



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**



**ESTRÉS QUE PRESENTAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN
SU ROL DE INSTRUMENTISTAS QUE LABORAN EN EL ÁREA
QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS**

(Trabajo Especial de Grado presentado como requisito para optar al Título de Licenciadas en Enfermería)

**Tutor:
Lcdo. Edgar Barreto**

**Autoras:
Inés María Figuera
C.I. 16.659.070
Irina Vanesa Villar
C.I. 17.389.625**

Caracas, 25 de abril de 2011

**ESTRÉS QUE PRESENTAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN
SU ROL DE INSTRUMENTISTAS QUE LABORAN EN EL ÁREA
QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS**

DEDICATORIA

Son tantas personas a las cuales debo parte de este triunfo, de lograr alcanzar mi culminación académica, la cual es el anhelo de todos los que así lo deseamos.

Definitivamente, Dios, mi Señor, mi Guía; sabes lo esencial que has sido en mi posición firme de alcanzar esta meta, esta alegría, que si pudiera hacerla material, la hiciera para entregártela, pero a través de esta meta, podré siempre de tu mano alcanzar otras que espero sean para tu Gloria.

Mis padres y mis hermanos Pedro Luis y Katiuska, por darme la estabilidad emocional y sentimental; para poder llegar hasta este logro, que definitivamente no hubiese podido ser realidad sin ustedes. GRACIAS por darme la posibilidad de que de mi boca salga esa palabra...FAMILIA. Madre, serás siempre mi inspiración para alcanzar mis metas, por enseñarme que todo se aprende y que todo esfuerzo es al final recompensa. Tu esfuerzo, se convirtió en tu triunfo y el mío, TE AMO.

A mis abuelos que aunque no estén conmigo en cuerpo, se que sus almas están siempre con nosotros CUIDÁNDONOS y llevándonos por el buen camino.

A Irina mi compañera de tesis y gran amiga por su apoyo durante este agradable y difícil periodo académico, por ser MI AMIGA y por seguir soportándome, LO LOGRAMOS....

A todos mis amigos por ayudarme a crecer y madurar como persona y estar presentes conmigo apoyándome en todo las circunstancias posibles, también son parte de esta alegría, LOS RECUERDO.

Y a todos aquellos, que han quedado en los recintos más escondidos de mi memoria, pero que fueron partícipes para poder alcanzar este sueño, este MI SUEÑO, que ahora es una realidad.

Inés María Figuera Núñez

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a ti Dios que me distes la oportunidad de vivir y me regalaste una familia maravillosa.

Con mucho amor a mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento, gracias por darme una carrera para mi futuro y por creer en mi. Mami aunque hemos pasados momentos difíciles siempre han estado apoyándome y brindándome todo tu amor, tu sabiduría por todo esto y más te agradezco de todo corazón el que estén conmigo a mi lado, TE AMO MAMI.

A mis tíos por estar siempre dispuestos ayudarme en todo momento y en especial a mi Tío Camilo que siempre supo que decirme en esos momentos de dudas y sabia como hacerme ver el lado positivo de la situación, por eso se que desde el cielo me seguirás guiando y estoy segura de que en estos momentos estas muy orgulloso de mi.

A mi amigo Daniel Sousa por apoyarme en mi crecimiento no solo académico si no también profesional y hacerme ver que los sueños y las metas se pueden alcanzar.

A mis amigas por estar conmigo y quienes se han convertido como en mi segunda familia apoyándome en cada momento que lo necesite, por eso les doy las gracias por formar parte de mi vida.

A Inés mi compañera de trabajo, de TESIS y mi Gran Amiga por formar parte de este sueño que hoy se convierte en realidad y por ello podemos decir LO LOGRAMOS AMIGA...

Y a todas aquellas personas que formaron parte de mi vida y que me han apoyado para cumplir cada uno de mis sueños.

Irina Vanessa Villar Lindarte

AGRADECIMIENTOS

Al Lcdo. Edgar Barreto, por su asesoría y orientación en el desarrollo de este trabajo especial de grado.

A la UCV y al cuerpo de profesores de la carrera de enfermería que participaron en nuestro desarrollo profesional durante la carrera, sin su ayuda y conocimientos no estaríamos en donde nos encontramos ahora.

Al Hospital Universitario de Caracas, en especial al área quirúrgica, por permitirnos la realización de esta investigación la cual puede, a través de las conclusiones y recomendación que se aportan en este trabajo especial de grado, influir en la consideración de acciones tendentes a minimizar los factores estresantes en el personal de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica de este prestigioso hospital.

Las autoras...



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
 FACULTAD DE MEDICINA
 ESCUELA DE ENFERMERÍA
 COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN



ACTA
 TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

En atención a lo dispuesto en los reglamentos de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, quienes suscriben Profesores designados como Jurados del Trabajo Especial de Grado, titulado:

Estres que presentan los Profesionales de Enfermería en su rol de Instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Presentado por las (os) Técnicos Superiores:

Apellidos y Nombres: Figuera N. Inés M. C.I. N° 16.659.070
 Apellidos y Nombres: Villar L. Irina V. C.I. N° 17.389.625
 Apellidos y Nombres: _____ C.I. N° _____

Como requisito parcial para optar al Título de: Licenciado (a) en Enfermería.

Deciden: Aprobación.

En Caracas, a los 13 días del mes de Julio de 2011

Jurados,

 Prof. (a) Alicia Justo Meza
 C.I. N° 6.855.922

 Prof. (a) María A. Lombardi
 C.I. N° 3.969.645

E. Barreto
 Prof. (a) Edgar Barreto
 C.I. N° 6-057.311



INDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	vii
Aprobación de Tutor.....	viii
Lista de Cuadros.....	xi
Lista de Gráficos.....	xiv
Resumen.....	xvi
Introducción.....	1
Capítulo I: El Problema	
Planteamiento del Problema.....	4
Objetivos de la Investigación.....	13
Objetivo General.....	13
Objetivos Específicos.....	13
Justificación.....	14
Capítulo II: Marco Teórico	
Antecedentes de la Investigación.....	16
Bases Teóricas.....	21
Sistema de Variable.....	43
Operacionalización de Variable.....	44
Definición de Términos.....	45
Capítulo III: Marco Metodológico	
Diseño de la Investigación.....	47
Población y Muestra.....	48
Métodos e instrumentos para la recolección de datos.....	49

Validez.....	49
Confiabilidad.....	50
Capítulo IV: Presentación y Análisis de los Resultados	
Resultados de la Investigación.....	51
Capítulo V: Conclusiones Y Recomendaciones.....	
Conclusiones.....	69
Recomendaciones.....	73
Referencias Bibliográficas.....	75
Anexos	
A. Instrumento aplicado.....	79
B. Certificado de Validez del instrumento.....	86

LISTA DE CUADROS

Nº		Pág.
1	Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (Sexo) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.	52
2	Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (Edad) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.	53
3	Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (Título Académico) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.	54
4	Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (años de servicio en la institución) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.	55

- 5 Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (**Horario**) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. 56
- 6 Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: **Condiciones físicas** Ítems: 1-2-3-4. 57
- 7 Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: **Condiciones físicas** Ítems: 5-6-7-8. 60
- 8 Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: **Estado cognitivo** Ítems: 9-10-11-12-13. 63

- 9 Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: **Estado cognitivo** Ítems: 14-15-16-17-18. 66

LISTA DE GRAFICOS

Nº		Pág.
1	Distribución porcentual de los datos demográficos (Sexo) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.	52
2	Distribución porcentual de los datos demográficos (Edad) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.	53
3	Distribución porcentual de los datos demográficos (Título Académico) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.	54
4	Distribución porcentual de los datos demográficos (años de servicio en la institución) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.	55
5	Distribución porcentual de los datos demográficos (Horario) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de	56

- Caracas durante el segundo semestre de 2010.
- 6 Distribución porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: **Condiciones físicas** Ítems: 1-2-3-4. 58
- 7 Distribución porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: **Condiciones físicas** Ítems: 5-6-7-8. 61
- 8 Distribución porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: **Estado cognitivo** Ítems: 9-10-11-12-13. 64
- 9 Distribución porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: **Estado cognitivo** Ítems: 14-15-16-17-18 67



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA



**ESTRÉS QUE PRESENTAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN
SU ROL DE INSTRUMENTISTAS QUE LABORAN EN EL ÁREA
QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS**

Autoras: Inés María Figuera

Irina Vanesa Villar

Tutor: Lcdo. Edgar Barreto

Año: Abril 2011

Resumen

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar el nivel de estrés que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, durante el segundo semestre del año 2010. El mismo se realizó bajo la modalidad investigativa de tipo descriptivo en función de determinar los factores físicos y cognitivos que causan estrés en el desarrollo laboral de los profesionales de enfermería en su rol de instrumentista. El diseño de investigación fue de campo porque la información se obtuvo directamente de los profesionales de enfermería en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, para el cual se sometió a análisis la muestra de la población conformada por 32 profesionales de enfermería que laboran en esta unidad. Como medio evaluador se utilizó la técnica de encuesta cuyo instrumento fue el cuestionario estructurado con (23) preguntas de respuestas politómicas (siempre, casi siempre, nunca, casi nunca), el cual se sometió a validación mediante la técnica de juicio de expertos. El análisis de resultados se presentó en cuadros y se concluyó que existen factores estresantes en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, entre estos, los factores físicos relacionados a dolor de cabeza, dolor lumbar, trastornos del sueño y los cambios de humor fueron los índices más elevados en ese indicador, mientras que en los factores cognitivos referidos a agentes como irritabilidad, la ansiedad, la rutina diaria y el agotamiento psicomotor se presentaron con mayor incidencia. Al conocer estos resultados se generan una serie de recomendaciones que indican la necesidad de tratar, detectar y corregir esos factores estresores que afectan, tanto la salud de los profesionales de enfermería, así como el buen desempeño en las actividades de atención al paciente, dentro de la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Palabras claves: estrés laboral, estresores en enfermería

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de la salud deben prestar un óptimo servicio a la comunidad, para ello además de los conocimientos teóricos y prácticos que deben poseer, de tener una elevada autoestima, contar con un equilibrio mental y físico que les permita ejercer su actividad de una manera eficiente y ser efectivo en la práctica diaria de atención a los pacientes.

Particularmente, las enfermeras por su constante relación con los enfermos están sometidas a una recarga traumática derivada a la confrontación repetida y dolorosa con el sufrimiento humano y la muerte.

Esta recarga traumática y la ansiedad asociada a la cercana interacción con otros factores que inciden sobre su vida familiar y sus actividades personales, pueden desembocar en determinadas conductas y respuestas emocionales que traen implicaciones en la capacidad de brindar atención sanitaria adecuada, así como sobre su bienestar emocional y su vida particular.

En las enfermeras de las unidades quirúrgicas la recarga traumática se ve potenciada por la responsabilidad que tienen en la efectividad de los resultados de las diferentes intervenciones quirúrgicas, la facultad de cumplir eficientemente con las ordenes que reciben de los médicos y la capacidad de dar respuestas oportunas y convenientes a las mismas, la calidad y cantidad

de equipos y materiales especializados y específicos que deben manejar y las previsiones que tienen que tomar para ello.

En conocimiento de estas situaciones hemos considerado como propósito general de este proyecto determinar el estrés que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas adscrito al Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Para el logro del mismo se diseña un instrumento que nos permita recabar información pertinente, dirigido a todas las enfermeras que laboran en el área quirúrgica mencionada; allí pretendemos explorar sobre las posibles alteraciones psicosomáticas que presenten estos profesionales, así como las posibles causas que las generan.

