especialidad profesional de cuidados
 intensivos de la Universidad peruana unión; el cual será utilizado para recabar
 información necesaria para la tesis titulado "ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DEL
 CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL
 HOSPITAL II-2 DE TINGO MARÍA, 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

AGUSTIN PRINCIPE DANTE

DNI: 22488941

Especialidad del validador:

GESTION PUBLICA


 Firma/Sello
Mg. Dante Agustín Principe
 ENFERMERO
 C.E.P. N°47455
 COORD. EPIDEMIOLOGIA



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Leydy Mayra Ventura Peralka
De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el
cargo de Docente

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por las tesis (licenciadas en enfermería) **Nohemi Débora, López Isidro**, con DNI N° 45777036, **Paola Stephany, Abramonte Contreras**, con DNI N° 72477960, aspirante al título profesional de segunda especialidad profesional de cuidados intensivos de la Universidad peruana unión; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL II-2 DE TINGO MARÍA, 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 3	[] Aplicable después de corregir [x] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Ventura Peralka Leydy Mayra

DNI: 45419949

Especialidad del validador: Docencia en Educación Superior e Investigación

Firma/Sello

Mg. Leydy Mayra Ventura Peralka
45419949

Apéndice 6: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

1.- VARIABLE INDEPENDIENTE: estrés laboral en enfermeras

Resumen de procesamiento de casos		
Casos	N	%
Válido	20	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,944	34

2.- VARIABLE DEPENDIENTE: Calidad de cuidado de enfermería

Resumen de procesamiento de casos		
Casos	N	%
Válido	20	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,937	29

Interpretación: La variable independiente consta de 34 preguntas, la prueba del Alpha de Cronbach arroja un valor de 0.944 de manera similar para la variable dependiente que consta de 29 preguntas y que arroja un valor de 0,937, en ambos casos estos valores deben encontrarse en el intervalo 0 y 1. Según el autor Ruiz B. (2002) las interpretaciones de estos valores son las siguientes:

- ✓ Muy alta: 0,81 a 1,00
- ✓ Alta: 0,61 a 0,80
- ✓ Moderada: 0,41 a 0,60

Por lo tanto, se observa que el instrumento es muy altamente confiable.

RESPUESTA DE ENCUESTADOS (Escala Likert Nunca=1, Casi nunca=2, A veces=3, Casi siempre=4, Siempre=5)

VARIABLE INDEPENDIENTE (Estrés laboral de enfermeras)

Nº de Encuestados	DIMENSION 1				DIMENSION 2																				DIMENSION 3										
	FACTOR FISICO				FACTOR PSICOLOGICO																				FACTOR SOCIAL										
	P. 1	P. 2	P. 3	P. 4	P. 5	P. 6	P. 7	P. 8	P. 9	P. 10	P. 11	P. 12	P. 13	P. 14	P. 15	P. 16	P. 17	P. 18	P. 19	P. 20	P. 21	P. 22	P. 23	P. 24	P. 25	P. 26	P. 27	P. 28	P. 29	P. 30	P. 31	P. 32	P. 33	P. 34	
1	3	3	3	2	4	2	4	4	3	5	5	5	3	3	3	5	5	2	4	4	3	3	4	3	2	4	4	4	4	3	4	4	3	5	
2	3	5	5	5	4	1	4	4	3	5	5	5	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	5	5		
3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4		
4	3	5	4	5	4	5	4	4	3	5	5	5	3	2	5	5	5	5	3	5	5	4	3	3	5	4	4	3	5	5	4	4	3	5	
5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
6	3	3	3	5	4	3	3	1	3	5	5	3	5	3	3	3	5	3	3	3	5	3	5	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3		
7	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	5	5	5	4	4	3	3	3	4	4	5	3	3	3	4	3	4	4	4	5	3	4	2	5	
8	3	4	3	3	5	5	4	4	3	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	3	5	5	4	4	5	4	5	4	4	3	5		
9	5	4	3	4	5	3	3	3	4	5	3	4	5	2	5	4	3	3	2	4	5	4	4	3	3	3	3	2	4	5	3	3	4	4	
10	3	5	4	3	4	3	3	4	3	5	4	4	3	3	3	3	4	5	5	4	5	4	4	3	3	4	5	5	5	3	4	5	4		
11	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	
12	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	2	4	5	5	4	2	4	4	4	
13	4	4	4	3	3	2	5	3	3	3	2	1	3	5	3	3	3	4	4	3	3	2	2	4	2	5	3	4	3	3	5	3	3	1	
14	3	4	3	4	5	4	4	4	3	5	4	5	3	3	3	5	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5
15	3	3	4	3	4	3	3	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	5	3	3	3	3	5	4	3	
16	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	
17	4	3	4	2	4	1	3	4	3	4	4	5	4	1	3	5	3	4	4	4	3	3	3	4	1	3	4	4	4	4	3	4	3	5	
18	3	5	3	2	3	5	5	5	4	5	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	4	
19	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	
20	5	5	3	5	3	3	4	3	4	5	5	4	4	5	4	5	4	3	5	3	4	5	4	3	4	3	5	3	4	4	3	4	4	4	