Por otra parte pretendemos, mediante una revisión bibliográfica exhaustiva, obtener información sobre el tema de estudio con la finalidad de permitirnos realizar recomendaciones de prevención a la patología del estrés, para las enfermeras población de estudio.

A continuación se detallará la estructura del trabajo de la siguiente manera:

El Capítulo I, que lleva por nombre el problema, estará conformado por el planteamiento del problema, objetivo general, objetivos específicos y la justificación.

A su vez el Capítulo II, se refiere al marco teórico donde se desarrollarán los antecedentes de la Investigación, las bases teóricas y bases conceptuales, sistema de variables y la operacionalización de las variables.

El Capítulo III corresponde al marco metodológico, en él se describe el tipo de investigación, diseño de investigación, población y muestra, instrumentos a ser utilizados, su validez con la investigación y la confiabilidad del mismo, así como las técnicas utilizadas para la tabulación y análisis de la información recolectada.

El Capítulo IV se realiza la Presentación y Análisis de los Resultados.

El Capítulo V donde se presentan las conclusiones y recomendaciones.

Y por último, presentamos las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema

La salud ha sido concebida recientemente como un estado que permite al hombre, el disfrute pleno del bienestar social y no solamente la ausencia de enfermedades. El concepto de salud ha sido normalizado para todos los países del mundo. Se define, “trabajo como un proceso de transformación que genere un cambio, en el cual hay un provecho para quien explote ese trabajo y hay daño para quien lo ejecute, si quien se aprovecha del mismo no crea las consiguientes medidas de prevención”. En esta definición de trabajo está envuelta la relación salud y trabajo, formando parte del proceso salud enfermedad (Omaña, 2005 p.12)

A sí mismo la relación entre el trabajo y la salud puede analizarse desde dos grandes tendencias, una cuyo objetivo fundamental es incrementar el rendimiento y otro es mejorar las condiciones de trabajo por ende las condiciones de salud.

Por otro lado, un análisis detallado sobre las consecuencias de la interrelación entre el hombre y su actividad laboral lleva a la consideración de los efectos negativos y positivos que resultan del desempeño de una tarea concreta. Sin negar la importancia que representa para la promoción de la

salud en el trabajo los efectos positivos, se hará énfasis en los efectos negativos. Estos efectos: estrés, monotonía, fatiga, se manifiestan durante y después del trabajo, lo que representa un resultado negativo o al menos no deseado de la actividad laboral, sus manifestaciones se expresan en los diferentes estados funcionales.

En ese orden de ideas el ambiente laboral se usa frecuentemente la denominación de estrés ocupacional para particularizar una serie de factores negativos al proceso de trabajo y un cierto estado desagradable o no confortable en el hombre. "Surge como una necesidad histórica de la ciencia de la salud para intentar explicar numerosos mecanismos del organismo humano y las consecuencias de sus desajustes o desequilibrios". (Omaña, 2005 p.15).

Al respecto a nivel mundial se ha reconocido al estrés como un problema cada vez más importante, que se presenta en todos los oficios pero especialmente en los trabajos asistenciales como es enfermería. Las investigaciones que se han llevado a cabo en torno a este tema sugieren que el personal de enfermería experimenta mayor estrés ocupacional que cualquier otro tipo de trabajadores. Algunos estudios revelan que las unidades que generan mayor estrés son aquellas que reúnen pacientes críticos o terminales, observándose una alta prevalencia de estrés en el personal de enfermería que trabaja en estos servicios.

De la misma manera el estrés, la salud, el rendimiento laboral, la familia y la red social, constituyen un conjunto integrado y es una de las preocupaciones de la salud pública. Actualmente la enfermería y estrés van casi de la mano, una de las últimas investigaciones realizadas sobre el síndrome de desgaste profesional en la unidad quirúrgica de los hospitales catalanes, publicada en metas de enfermería, García & Roca (2006) concluye que: “la incidencia del síndrome es elevada y que una la sobrecarga de trabajo provoca desmotivación y aumenta los conflictos interpersonales” (p.238)

Según Papila, Wendko (2004) dicen que:

Diversos investigadores lo han contemplado desde ópticas distintas y lo han definido de diferentes formas de acuerdo con su propia orientación Hans Selye, doctor de la medicina pionero de la investigación sobre el estrés, lo definió: en términos fisiológicos como una respuesta corporal ante cualquier demanda de una situación. Richard S. Lazarus lo definió, en términos psicológicos, como el juicio cognitivo del individuo que nos produce temor al pensar que sus recursos personales serán incapaces de dar respuesta a las demandas generadas por un acontecimiento particular. Rubén Hill, por su parte, considera un acontecimiento estresante aquel que crea demandas en el sistema familiar, más que en el individual. (p. 456)

Un estresor es un acontecimiento capaz de producir cambios y estrés, los estresores laborales los cuales con serie de estrategias de afrontamiento, deben ser afectivas para manejar las respuestas al estrés,

pero también han de ser eficaces para eliminar los estresores, dado que los sujetos deben tratar diariamente con esa fuente de estrés

Por otra parte, la enfermería es el resultado de la evolución social de una actividad innata y esencial del ser humano: la actividad de cuidar al semejante en estado de necesidad. El desarrollo de la enfermería como profesión implicó la incorporación del conocimiento científico a su ejercicio, la investigación y la puesta en práctica de actitudes cónsonas con la naturaleza humana en el trato con las personas.

El profesional de enfermería debe poseer características como: un cuerpo de conocimientos científicos responsabilidad, compromiso, autonomía y todo ello ajustado a un código de conducta basada en principios éticos.

Por esta razón a medida que la profesión de enfermería fué evolucionando se ha especializando en diversas áreas como: área quirúrgica, terapia intensiva pediátrica y adulta, entre otras.

Berry Khon (2005) define la Enfermera Quirúrgica como aquella: "...cuyos objetivos son cumplir el deber profesional y mejorar constantemente su ejercicio, constituye actualmente unos de los principales miembros del equipo multidisciplinario que conforman a las unidades quirúrgicas" (p. 14). Asimismo Berry, K. (2005) también señala que "La Enfermera Instrumentista quirúrgica debe poseer la habilidad para resolver tareas con éxito, hacer el trabajo en equipo de manera eficiente; para

trasmitir confianza a los pacientes y sensación de seguridad, además de poseer experiencia técnica especial del área". (p. 16)

Esta definición señala que la enfermera instrumentista quirúrgica es la responsable de las condiciones del paciente, de cómo se maneje el entorno y la calidad de atención que estos reciben durante el acto operatorio y, por esta responsabilidad debe mantener un temperamento estable que le permita trabajar adecuadamente aun bajo presión.

Las habilidades mencionadas presumen que las enfermeras instrumentistas deben mantener un equilibrio de lo físico y emocional al realizar sus funciones, que le permitirá actuar con honestidad, seguridad, respeto y primordialmente en el cuidado de la integridad física del paciente y de todos los integrantes del equipo quirúrgico. Por consiguiente al pertenecer a un área crítica, los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas, se enfrentan a un nivel de estrés constante el cual se debe evitar, a fin de que dicha situación no influyan sobre la práctica laboral. Sin embargo ese equilibrio es afectado en situaciones de alto estrés, por lo cual los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas deben procurar controlarse para mantener el balance requerido.

Sin embargo, se observa con frecuencia conductas dentro de la unidad quirúrgica que no corresponden al patrón que debe regir las relaciones laborales, se aprecian constantes situaciones de irritabilidad en el personal, fatiga, apatía, mal humor, conflictos de funciones, ausentismo

laboral y una serie de signos y síntomas que hacen presumir la presencia de tensiones que alteran la calidad psicosocial de la enfermera instrumentista.

Otero (2006) señala que: "Entre las especies de trabajos distinguidas por ser una tremenda fuente de exigencias, sobre cargas y responsabilidades, ocupan un lugar destacado los trabajos sanitarios. El dato común en estas horas laborales psíquicas es la alta tensión emocional identificada como estrés" (p. 646)

Destacando que el profesional vive en constante lucha para mantener el equilibrio, entre las demandas del medio ambiente en el cual se desenvuelve y las respuestas con las cuales debe actuar ante las diversas situaciones presentadas, más aún cuando el medio exige a los individuos respuestas que están por encima de su capacidad adaptativa, los resultados obtenidos son dados en un alto estado de estrés.

En este sentido, una de las especies del sector salud a que se refiere el autor es la profesión de enfermería, y dentro de esta una de las que implica mayor tensión emocional, o sea el estrés, en la práctica quirúrgica o peri – operatoria.

Es importante plantear que en los centros de salud en Venezuela se enfrentan día a día con situaciones altamente estresantes, como es el caso de la unidad quirúrgica donde se ejecutan diversas intervenciones quirúrgicas de diversas especialidades.

El Hospital Universitario de Caracas adscrito al Ministerio del Poder Popular para la Salud, es un Hospital tipo IV con una capacidad estimada de 2.000 camas, donde la unidad quirúrgica tiene un diseño destinado a optimizar la eficiencia para las cuales fueron creadas, como un control de ambiente para prevenir infecciones, eliminando las fuentes de contaminación externa y con un sistema de tránsito adecuado a las exigencias técnicas que han de cumplirse en la unidad.

Por consiguiente, es sabido que el trabajo hospitalario es fuente de estrés, éste es un fenómeno universal que ha tomado importancia en las últimas décadas, y se considera factor determinante en el cual cada individuo presenta respuestas muy personalizadas, originando diversas patologías físicas y mentales. Particularmente en el ámbito hospitalario es uno de los riesgos laborales más importantes, junto a los riesgos físicos y de contaminación química y/o biológica.

Las enfermeras que laboran en las unidades quirúrgicas del Hospital Universitario de Caracas están sometidas a situaciones que pudieran causar estrés, como son: la responsabilidad del trabajo, la presencia excesiva de ruidos, la iluminación defectuosa, espacio inadecuado o insuficiente para las labores a realizar, exceso de calor, ausencia de personal médico en situaciones de urgencia, ambigüedad en la asignación de las funciones de enfermería, falta de personal para atender adecuadamente el servicio, sobrecarga de trabajo, críticas constantes por parte de otros profesionales de la

salud, falta de comunicación entre las compañeras de trabajo sobre los problemas del servicio, información insuficiente o inadecuada con respecto a los pacientes, rotación permanente por diferentes servicios.

Tales eventos o condiciones estresantes que confrontan los profesionales de enfermería del área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, lo cual puede proyectar consecuencias que inciden el deterioro eminente de su salud, en todas las esferas bio-psicosocial, y por ende una degradación del desempeño laboral que afecta al mismo equipo de salud y también al usuario de esta unidad quirúrgica.

Algunos factores estresantes que surgen está el hecho de que los profesionales de enfermería adscrito a esta unidad especializada, son en su totalidad del sexo femenino, las cuales no sólo deben cumplir con las exigencias laborales sino también con las domésticas, que la hacen mantener un esfuerzo continuo, sin una reposición adecuada de su capacidad laboral; al no cumplir satisfactoriamente con ambas, puede presentar alteraciones que se presume están relacionadas con el estrés. Además de las dificultades personales que suelen presentarse como las obligaciones familiares, los deberes con la pareja, falta de habilidad en el manejo de las personas, entre otras.

Por otra parte, muchas de ellas cumplen doble jornada laboral que según Acevedo (2005): “La doble jornada puede estar generando situaciones estresantes continuas, que aumentan el desgaste corporal y producen fatiga,

lo mismo que el esfuerzo muscular continuo que requiere las tareas del hogar pueden convertirse en una situación de estrés” (p. 258)

En consecuencia se puede señalar que este trabajo parte de la premisa que, los centros de salud enfrentan situaciones estresantes y por tal razón esta investigación plantea evaluar el nivel de estrés evidenciado en los profesionales de enfermería que labora en el área quirúrgica, por lo cual surgen las siguientes interrogantes:

¿Cuáles manifestaciones físicas por estrés presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas durante su desempeño laboral?

¿Cuáles manifestaciones cognitivas por estrés presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas durante su desempeño laboral?

Por lo antes planteado surge la necesidad de las investigadoras de formular la siguiente interrogante: ¿Cuál es el estrés que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Determinar los signos y síntomas del estrés que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, durante el segundo semestre del año 2010.

Objetivos Específicos

- ✓ Identificar las manifestaciones físicas por estrés que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas durante su desempeño laboral.

- ✓ Identificar las manifestaciones cognitivas por estrés que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas durante su desempeño laboral.

Justificación

El estrés posee una enorme influencia en el marco social de la salud de las personas el cual puede actuar como agente estresante y modificar el estatus de la salud del individuo. Para Daza M. (2002) el estrés: “hoy en día se considera como un proceso interactivo en el que influyen los aspectos de la situación (demanda) y las características del sujeto (recursos); si las demandas de la situación superan a los recursos del individuo, tenderá a producirse una situación de estrés y en consecuencia enfermedades. (p. 156)

Datos de la organización internacional del trabajo coloca en tercer lugar por riesgos de exposición al estrés, a los profesionales sanitarios, por detrás de los periodistas y agentes de bolsa. Gestal (2003) (p.139)

Uno de los grupos de profesionales de la salud más afectados por el estrés es el personal de enfermería debido a que están expuestos a factores de riesgos relacionados con su trabajo. Dado que el ejercicio de estos profesionales está orientado al servicio directo (trato con otras personas) y es de vital importancia determinar las causas, corregir y prevenir los efectos negativos con el fin de optimizar el ejercicio profesional.

Por lo tanto es sumamente valioso identificar los signos y síntomas del estrés que puedan tener los profesionales de enfermería en su rol de instrumentista en el área quirúrgica, ya que esto permitirá determinar la tendencia de las alteraciones físicas y cognitivas propensas a presentarse en estos profesionales y que el conocimiento de estos aspectos podrán orientar

a las autoridades a promover acciones que conlleven a un descenso del estrés, dentro del área quirúrgica favoreciendo así el óptimo rendimiento del personal que labora en dicha área.

En este sentido la presente investigación pretende estudiar el tema del estrés, resultando de gran relevancia en diferentes niveles como:

Institucional: en la medida en que las instituciones de salud conozcan las situaciones y condiciones que generan el estrés podrá incorporar a sus políticas, acciones que respondan a las necesidades del personal de enfermería en su rol de instrumentistas, lo que redundará en una atención y cuidado óptimo al paciente.

Metodológico: el instrumento a aplicar en esta investigación podría ser utilizado en cualquier otra investigación en el área de la salud en la que se desee evaluar situaciones relacionadas con el tema en estudio.

Práctico: ya que sus resultados podrán ayudar a solucionar los problemas que se puedan detectar dentro de los diferentes servicios del Hospital Universitario de Caracas, relacionado con la presencia del estrés.

Teórico: la investigación permitirá ofrecer conocimientos para futuros trabajos de investigación que pretendan profundizar en el tema tratado o problema de estudio, así como también ser aplicado en otras instituciones de salud, además de contribuir con material recopilado del objeto de estudio y no siendo esta una limitación para próximos trabajos.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación

Investigaciones relacionadas, a la variable de estrés laboral en los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas

Blanco, G. (2004), realizó un estudio cuyo objetivo fue describir y analizar la relación existente entre “Estrés Laboral y Salud en las Enfermeras Instrumentistas”. Este estudio se realizó a cincuenta y cuatro (54) enfermeras, pertenecientes a cinco (5) centros de salud de la Región Capital, con una edad promedio de 37 años. Las variables a considerar fueron evaluadas, a través de medidas de auto reporte e incluyeron: Estrés Laboral (Demanda-Control y Apoyo Social), Distribución de Responsabilidades en el Hogar, Salud Física y Mental.

Este grupo de enfermeras percibió altas demandas laborales, pero al mismo tiempo una mayor capacidad de decisión y apoyo social. En la distribución de responsabilidades en el hogar se observó una mayor participación de estas mujeres en la planificación y gerencia de las tareas; sin embargo en cuanto a la realización de las mismas recibían ayuda de otros familiares, incluyendo a la pareja y ayuda externa. Las altas demandas laborales se asociaron con un mayor reporte de síntomas, así como la

percepción de tener una gran capacidad de decisión, lo cual deriva en la presencia de una mayor autoestima, menores niveles de depresión y en cuanto al apoyo social se asoció con un menor reporte de síntomas. Los datos de este estudio se relacionan con los hallazgos encontrados en otras investigaciones no solo en el ámbito internacional sino en el nacional, lo que demuestra la importancia que tiene el estrés laboral, percibido en las consecuencias para el bienestar en general y para la salud en particular que este genera, en un grupo de mujeres enfermeras instrumentistas.

Otra investigación es la de Hernández y Col (2004), quienes realizaron un estudio sobre “Estrés y Síndrome de Burnout en Profesionales de la Salud de los Niveles Primario y Secundario de Atención” a doscientas ochenta y siete (287) profesionales de la salud de un municipio de La Habana. Tanto médicos como enfermeros de los niveles primero y segundo de atención, hombres y mujeres, respondieron a: I) Cuestionario Breve de Burnout (de Moreno). II) Escala de Síntomas de Estrés (de Aro) y III) Inventario de Estrés para Profesionales de la Salud (de Wolfgang). De los resultados obtenidos se estableció una primera hipótesis de que, así como el género y la profesión, el nivel de atención también diferenciaba significativamente las respuestas de Estrés y Burnout. Una segunda hipótesis consistió en que el bajo reconocimiento profesional se asocia a respuestas de Estrés y de Burnout; las cuales también fueron confirmadas ya que la prevalencia de Burnout fue ligeramente superior a 30 % y la de síntomas de estrés de 50 %. El Burnout

afectó fundamentalmente a las mujeres médicas de atención primaria, y el estrés a las enfermeras del mismo nivel de atención.

Por su parte, Meza y Col. (2003), centraron su investigación en el “Estrés laboral en Enfermeras”, estableciendo una la relación entre la evaluación cognoscitiva y afrontamiento del estrés, de acuerdo con la teoría de Lazarus y Folkman. Además, de examina esta relación con las manifestaciones psicológicas y psico-fisiológicas del estrés. Para dicho estudio, se elaboraron dos instrumentos de medición: el 1^{ero} explora la evaluación cognoscitiva de las situaciones de estrés en el trabajo de los y las enfermeras (os) y el 2^{do} obtiene información sobre varias estrategias de afrontamiento. A fin de complementar el estudio, se utilizó el Índice Médico Cornell, con el cual se mide la sintomatología asociada al estrés laboral en las (os) enfermeras (os).

De esta investigación se concluye que la sobrecarga de trabajo y el tiempo extraordinario constituyen las principales fuentes de estrés laboral en esta población. Sin embargo, la incertidumbre por el trabajo y el temor de ser acusadas (os) por mala praxis, van conformando una nueva escala de estresores.

Álvarez y Col. (2005), hicieron un trabajo investigativo de tipo descriptivo, denominado “Estrés laboral en el personal de Enfermería del área quirúrgica”, el cual se baso en la recolección de información de cuarenta y cuatro (44) enfermeras de la unidad quirúrgica del Hospital

Carabaño Tosla del I.V.S.S de Maracay, donde determinaron el nivel de estrés de las enfermeras que laboran en dicha unidad.

Para la obtención de los datos de esta investigación, se aplicó un cuestionario durante el periodo laboral de las enfermeras del área quirúrgica, el cual estuvo formado por datos demográficos y otros indicadores de estrés como impaciencia, tristeza, ansiedad (emociones) y alteraciones fisiológicas (gastritis, dolores músculo esquelético, taquicardia, entre otros). Este cuestionario estuvo conformado por treinta y cuatro (34) ítems, utilizando la escala de Lickert, que arrojaron como conclusiones más importantes que el personal de enfermería del área quirúrgica presenta un nivel moderado de estrés y que algunas veces manifiestan reacciones psicológicas, como impaciencia, ansiedad y en menor porcentaje alteraciones en los sistemas músculo esquelético y nervioso.

De igual manera, Garza y Col (2004), realizaron un estudio en el Instituto Mexicano del Seguro Social de Monterrey, Nueva León (México), titulado “ Ansiedad laboral en el personal de enfermería”, el cual tubo una muestra conformada por doscientos ochenta y cinco (285) enfermeras seleccionadas al azar y en sus hallazgos determinaron que el tiempo que corresponde a la jornada laboral para el personal de enfermería, sumado al tiempo invertido en el traslado, significa que la mayor parte del día se ocupa en actividades relacionadas con el trabajo, pudiéndose convertir éste en un factor de riesgo para el desarrollo del estrés. Entre otros factores

desencadenantes de estrés se pueden señalar los motivos familiares y económicos; así como el tipo de responsabilidad en el trabajo y la falta de descanso durante el desempeño del mismo.

En este mismo estudio los autores señalan que el estrés induce ansiedad y este síntoma se utiliza como indicador dentro de los factores psicológicos que fueron objeto de esta investigación; obteniendo como resultado que hay una gran correlación entre el concepto de ansiedad y el de estrés, se puede decir que desde el punto de vista dominante de la psicopatología así formulada, la ansiedad “puede ser producida” por el estrés.

Barreto M. y Col. (2007), realizaron una investigación la cual se tituló “Estrés en el personal de enfermería del Hospital Central de Maracay”. La misma tuvo como muestra trescientos ochenta (380) trabajadores de enfermería que laboran en todas las áreas de atención médica del Hospital, los cuales fueron divididos según el cargo y el área de trabajo, en trabajadores graduados que ejercen cargos de jefes de servicio de áreas de emergencia y hospitalización, personal graduado no jefe de servicio que labora en emergencia y hospitalización.

Entre los resultados se obtuvo, que el grupo de trabajadores graduados jefes de un servicio fue el más afectado, presentando niveles de estrés entre moderado y severo; el más alto porcentaje de síntomas psicosomáticos reportado por este grupo, fue el personal de la emergencia

presentando el 34,84% con cefalea tensional, el 28% con síndrome de trastornos digestivos y el 37.16% restante a trastornos al cual están sometidos constantemente.

Rodríguez y Col. (2003), realizaron un estudio investigativo titulado “Jornada de trabajo nocturno y alteraciones fisiológicas que presentan los profesionales de enfermería de atención directa del Hospital Universitario Ángel Larralde de Valencia”, el cual tuvo como objetivo general, determinar las alteraciones digestivas y nerviosas que presenta el profesional de enfermería que labora en el turno nocturno. Con una muestra conformada por la unidad de cirugía, traumatología, medicina y obstetricia. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario de treinta (30) ítems, estructurado en dos partes, la primera parte con los “Datos Demográficos” y la segunda parte con las “Alteraciones Digestivas y nerviosas”.

Entre las conclusiones de los autores, destacan que los profesionales de enfermería que laboran en el turno nocturno presentan alteraciones digestivas, medidas a través del indicador acidez gástrica y los sub-indicadores dolor epigástrico, diarrea y estreñimiento, ya que estos forman parte de los factores de manifestaciones orgánicas.