RESPUESTA DE ENCUESTADOS (Escala Likert Nunca=1, Casi nunca=2, A veces=3, Casi siempre=4, Siempre=5)
VARIABLE DEPENDIENTE (Calidad de cuidados de enfermería)

N° de Encuestados	DIMENSION 1									DIMENSION 2						DIMENSION 3			DIMENSION 4					DIMENSION 5					
	ARTE DEL CUIDADO									CALIDAD TECNICA DEL CUIDADO						DISPONIBILIDAD DEL CUIDADO			CONTINUIDAD DEL CUIDADO					RESULTADOS					
	P. 1	P. 2	P. 3	P. 4	P. 5	P. 6	P. 7	P. 8	P. 9	P. 10	P. 11	P. 12	P. 13	P. 14	P. 15	P. 16	P. 17	P. 18	P. 19	P. 20	P. 21	P. 22	P. 23	P. 24	P. 25	P. 26	P. 27	P. 28	P. 29
1	3	3	3	2	4	2	4	4	3	5	5	5	3	3	3	5	5	2	4	4	3	3	4	3	2	4	4	4	4
2	3	5	5	5	4	1	4	4	3	5	5	5	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	1	4	4	4	4
3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
4	3	5	4	5	4	5	4	4	3	5	5	5	3	2	5	5	5	5	3	5	5	4	3	3	5	4	4	3	5
5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
6	3	3	3	5	4	3	3	1	3	5	5	3	5	3	3	3	3	5	3	3	3	5	3	5	3	3	4	3	3
7	4	4	5	4	3	4	3	4	2	4	5	5	5	4	4	3	3	3	4	4	5	3	3	3	4	3	4	4	4
8	3	4	3	3	5	5	4	4	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	3	5	5	4	4	5	4
9	5	4	3	4	5	3	3	3	4	5	3	4	5	2	5	4	3	3	2	4	5	4	4	3	3	3	3	2	4
10	3	5	4	3	4	3	3	4	3	5	4	4	3	3	3	3	4	5	5	4	5	4	4	4	3	3	4	5	5
11	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	3	4	5	5	4	4	4	4
12	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	2	4	5	5
13	4	4	4	3	3	2	5	3	3	3	2	1	3	5	3	3	3	4	4	3	3	2	2	4	2	5	3	4	3
14	3	4	3	4	5	4	4	4	3	5	4	5	3	3	3	5	3	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
15	3	3	4	3	4	3	3	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	5	3	3
16	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
17	4	3	4	2	4	1	3	4	3	4	4	5	4	1	3	5	3	4	4	4	3	3	3	4	1	3	4	4	4
18	3	5	3	2	3	5	5	5	4	5	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	5	4	4
19	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
20	5	5	3	5	3	3	4	3	4	5	5	4	4	5	4	5	4	3	5	3	4	5	4	4	3	4	3	5	3