Bases Teóricas

En el presente trabajo investigativo la variable a medir es el nivel de estrés que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas; por lo que será necesario reseñar algunos aspectos

generales sobre el estrés y sus consecuencias, resaltando: la importancia que tiene la revisión de las literaturas sobre el estrés laboral, el analizar y discernir si la teoría existente y la investigación dada sugieren una respuesta a las interrogantes o si bien provee una dirección a seguir dentro del tema de estudio.

En el mundo de hoy el ser humano, por naturaleza, ante un estímulo exterior responde con una reacción, y ante las exigencias que el medio hace diariamente sobre el ser humano, la respuesta obtenida es un conjunto de fuertes emociones negativas producidas en nuestro cerebro que afectan nuestra vida diaria, nuestro cuerpo y todas las tareas que realizamos haciendo que nuestro desempeño no sea el esperado y viviendo a diario un estado de tensión del que no podemos salir. Todos estos problemas producidos debido a las exigencias que enfrentamos diariamente se engloban en un solo término que conoceremos como "estrés".

El término estrés ha causado controversia desde que fue introducido por el fisiólogo canadiense Hans Selye al campo de la psicología, quien lo definió "como una respuesta generalizada del organismo ante cualquier estímulo o agente estresor, y a cualquier situación estresante" (Campos, 2006).

Ahora, desde el punto de vista de la psicología, Canon (2002) cita que:

El estrés se puede entender a través de tres enfoques: a) como un estímulo, donde el estrés es capaz de provocar una reacción o respuesta por parte del organismo. b) como una reacción o respuesta, en donde el estrés se puede evidenciar en cambios conductuales, cambios fisiológicos y otras reacciones emocionales en el individuo. c) como una interacción, donde el estrés interactúa entre las características propias de cada estímulo exterior y los recursos disponibles del individuo para dar respuesta al estímulo. (p. 235)

Entonces, el estrés puede definirse como un proceso o secuencia de etapas, el cual comienza cuando el individuo recibe un conjunto de exigencias impuestas por el medio, y a las cuales el individuo debe adaptarse para dar una respuesta adecuada y rápida usando todos los recursos disponibles a su disposición, provocando que el individuo realice un esfuerzo agotador para lograr tal respuesta. El estrés se presenta de distinta manera según el tipo de individuo, pero en forma general es posible reconocer dos tipos de estrés.

Según, Santos (2004) señala que:

Existen dos tipos de estrés, uno llamado EUTRES que es el estrés positivo, el cual es una respuesta a una situación adecuada; se considera la sal de la vida, ya que constituye con frecuencia una alternativa frente al aburrimiento e indiferencia, proporciona motivación y energía para enfrentar los obstáculos que podrían dañar la felicidad y autoestima. Y el DISTRES que es el estrés negativo, en el que la reacción de excitación es mantenida cuando no es necesaria, ya que existe la amenaza real. (p. 341)

Melgosa (citado en Campos, 2006), quien señala que estrés es un término adaptado al castellano que proviene de la voz inglesa 'stress', palabra aparecida inicialmente como 'distress' proveniente del antiguo término francés 'desstrese'. Este solo se clasifica en dos componentes básicos, los cuales llamo: agentes estresores y respuesta al estrés. Melgosa define los agentes estresores como "todas las situaciones que ocurren a nuestro alrededor y que nos producen estrés, siendo estas situaciones provocadas por personas, grupos o conjuntos de grupos".

Al respecto, Santos (2004) llama estresores a "todos los factores que originan estrés y es enfático en que el nivel de activación del individuo se estima como el nivel inicial de una condición de estrés".

Mientras que para Peiró (2002), los estresores se pueden identificar en las siguientes categorías:

En estresores del ambiente físico (ruido, vibración, iluminación, etc). Demandas estresantes del trabajo (turnos, sobrecarga, exposición a riesgos), contenidos del trabajo (habilidades, variedad de tareas, complejidad del trabajo), estrés por desempeño de roles, relaciones interpersonales y grupales. Desarrollo de carrera (inseguridad en el trabajo, transiciones), nuevas tecnologías, estructura organizacional y estrés por la relación trabajo y otros ámbitos de la vida familiar. (p. 98)

En este punto se pueden notar significativas diferencias individuales, entre los autores, ya que mientras para unas personas unas experiencias resultan agotadoras, difíciles o con un fortísimo efecto negativo sobre el

organismo, para otras personas estas vivencias resultan solo ligeramente alteradores y no ocasionan daños en el sistema nervioso y en ninguna parte del organismo.

Como se definió anteriormente, el estrés es un proceso, y como tal implica una secuencia de etapas o fases para que se desarrolle totalmente y llegue a su máxima expresión, según Melgosa (2006) refiere que: "las fases por las que pasa estrés, se dividen en: a) fase de Alarma, en la cual se detecta la presencia de un agente estresor. b) fase de resistencia, es cuando el sujeto enfrenta y trata de resolver la situación que produce el estrés y por ultimo c) la fase de agotamiento, en la que el sujeto no logra resolver la situación y comienza una disminución en la capacidad de respuesta del mismo ocasionada principalmente por la fatiga y ansiedad".(p.115)

Tomando en cuenta que no hay nadie que este ajeno al estrés y que este se puede presentar en los distintos aspectos de nuestras vidas, surge el interés por el estrés en el trabajo, el cual aparece cuando las exigencias del entorno laboral superan la capacidad de las personas para hacerles frente o mantenerlas bajo control (Banchs, González y Morera, 2001).

Entonces, es cuando surge la incógnita de ¿qué es el estrés laboral?, Cano (2002) señala que "hablamos de estrés cuando se produce una discrepancia entre las demandas del ambiente, y los recursos de la persona para hacerles frente". (p. 99) El estrés es una respuesta adaptativa por parte

del individuo, que en un primer momento nos ayuda a responder más rápida y eficazmente a situaciones que lo requieren.

Por lo tanto, el cuerpo se prepara para un sobreesfuerzo, ya que es capaz de procesar más información sobre el problema y actuamos de forma rápida y decidida. El problema es que nuestro cuerpo tiene unos recursos limitados y aparece el agotamiento.

Por esto el estrés, en su forma de estrés laboral, es capaz de causar en los trabajadores muchas consecuencias que quizá en los individuos nunca se habían presentado, hasta que entraron al mercado laboral y éste comenzó a exigir más y más recursos causando un desequilibrio. El cual es capaz de desencadenar o libera efectos tanto físicos (consecuencias físicas) como psicológicos (consecuencias psicosociales) en los individuos.

El estrés laboral “desencadena cambios en la percepción, las respuestas emocionales y afectivas, en la apreciación primaria y secundaria de las respuestas de afrontamiento” según (Peiró, 2002).

Según Slipack (citado en Campos, 2006) existen dos tipos de estrés laboral: a) El episódico: que es aquel que ocurre momentáneamente, es un estrés que no se posterga por mucho tiempo y luego de que se enfrenta o resuelve desaparecen todos los síntomas que lo originaron; un ejemplo de este tipo de estrés es el que se presenta cuando un trabajador es despedido de su empleo. Y b) El crónico, que se puede presentar cuando la persona se encuentra sometida a un ambiente laboral inadecuado, sobrecarga de

trabajo, alteración de ritmos biológicos, responsabilidades y decisiones muy importantes.

En la actualidad, el estrés es considerado como un proceso interactivo en los que influyen tanto los aspectos de la situación (demandas) como las características del sujeto (recursos) según (Cano, 2002). Cuando las demandas superan a los recursos la tendencia será a producir una situación de estrés en la que, para cubrir las demandas, el sujeto intentará producir más recursos llegando el estrés en ocasiones hasta su fase final que es el agotamiento del sujeto.

Esta situación de demandas – recursos está directamente relacionada con los factores psicosociales que inciden en el estrés laboral. Estos factores psicosociales se consideran en múltiples acepciones: como riesgos, consecuencias, fuentes de vulnerabilidad, recursos y estrategias o barreras para la prevención (Peiró, 2002). Entonces, al considerarse estos factores psicosociales como fuente de riesgos, producen consecuencias psicosociales que afectan directamente al individuo.

Entonces, como causa directa del estrés laboral se tienen los factores psicosociales íntimamente relacionados por un lado con el tipo de trabajo, actividad, o profesión que el individuo ejerza y por otro lado con el ambiente laboral que rodea al individuo y la cantidad de recursos que se demanden a cada trabajador. Esto puede afectar a cada trabajador de distinta forma, ya

que las exigencias son dictadas para todos independientemente de sus diferencias individuales.

Cano (2002) señala que "cualquier situación o condición que presiona al individuo en su actividad laboral puede provocar la reacción de estrés". (p. 134)

El estrés supone una reacción compleja a nivel biológico, psicológico y social. La mayor parte de los cambios biológicos que se producen en el organismo cuando está sometido a una reacción de estrés no son perceptibles para el ser humano y se precisan procedimientos diagnósticos para determinar el nivel de la reacción. Sin embargo, a nivel psicológico muchos síntomas producidos por el estrés pueden ser fácilmente identificados por la persona que está sufriendo dichos cambios. La reacción más frecuente cuando nos encontramos sometidos a una reacción de estrés es la ansiedad. El estrés, además de producir ansiedad, puede producir enfado o ira, irritabilidad, tristeza-depresión, y otras reacciones emocionales, que también podemos reconocer.

Pero además de estas reacciones emocionales podemos identificar claramente otros síntomas producidos por el estrés, como son el agotamiento físico, la falta de rendimiento, etc. Finalmente, si el estrés es muy intenso y se prolonga en el tiempo, puede llegar a producir enfermedades físicas y desórdenes mentales; en definitiva problemas de salud.

Factores Desencadenantes del Estrés en el Profesional de Enfermería

Según Wesh F. (2000) "El personal de enfermería está sometido a múltiples factores estresantes tanto de carácter organizacional como propios de las funciones que ha de realizar, estas características hacen que tenga una incidencia relativamente alta en esta profesión." (p. 57). La salud del profesional de enfermería es un factor indispensable para mantener el equilibrio en su actividad, condición a través del cual las acciones, actitudes, comportamientos y obligaciones pueden desarrollarse sin tensiones que debiliten o interfieran en los cuidados específicos de Enfermería.

La práctica de la profesión requiere un despliegue de actividades que necesitan un control mental y emocional de mayor rigor ya que es una tarea expuesta a múltiples agresiones como por ejemplo el manejo del paciente con pronóstico sombrío y la necesidad de brindar cuidado, no solamente intensivo, sino también prolongado y en el cual también se exige alta concentración y responsabilidad que traen como consecuencia desgaste físico y mental además de la exigencia de mantener en forma permanente el espíritu de compartir, con el enfermo y su familia, las horas de angustia, depresión y dolor.

Dentro de los factores desencadenantes tenemos: los personales, ambientales, contenido del trabajo y condición del trabajo. Con relación a los personales tenemos que son aquellas condiciones inherentes al personal de salud que le impiden ejercer su función con tranquilidad y efectividad.

En general se encuentra en personas propensas al estrés (ansiosas), con poca tolerancia a la frustración, al liderazgo y a la toma de decisiones; personas que acusan sentimientos de impotencia por la no mejoría del paciente; inseguridad y miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería; que se sienten insuficientemente preparados para ayudar emocionalmente a la familia y al paciente; incapaces de resolver de manera satisfactoria las inquietudes del paciente; con dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio con obligaciones familiares, mantenimiento de la casa, hijos y deberes como pareja, con problemas personales falta de habilidad en el manejo de las personas e intolerancia ante las mismas; incapacidad para trabajar en equipo, dependencia absoluta de otras personas para trabajar y tomar decisiones.

Por otra parte los Ambientales establecen las condiciones físicas externas que alteran el curso normal de la labor del profesional en salud debido a que distorsionan la concentración y tranquilidad que requieren para ejecutar su labor de una manera óptima, por ejemplo: ruido (aparatos, personas); entorno laboral, iluminación, orden y asepsia del lugar, espacio inadecuado e insuficiente para realizar las labores específicas de enfermería; y presencia en el sitio de trabajo de gran cantidad de personal ajeno al servicio.

También es necesario considerar el contenido del trabajo: se refiere a las características propias del ejercicio profesional y que son independientes

del lugar en donde se está trabajando, como realización de procedimientos dolorosos para los pacientes; escuchar o hablar frecuentemente con los pacientes y sus familias sobre su muerte cercana; la muerte de un paciente cuando se ha establecido una relación estrecha convivir diariamente con el sufrimiento; y el contacto continuo y permanente con personas deprimidas.

Otro aspecto a resaltar es la condición del trabajo que es aquellas que dependen y son inherentes a la institución donde se realiza la actividad profesional Dentro de estos factores tenemos la responsabilidad del trabajo; interrupción frecuente en la realización de la tarea; recibir de manera constante críticas de otras personas, como médicos, superiores, familiares de los pacientes y el paciente mismo; falta de comunicación con los compañeros de trabajo sobre problemas del servicio y compartir experiencias y sentimientos positivos o negativos hacia los pacientes; ausencia de personal médico en situaciones de urgencia como paro cardiorrespiratorio o empeoramiento de la situación clínica del paciente, etc.; estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente o información insuficiente e inadecuada con respecto a la evolución del paciente; rotación permanente por diferentes servicios; ambigüedad en la asignación de las funciones de enfermería; tiempo insuficiente para dar apoyo emocional al paciente, falta de personal para atender adecuadamente el servicio; sobrecarga de trabajo y bajo salario.

Manifestaciones Físicas

El estrés negativo se puede experimentar en una o varias dimensiones humanas. En este sentido, cabe mencionar las manifestaciones físicas que en sus inicios generalmente son ignorados o minimizados, lo que quizá contribuya a que el estrés negativo siga incrementándose y vayan apareciendo otros síntomas en las diferentes dimensiones, lo cual depende de los estilos de vida, el entorno social y principalmente, el medio ambiente laboral de cada persona, en este caso, el de la enfermera(o).

Dentro de este marco, Guillén y Otros (2006) definen las alteraciones de los mecanismos fisiológicos como: "...el resultado de una predisposición estimulada por apropiados cambios medio ambientales" (p. 272). En concordancia con los autores, se puede decir que las alteraciones fisiológicas o físicas son reacciones que se desencadenan como producto de las condiciones estresantes que se encuentran presentes en el medio ambiente laboral.

En este orden de ideas, Neuman (citada por Marriner y Raile, 2004), señala: "...la persona se describe como un sistema abierto que interactúa con el medio ambiente para facilitar la armonía y el equilibrio entre los ambientes interno y externo" (p. 205). De acuerdo con la cita, cabe decir que las personas en su intercambio con el medio ambiente pueden manejar las condiciones estresantes con el propósito de mantener el equilibrio, considerando que los ambientes internos y externos pueden ser vistos como

subsistemas que interactúan, y de esa forma se podrán evaluar las alteraciones físicas, las cuales surgen como respuesta al estrés, de modo pues que cuando la enfermera(o) está sometida a estrés negativo puede presentar taquicardia.

El personal de enfermería sometido a altas presiones presenta con frecuencia cefalea. Gispert (2007) refiere que: "...la cefalea es un dolor de cabeza debido a múltiples causas denominadas también cefalalgia". (p. 321). Por lo expuesto, se presume que la enfermera(o) durante su ejercicio profesional se expone a diferentes situaciones que pudieran ocasionarles cefaleas.

Por otra parte señala a decir de Gispert (2007) la lumbalgia "...es un dolor localizado en la espalda a nivel de la zona lumbar". (p. 335) En este sentido, se podría decir que los profesionales de enfermería por la naturaleza de sus funciones y por el estrés laboral reinante en el centro de trabajo, sufre constantemente de dolores a nivel de la zona lumbar, conocido como lumbalgia. Los mismos pueden deberse a una incorrecta mecánica corporal o al exceso de trabajo, mucho tiempo de pie o sentado sin alternar entre ambas posiciones. Es importante que el personal de enfermería establezca periodos breves de descanso para evitar tal afección y acudir al especialista en caso de agudizarse tales síntomas.

Otra de las manifestaciones físicas presentes es la falta de apetito, que es referida por varios autores como anorexia. Gispert (2007) la refiere

como "...síntoma que acompaña a problemas digestivos. Si no hay problema orgánico suele venir a causa del funcionamiento erróneo de alguna glándula del sistema digestivo. Otro tipo de anorexia será la anorexia nerviosa, catalogada como trastorno psíquico". (p. 370). Se infiere de lo anterior que la falta de apetito puede ser consecuencia de alteraciones psíquicas y éstas pueden ser causadas por el estrés. El profesional de enfermería en la ejecución de sus funciones puede estar relacionado a padecer esta alteración debido a los factores estresantes del área.

Entre las manifestaciones físicas también se tiene la falta de apetito sexual. García, Sánchez, y Fernández, M. (2005) la definen como: "...frialidad sexual o falta de interés por mantener una relación sexual e incluso la necesidad de evitar cualquier contacto sexual" (p. 189). De lo anterior se puede inferir que la inapetencia sexual es otra manifestación del estrés laboral, ya que éste, a la par de los conflictos de relación es a menudo la causa de este desorden. El personal de enfermería no está exento de este problema ya que está sujeto a una gran cantidad de estrés en la ejecución de sus funciones.

Otra manifestación física que se puede presentar es el insomnio. Hay que señalar, que el choque emocional y el exceso de trabajo que deben enfrentar las enfermeras(os) en el Centro Diagnóstico Integral le puede llevar a presentar insomnio. El diccionario de Medicina Océano Mosby (2004) dice que: "...el insomnio es la dificultad para conciliar el sueño o permanecer

dormido toda la noche”. (p. 279). Cabe destacar, que el personal de enfermería puede presentar en gran parte trastornos emocionales que le pueden ocasionar dificultad o permanencia del sueño debido a las tensiones acumuladas en su jornada de trabajo. Por su parte, Casas (2000) dice que: “...las alteraciones del sueño más comunes entre las personas estresadas son la dificultad de conciliación del sueño o insomnio”. (p. 499).

Siguiendo con las manifestaciones físicas, se puede también mencionar al acto de vomitar. Gispert (2007) lo interpreta como: “Expulsión violenta del contenido gástrico por la boca”. (p. 542). El acto de expulsar el contenido gástrico puede ser consecuencia de alteraciones digestivas presentes en una persona, pero en ocasiones, el acto de vomitar puede ocurrir debido a situaciones generadoras de estrés. Puede tener graves consecuencias para la salud de la persona. El personal de enfermería debe estar atento ante la presencia de este síntoma para descartar que el estrés laboral no sea la causa y poder así solicitar ayuda para establecer los correctivos necesarios que pudieran estar afectando su salud.

Manifestaciones Cognitivas.

La presencia de estrés implica cambios en las actitudes de la enfermera(o) ante las situaciones que se le presentan durante el cumplimiento de sus actividades laborales que pudieran estar influenciadas por su personalidad. Dentro de este contexto, Frías (2007) dice: “...desde

las perspectivas de la psicología encontramos que se parte de la idea de que estrés implica interacción del organismo. Fundamentalmente del aspecto psíquico con el medio ambiente tanto físico como social". (p. 6).

En relación con la cita anterior, se puede decir que día a día, los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas del Área Quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, se enfrenta a situaciones de gran tensión que si no son bien manejadas pueden ocasionar cambios en su estado de ánimo y en la conducta. De allí se considera que debe disponer de las herramientas necesarias que le permitan mantener el equilibrio. Con relación a esto: García y Otros (2005) refieren:

El hecho de trabajar con los aspectos emocionales más intensos del cuidado del paciente (sufrimiento, miedo, sexualidad y muerte) de una forma directa y continuada así como los horarios de trabajo, las escasas posibilidades de promoción profesional, la baja remuneración y otros, hace a los profesionales de enfermería un colectivo especialmente vulnerable al estrés. (p. 66).

En efecto, la práctica de enfermería requiere que los profesionales de enfermería mantengan un equilibrio emocional que les permita superar las respuestas que pudieran generar las situaciones estresantes que conducen a la aparición de reacciones psicológicas, más aún si se desempeñan en áreas críticas, ya que dicha alteración pudiera influir en la calidad de atención.

Entre las manifestaciones psicológicas se puede mencionar el mal humor. Gispert (2007) lo define como: "...una de las manifestaciones que

produce una sensación extraña e inquietante. Es decir, un humor sádico que se descarga sobre el más débil, el cual es tomado como chivo expiatorio de prejuicios y frustraciones” (p. 332). De lo anterior se puede deducir que el tener que hacerle frente a cambios y presiones constantes puede llevar a las personas a tener este problema. Los cambios de humor son consecuencia de las situaciones que ocurren alrededor de la vida cotidiana de todo ser humano. El exceso de trabajo, las condiciones ambientales generales, la incomunicación, los problemas en el hogar pueden ser causas que conlleven que una determinada persona padezca de mal humor.

El personal de enfermería del Área Quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, puede estar expuesto a situaciones que le generen mal humor y de esta manera incidir en la respuesta emocional. La cantidad de usuarios que consultan y que requieren una solución inmediata a su problema genera una gran carga emocional en este personal que a veces no tiene la posibilidad de poder atenderlos a todos de la misma manera y se producen estos cambios humorales en dicho profesional. Es importante que el profesional de enfermería aprenda a mantener la calma ante las situaciones que se pueden suscitar para evitar estas incidencias que pueden afectar tanto su salud física como psicológica.

Por otra parte, la agresividad es otro tipo de respuesta emocional ante las situaciones de estrés laboral. Gispert (2007) la define como: “Estado emocional que consiste en sentimientos de odio y deseos de dañar a otra

persona, animal u objeto. La agresión es cualquier forma de conducta que pretende herir física y/o psicológicamente a alguien.” (p. 458). Esta agresividad implica cambios en la conducta de toda persona. Las situaciones estresantes dentro del ambiente dentro de la Unidad de Medicina pueden generar agresividad en el personal de enfermería que se desempeña en esa institución de salud. Son muchas las causas que pueden generar esta manifestación en el personal de enfermería y entre ellas es válido mencionar: insuficiencia de insumos, carga laboral, problemas con los compañeros de trabajo, usuarios que demandan atención, entre otras.

En ocasiones existen situaciones que inciden sobre el personal de enfermería que le generan este padecimiento. La fuerte carga laboral y los problemas interferidos por parte de los usuarios y medio ambiente generan tensión en el ambiente que afecta al mencionado personal. Peiró, (2002) lo define como: “Nombre de las reacciones corporales que presenta un organismo como representante ante muchos estímulos diferentes” (p. 99). Ante esto se puede deducir que los estímulos que rodean al personal de enfermería durante sus funciones, puede generar situaciones de tensión en los mismos.