Apéndice 7: Matriz de consistencia

TÍTULO DEL ESTUDIO. “ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL II-2 DE TINGO MARÍA,2023”						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable 1: ESTRÉS LABORAL			
			Dimensiones	Indicadores	Valor final	Escala de medición
¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cuidados intensivos de un hospital II Tingo María 2023?	Determinar la relación entre el estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, Tingo María 2023	<p>Ha: Existe relación significativa entre el estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en el hospital Tingo María II-2, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital Tingo María II-2, 2023</p>	Factor físico	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Alto Medio Bajo	Nominal
			Factor psicológico	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre		Nominal
			Factor social	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre		Nominal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2: Calidad del Cuidado de Enfermería			
			Dimensiones	Indicadores	Valor final	Escala de medición
¿Cuál es la relación entre los factores físicos y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023?	Determinar la relación entre los factores físicos y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023.	<p>H_{i1}: Si existe relación significativa entre la dimensión factores físicos del estrés laboral y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital Tingo María 2023.</p> <p>H_{o1}: No existe relación significativa entre la dimensión factores físicos del estrés laboral y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital Tingo María 2023.</p>	Arte Del Cuidado	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre	Bueno Regular Malo	Nominal Politómicas
			Calidad Técnica Del Cuidado	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre		Nominal Politómicas
			Disponibilidad Del Cuidado	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre		Nominal Politómicas

¿Cuál es la relación entre los factores psicológicos y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023?	Determinar la relación entre los factores psicológicos y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023.	<p>H₁₂: Si Existe relación significativa entre la dimensión factores psicológicos del estrés laboral y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital de Tingo María 2023.</p> <p>H₀₂: Si Existe relación significativa entre la dimensión factores psicológicos del estrés laboral y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital de Tingo María 2023.</p>	Resultados	Nunca A Veces Casi Siempre Siempre		Nominal Politómicas
¿Cuál es la relación entre los factores sociales y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023?	Determinar la relación entre los factores sociales y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023	<p>H₀₃: Existe relación significativa entre la dimensión factores sociales del estrés laboral y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital de Tingo María 2023.</p> <p>H₀₃: No Existe relación significativa entre la dimensión factores sociales del estrés laboral y la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital de Tingo María 2023.</p>	Variable de Caracterización			
			Dimensiones	Indicadores	Valor final	Escala de medición
			Edad en años		Edad en años	Discreto
			Genero		Masculino Femenino	Nominal
			Lugar de residencia		Rural Urbano Peri Urbano	Nominal
¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las dimensiones de la calidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nivel II, de Tingo María, 2023?			Religión		Católico Evangélico Mormón Atea Otros	Nominal
			Años de experiencia como enfermera		Menor de 5 años De 6 a 10 años Mayor de 11 años	Nominal
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Años de experiencia tienes específicamente en una UCI		Menor de 1 años De 2 a 3 años Mayor de 4 años	Nominal

Según intervención será de tipo observacional, prospectivo de corte transversal, estudio analítico.	La población de estudio estará constituida por los 20 profesionales de enfermería que laboran en servicio de UCI en el hospital II-2 Tingo María 2023	La Técnica: La técnica a utilizar será la Encuesta Y el Instrumento es un cuestionario estructurado y una ficha de recolección de datos.		Carga de trabajo adicional fuera del hospital	Si No	Nominal
Nivel del estudio	Aspectos éticos			horas promedio trabajas por semana	Menor 36 hrs De 36 horas Mayor de 36 hrs	Nominal
Nivel Relacional	En el presente estudio se consideran los principios bioéticos			formación específica en manejo del estrés y autocuidado	Si No	Nominal
Diseño del estudio				cambios significativos en tu vida personal (mudanza, nacimiento, etc.)	Si No	Nominal
diseño Relacional				experiencias previas de estrés laboral o burnout	Si No	Nominal