Otro aspecto importante de resaltar es la Inseguridad. Gispert, (2007) define la inseguridad como: “Miedo a algo, que se refleja a partir de la incapacidad de la persona de realizar tareas por temor a equivocarse”. (p. 548). A partir de este enunciado se puede interpretar que ese temor a

realizar una determinada función o, en el caso del personal de enfermería, al aplicar un procedimiento, puede generar una situación difícil. Esa inseguridad al realizar sus tareas puede traer graves consecuencias como una mala praxis.

Por otro lado, también la angustia puede ser una manifestación psicológica en el personal de enfermería. Folkman (2001) lo define como: “Un estado de gran activación emocional que contiene un sentimiento de miedo o aprehensión. Clínicamente se define como una reacción de miedo ante un peligro inconcreto y desconocido.” (p. 104). A partir del enunciado anterior se puede inferir que la angustia es una sensación que se genera ante determinados acontecimientos.

Otra de las manifestaciones psicológicas que vale la pena destacar es la ansiedad. Folkman (Ob. cit), expresa al respecto que es: “...una característica adquirida por los humanos, que tiene por objeto un incremento de la activación fisiológica para ponernos en alerta ante posibles amenazas externas y movilizarnos hacia la acción para sortear dichas amenazas”. (p. 123). Se puede deducir de lo anterior que la ansiedad hace que la capacidad psicológica de las personas aumente ante la posibilidad de un hecho que ocurre o que puede ocurrir. En el caso del personal de enfermería del Área Quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, las situaciones que ocurren a diario, les generan sensación de ansiedad durante la realización de las actividades durante las intervenciones quirúrgicas. Esta respuesta emocional

es generada entonces por las situaciones de estrés laboral presentes en el área de trabajo.

Finalmente y no menos importante, se tiene el agotamiento. A decir de Gispert (2007.) es una “Debilidad gradual de una o varias funciones, sin lesiones propiamente dichas, a consecuencia de un ejercicio excesivo que no permite la reparación conveniente de los aparatos correspondientes” (p. 441). El área estudiada atiende un gran número de personas a diario. Esto genera en el personal que allí labora una sensación de debilidad y cansancio producto de la gran carga laboral en el ambiente de trabajo. Esto ejerce influencia en el personal de enfermería tanto en su vida laboral como personal ya que no puede realizar sus labores a cabalidad debido a la cantidad de estrés producida en el ejercicio físico de sus funciones.

Teorías de Enfermería

Modelo de Sistemas de Betty Neuman

Betty Neuman es una enfermera que trabajó en Salud Mental. Fue pionera en salud mental comunitaria en la década de los 60. Su teoría se publica en 1.972. Inició el desarrollo de su modelo mientras era profesora de salud comunitaria en la Universidad de UCLA.

Su “Modelo de Sistemas” compuesto por diferentes factores organizado alrededor de la reducción de tensión, se ocupa primordialmente de los efectos y de las reacciones ante la tensión, en el desarrollo y

mantenimiento de la salud. La persona se describe como un sistema abierto que interactúa con el medio ambiente para facilitar la armonía y el equilibrio entre los ambientes interno y externo. Refiere que la salud depende de cómo la persona tras la retroalimentación ha experimentado el significado que para él representa ó entiende su grado de bienestar o enfermedad. La conciencia que tiene sobre ello, es una fusión entre la salud y la enfermedad.

Enfermería es el facilitador que ayuda a un individuo, familia o comunidad a centrarse en su patrón específico mediante la negociación. La intervención de enfermería tiene por objeto reducir los factores que generan tensión y las condiciones adversas que afectan o podrían afectar el funcionamiento óptimo en la situación determinada de un cliente. La intervención de enfermería se lleva a cabo mediante la prevención primaria que se realiza antes de que la persona entre en contacto con un productor de tensión. La meta es evitar que el productor de tensión penetre en la línea normal de defensa o disminuya el grado de reacción reduciendo la posibilidad de hacer frente al productor de tensión, debilitando su fuerza. La prevención secundaria es conveniente después de que el productor de tensión penetra la línea normal de defensa.

La atención incluye la atención oportuna de casos, y la planificación y evaluaciones de las intervenciones relacionadas con los síntomas. La prevención terciaria acompaña al restablecimiento del equilibrio. El punto

central está en la reeducación para evitar que vuelva a suceder lo mismo, la readaptación, y la conservación de la estabilidad.

El modelo de sistema de Betty Neuwman, es la teoría mas asertiva para la investigación que se piensa desarrollar, ya que habla de cómo el individuo a través de la retroalimentación de las experiencias y eventos vividos puede mantener el equilibrio necesario para su bienestar físico y psíquico.

Para proporcionar salud es necesario que el personal de enfermería sea capaz de mantener su propio bienestar y para ello necesita identificar las diferentes factores estresores con los se enfrentarían estos profesionales como individuos y los factores que afectan al paciente o cliente.

Sistema de Variable

Variable:

Estrés de los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas.

Definición conceptual

Wesh F. (2000) "El estrés es un conjunto de reacciones inespecíficas que aparecen en el organismo cuando este se halla expuesto a factores que tienden a modificar su medio normal." (p 126)

Definición operacional

El estrés son todas aquellas reacciones o manifestaciones que se generan en un área específica, como es el caso del quirófano, donde ocurren infinidad de situaciones debido a la presión durante los procedimientos que allí se realizan, así como también las relaciones dentro del grupo de trabajo.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable: *Estrés* que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas.

Definición operacional: Son todas aquellas reacciones o manifestaciones que se generan en el área quirúrgica, los cuales ocurren en infinidad de situaciones debido a la presión ejercida por los procedimientos quirúrgicos que son realizados, como también las relaciones con el equipo de salud.

Dimensión	Indicadores	Sub indicadores	Ítems
<p>Manifestaciones: Son aquellas reacciones producto de situaciones de presión que se manifiestan a través de las condiciones físicas y del estado cognitivo.</p>	<p>Condiciones Físicas</p>	Dolor de cabeza	1
	<p>Son los signos y síntomas que propician un gran deterioro en los Profesionales de Enfermería en su rol de instrumentista, impidiéndoles realizar sus actividades cotidianas.</p>	Dolores a nivel lumbar	2
		Disminución del apetito sexual	3, 4
		Trastornos digestivos	6, 7,8
		Agotamiento físico	17
		Agotamiento psicomotor	18
		Insomnio	5
		Cambios de Humor	9
		Agresividad	10
	<p>Estado Cognitivo</p> <p>Son los signos y síntomas en relación con el equilibrio emocional, bienestar y los cambios conductuales de los Profesionales de Enfermería en su rol de instrumentista.</p>	Inseguridad	11, 12,13
Ansiedad		14, 15	
Angustia		16	

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Actividad laboral: una unidad funcional de procesos motivacionales, volitivos, cognoscitivos (perceptivos, intelectuales) y motores".

Agente externo: Elementos del entorno físico dañinos para el ser humano y causados por fuerzas extrañas a él.

Enfermedad: es un proceso y el status consecuente de afección de un ser vivo, caracterizado por una alteración de su estado ontológico de salud. El estado y/o proceso de enfermedad puede ser provocado por diversos factores, tanto intrínsecos como extrínsecos al organismo enfermo: estos factores se denominan noxas (del griego nósos: «enfermedad», «afección de la salud»).

Enfermería: es la ciencia del cuidado de la salud del ser humano. Es una disciplina que en el último siglo y particularmente en los últimos años ha ido definiendo cada vez más sus funciones dentro de las ciencias de la salud.

Enfermería quirúrgica: Es la rama de la enfermería que se encarga de valorar al individuo e identificar las necesidades del paciente de origen fisiológico, psicológico y social basándose en el conocimiento científico con el fin de establecer o conservar la salud y bienestar del paciente antes, durante y después de la cirugía.

Estrés laboral: Esta enfermedad es un peligro para las economías de los países industrializados y en vías de desarrollo. Debilita la productividad, al afectar la salud física y mental de los trabajadores

Quirófano: es una estructura independiente en la cual se practican intervenciones quirúrgicas y actuaciones de anestesia-reanimación necesarias para el buen desarrollo de una intervención y de sus consecuencias que tienen lugar en general en el exterior del quirófano.

Teoría de enfermería: Las teorías son una serie de conceptos relacionados entre sí que proporcionan una perspectiva sistemática de los fenómenos, predictiva y explicativa. Pueden empezar como una premisa no comprobada (hipótesis) que llega a ser una teoría cuando se verifique y se sustente o puede avanzar de forma más inductiva. Las teorías son verificadas y validadas a través de la investigación y proporcionan una orientación para esa investigación.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Para lograr, Verificar el nivel de estrés que presentan los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, durante el 2^{do} semestre del 2010. Y cumplir con los objetivos propuestos de la investigación; se desarrolla una investigación de campo de tipo descriptivo. Para Canales, Alvarado, Pineda (2005). Los estudios descriptivos son la base y punto inicial de los otros y son aquellos que están dirigidos a determinar “como es” o “como esta” las situaciones de las variables que deberán estudiarse en una población; la presencia o ausencia de algo, la frecuencia con que ocurre un fenómeno (prevalencia o incidencia), y quienes, donde y cuando se están presentando determinado fenómeno.

Diseño de la investigación

El presente trabajo se describe de los parámetros de una investigación de campo, con referencia a este diseño Sabino (2000) expresa: “En los diseños de campo los datos de interés se recogen de forma directa de la realidad, mediante el trabajo concreto del investigador y su equipo” (p.93).

Al realizar el estudio de campo se verificara mediante la observación cuales son factores q provocan estrés en los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, durante el 2^{do} semestre del 2010

Población y Muestra

Población

Según Canales, Alvarado, Pineda (2005) en investigación la definición de una población “es el conjunto de individuos y objetos de los que se desea conocer algo en una investigación”(p.132). En el desarrollo del estudio se tomo la totalidad del personal de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital de Universitario de Caracas, la cual es de un total de 60 profesionales de enfermería, entre TSU y Licenciadas.

Muestra

Sabino, (2000) afirma que: “Es una parte de una población o subconjunto de un conjunto de elementos que resulta de la aplicación de un proceso con el objeto de investigar las propiedades de la población en donde fue extraído” (p. 122). La muestra seleccionada fue de 32 profesionales de enfermería de forma aleatoria en los diferentes turnos laboral (mañana, tarde y las 2 noches).

Método e Instrumentos de recolección de datos

La información se obtuvo mediante el sondeo, según Canales, Alvarado, Pineda (2005) “... consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencia”. El instrumento utilizado fue la encuesta que según el mismo autor, “es un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que el investigado o consultado llena por sí mismo”(p.189). En esta investigación el instrumento utilizado fue la encuesta estructurada con 18 preguntas, que valoran en qué medida cada situación representa una fuente de estrés en la población en estudio.

Validación

La validez es una característica importante en los instrumentos de medición para Canales, Alvarado, Pineda (2005) “es el grado en el que el instrumento logra medir lo que se pretende medir” (p.211). Hay muchas formas de determinar y aumentar la validez de un instrumento. Para validar el instrumento del estudio se utilizara el método de juicio de expertos por tal motivo se le solicitara a tres docentes expertos en la materia para la revisión y validación del instrumento, quienes valoraran cada ítem del instrumento de acuerdo a la pertinencia, congruencia y claridad con los objetivos de la investigación.

Confiabilidad

Al respecto, Ruiz (2002) refiere que el termino confiabilidad “es el grado de homogeneidad de los ítems del instrumentó en relación con las características que pretenden medir”. (p 56)

La confiabilidad se refiere en la consistencia, coherencia o estabilidad de la información recolectada. En función de ello se aplico una prueba pilotó a una muestra de cinco (05) profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas, que fueron incluidos en la muestra. La confiabilidad se obtuvo a través del coeficiente KR-20 cuyo resultado fue de 0.95

$$\text{KR-20: } \frac{K}{K-1} \times \left[\frac{1 - \epsilon P^* Q / \text{items}}{S_t^2} \right]$$

$$\text{KR-20: } \frac{42}{41} \times \left[\frac{1 - \frac{0.19}{12.66}}{12.66} \right]$$

$$\text{KR-20: } 1.024 \times \left[1 - 0.072 \right]$$

$$\text{KR-20: } 1.024 \times 0.928$$

$$\text{KR-20: } 0.95$$

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Para la presentación de los resultados obtenidos de la investigación, se usó como técnica de análisis La estadística descriptiva implica la abstracción de varias propiedades de conjuntos de observaciones, mediante el empleo de métodos gráficos, tabulares ó numéricos, como son las frecuencias absolutas y relativas en forma de porcentaje.

Los resultados se muestran mediante cuadros estadísticos representados en frecuencias absolutas y porcentajes para cada uno de los Ítems.

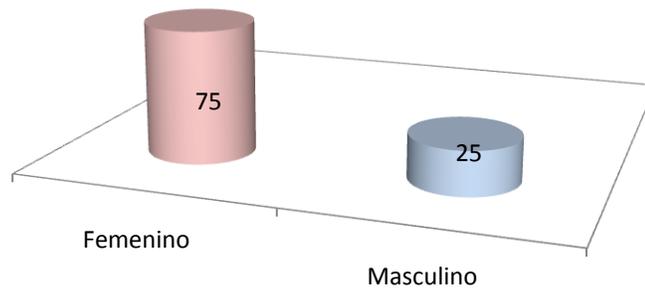
Una vez tabulados los datos, se analizan e interpretan los resultados los cuales se representaron gráficamente.

CUADRO N° 1

Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (**Sexo**) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.

Sexo	Total	%
Femenino	24	75
Masculino	08	25

Fuente: Instrumento aplicado



Fuente: cuadro N° 1

Análisis

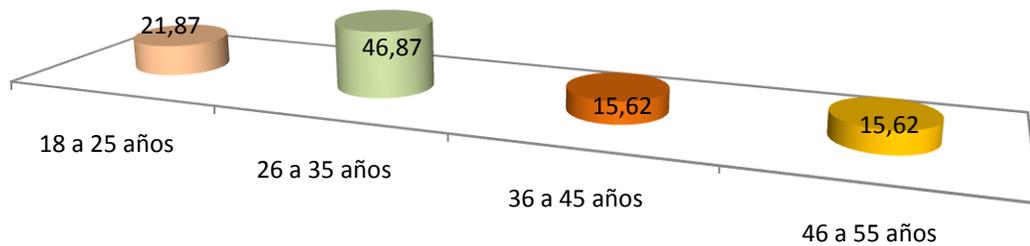
En el cuadro N° 1 se evidencia, que en cuanto al dato demográfico (**Sexo**) del personal de enfermería, objeto de estudio que labora en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, el 75% corresponde al género femenino y el 25% al género masculino.

CUADRO N° 2

Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (**Edad**) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.

Edad	Total	%
18 a 25 años	07	21.87
26 a 35 años	15	46.87
36 a 45 años	05	15.62
46 a 55 años	05	15.62

Fuente: Instrumento aplicado



Fuente: cuadro N° 2

Análisis

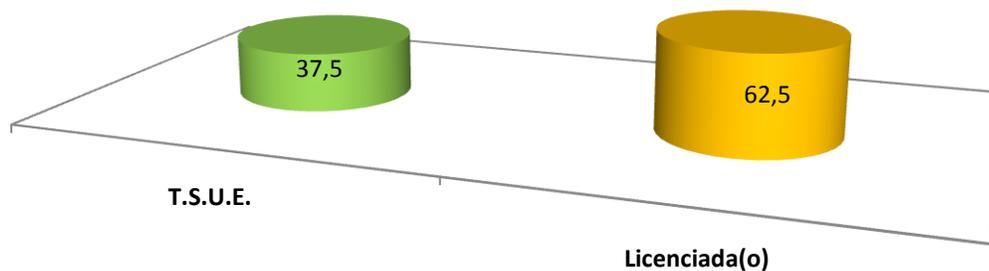
En el cuadro N° 2 se observó que en cuanto dato demográfico (**Edad**) de la población objeto de estudio, la mayoría (46,87%) oscilan entre 26 a 35 años, (21,87%) de 18 a 25 años, de (15,62%) 36 a 45 años, de (15,62%) 46 a 55 años.

CUADRO N° 3

Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (**Título Académico**) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.

Nivel académico	Total	%
T.S.U.E.	12	37,5
Licenciada(o)	20	62,5

Fuente: Instrumento aplicado



Fuente: Cuadro N° 3

Análisis

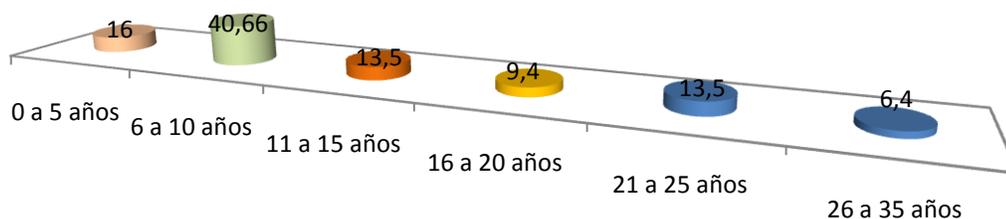
En cuanto al cuadro N° 3, referente al **nivel académico** del personal de enfermería, el 62,5% son Licenciadas(os), y el 37,5% son T.S.U.E.

CUADRO N° 4

Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (**años de servicio en la institución**) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.

Años de servicio en la institución	Total	%
0 a 5 años	05	16
6 a 10 años	13	40,66
11 a 15 años	04	13,5
16 a 20 años	03	9,40
21 a 25 años	04	13,5
26 a 35 años	02	6,40

Fuente: Instrumento aplicado



Fuente: Cuadro N° 4

Análisis

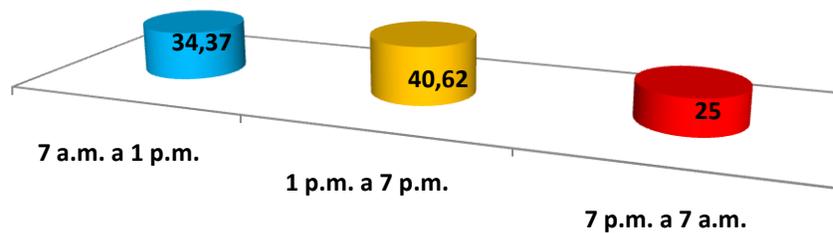
Los resultados obtenidos en el cuadro N° 4, en cuanto al tiempo de servicio en la institución, la mayoría, es decir, 40.66% tienen entre 6 a 10 años, 16% entre 0 a 5 años; 13.5% entre 11 a 15 años, y además de 21 a 25 años, 9.4% de 16 a 20 años y por último un 6.4% de 26 a 35 años de servicio.

CUADRO N° 5

Distribución absoluta y porcentual de los datos demográficos (**Horario**) del profesional de enfermería en su rol de instrumentista que labora en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010.

Horario	Total	%
7 a.m. a 1 p.m.	11	34.37
1 p.m. a 7 p.m.	13	40.62
7 p.m. a 7 a.m.	08	25

Fuente: Instrumento aplicado



Fuente: Cuadro N° 5

Análisis

En el cuadro N° 5, se evidencia que la población objeto de estudio, la mayoría 40.62% trabaja en el turno vespertino, mientras que el 34.37% correspondió al turno matutino y el 25% al turno nocturno.

CUADRO N° 6

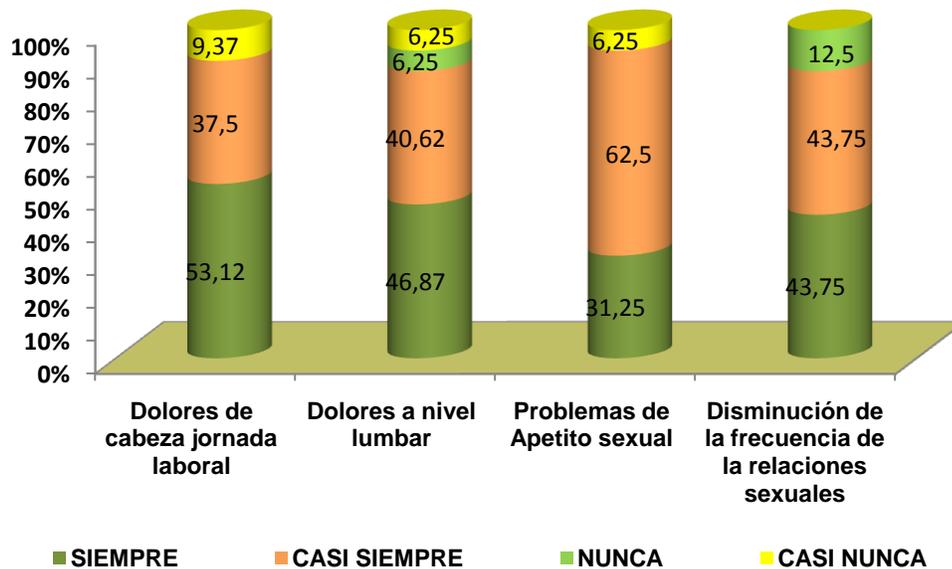
Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: Condiciones físicas Ítems: 1-2-3-4.

N°	Ítems	Alternativas							
		Siempre		Casi siempre		Nunca		Casi nunca	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
1	¿Sufre usted de dolor de cabeza luego de una jornada laboral?	17	53.12	12	37.5	0	0	03	9.37
2	¿La actividad dentro del área quirúrgica le produce dolores a nivel lumbar?	15	46.87	13	40.62	02	6.25	02	6.25
3	¿Presenta usted problemas de apetito sexual?	10	31.25	20	62.5	0	0	02	6.25
4	¿El estrés puede disminuir la frecuencia de sus relaciones sexuales?	14	43.75	14	43.75	04	12.5	0	0

Fuente: Instrumento aplicado

GRÁFICO N° 6

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: Condiciones físicas Ítems: 1-2-3-4.



Fuente: Cuadro N° 6

Análisis

En el cuadro N° 6 que corresponde al indicador condiciones físicas, se evidencia que la población objeto estudio en el ítem N° 1 referido a: ¿Sufre usted de dolor de cabeza luego de una jornada laboral? el 53.12% respondió Siempre; el 37.5% Casi siempre y el 9.37% Casi nunca.

En cuanto al ítem N° 2, ¿La actividad dentro del área quirúrgica le produce dolores a nivel lumbar?, el 46.87% contestó Siempre y 40.62% porcentaje Casi siempre, mientras que el 6.25% correspondió a las alternativas Nunca y Casi nunca, respectivamente.

Respecto al ítem N° 3, ¿Presenta usted problemas de apetito sexual?, el 62.5% afirmó Casi Siempre; mientras que el 31.25% siempre, y el 6.25% Casi nunca.

Se pudo evidenciar que en el ítem N° 4, ¿El estrés puede disminuir la frecuencia de sus relaciones sexuales?, la población objeto de estudio respondió, 43.75% para las alternativas Siempre y Casi siempre, mientras que el 12.5% respondió Nunca.

CUADRO N° 7

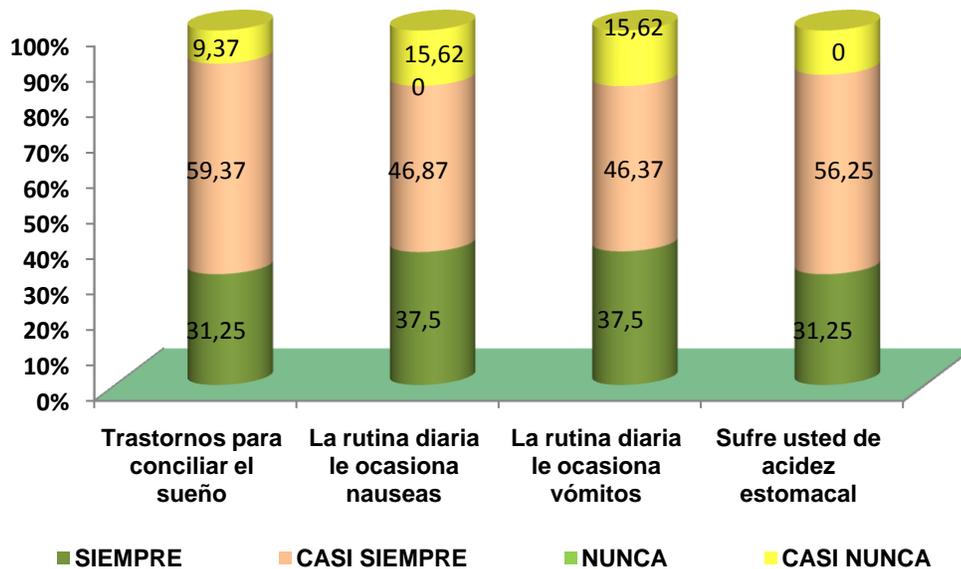
Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: Condiciones físicas Ítems: 5-6-7-8.

N°	Ítems	Alternativas							
		Siempre		Casi siempre		Nunca		Casi nunca	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
5	¿Sufre de trastornos para conciliar el sueño?	10	31.25	19	59.37	0	0	03	9.37
6	¿La rutina diaria le ocasiona nauseas?	12	37.5	15	46.87	0	0	05	15.62
7	¿La rutina diaria le ocasiona vómitos?	12	37.5	15	46.87	0	0	05	15.62
8	¿Sufre usted de acidez estomacal?	10	31.25	18	56.25	0	0	04	12.5

Fuente: Instrumento aplicado

GRÁFICO N° 7

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: Condiciones físicas Ítems: 5-6-7-8.



Fuente: Cuadro N° 7

Análisis

En el ítem N° 5, ¿Sufre de trastornos para conciliar el sueño? se evidencia que de la población estudiada, la mayoría 59.37% Casi siempre sufre de trastornos para conciliar el sueño, mientras que el 31.25% Siempre y el 9.37% Casi nunca.

En el ítem N° 6 ¿La rutina diaria le ocasiona nauseas? se evidenció que el 46.87% de los profesionales de Enfermería que laboran en el área quirúrgica Casi siempre su rutina diaria le ocasiona nauseas; en cambio el 37.5% respondió siempre y el 15.62% Casi nunca.

De los resultados obtenidos en el ítem N° 7, referido a: ¿La rutina diaria le ocasiona vómitos? se evidenció que el 46.87% de los profesionales de Enfermería que laboran en el área quirúrgica Casi siempre su rutina diaria le ocasiona nauseas; en cambio el 37.5% respondió siempre y el 15.62% Casi nunca.

La población estudiada en el ítem N° 8, ¿Sufre usted de acidez estomacal? El 56.25% respondió Casi siempre; el 31.25% Siempre y el 12.5% Casi nunca.

CUADRO N° 8

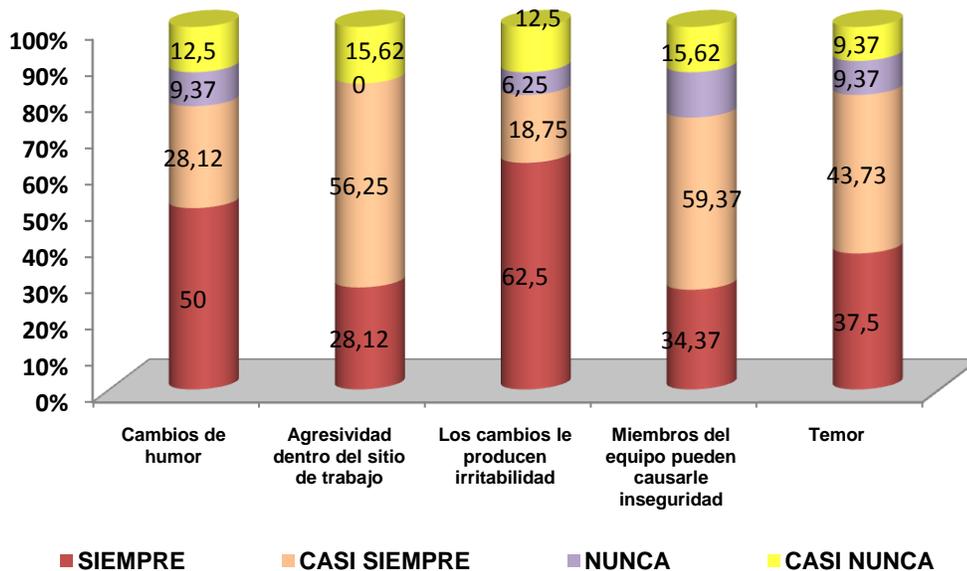
Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: Estado cognitivo Ítems: 9-10-11-12-13.

N°	Ítems	Alternativas							
		Siempre		Casi siempre		Nunca		Casi nunca	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
9	¿Presenta usted cambios de humor durante la jornada laboral?	16	50	09	28.12	03	9.37	04	12.5
10	¿Ha percibido que se pone usted agresivo(a) dentro de su sitio de trabajo?	09	28.12	18	56.25	0	0	05	15.62
11	¿Los cambios en la dinámica de trabajo dentro del área quirúrgica le producen irritabilidad?	20	62.5	06	18.75	02	6.25	04	12.5
12	¿La actitud de los miembros del equipo puede generarle inseguridad al profesional de enfermería?	11	34.37	19	59.37	05	15.62	05	15.62
13	¿La realización de nuevos procedimientos dentro del área quirúrgica le genera temor?	12	37.5	14	43.73	03	9.37	03	9.37

Fuente: Instrumento aplicado

GRÁFICO N° 8

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: Estado cognitivo Ítems: 9-10-11-12-13.



Fuente: Cuadro N° 8

Análisis

En el cuadro N° 8 que corresponde al indicador Estado cognitivo, se pudo observar que en el ítem N° 9 ¿Presenta usted cambios de humor durante la jornada laboral? el 50% Siempre sufre cambios de humor; el 28.12% Casi siempre, el 12.5% Casi nunca y el 9.37% Nunca.

En cuanto al ítem N° 10 ¿Ha percibido que se pone usted agresivo(a) dentro de su sitio de trabajo? La mayoría del 56.25% respondió Casi siempre; el 28.12% Siempre, y el resto 15.62% Casi nunca.

De los resultados obtenidos en el ítem N° 11, referido a: ¿Los cambios en la dinámica de trabajo dentro del área quirúrgica le producen irritabilidad?, la mayoría del 62.5% contestó Siempre, el 18.75% Casi siempre, el 12.5% Casi nunca y el resto del 6.25% Nunca.

La población estudiada en el ítem N° 12, ¿La actitud de los miembros del equipo puede generarle inseguridad al profesional de enfermería? El 59.37% respondió Casi siempre; el 34.37% Siempre y el 15.62% correspondió de igual manera para ambas alternativas, Nunca y Casi nunca.

En el ítem N° 13 referente a ¿La realización de nuevos procedimientos dentro del área quirúrgica le generan temor?, el 43.73% Casi siempre, el 37.5% Siempre, y un porcentaje minoritario representado por el 9.37% para las alternativas Nunca y Casi nunca.

CUADRO N° 9

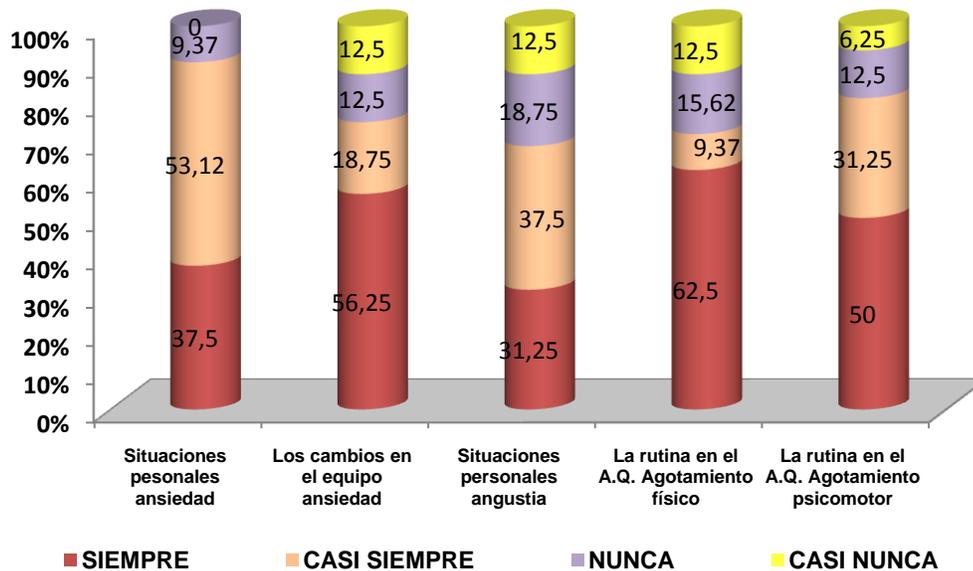
Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: Estado cognitivo Ítems: 14-15-16-17-18.

N°	Ítems	Alternativas							
		Siempre		Casi siempre		Nunca		Casi nunca	
		Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
14	¿Las situaciones personales pueden generarle ansiedad durante su actividad laboral?	12	37.5	17	53.12	03	9.37	0	0
15	¿Los cambios en el equipo de trabajo le producen ansiedad durante el desarrollo de la actividad laboral?	18	56.25	06	18.75	04	12.5	04	12.5
16	¿Las situaciones personales pueden generarle angustia durante su actividad laboral?	10	31.25	12	37.5	06	18.75	04	12.5
17	¿La rutina diaria del área quirúrgica le produce agotamiento físico?	20	62.5	03	9.37	05	15.62	04	12.5
18	¿La rutina diaria del área quirúrgica le produce agotamiento psicomotor?	16	50	10	31.25	04	12.5	02	6.25

Fuente: Instrumento aplicado

GRÁFICO N° 9

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por el profesional de enfermería sobre el estrés que presentan en su rol de instrumentista que laboran en el área quirúrgica del hospital Universitario de Caracas durante el segundo semestre de 2010. Dimensión: Estrés. Indicador: Estado cognitivo Ítems: 14-15-16-17-18.



Fuente: Cuadro N° 9

Análisis

Referente al ítem N° 14, ¿Las situaciones personales pueden generarle ansiedad durante su actividad laboral?, se observó que el 53.12% Casi siempre; el 37.5% Siempre le genera ansiedad, y el 9.37% Nunca.

En cuanto al Ítem N° 15, ¿Los cambios en el equipo de trabajo le producen ansiedad durante el desarrollo de la actividad laboral?, se observó

que el 56.25% Siempre le produce ansiedad, el 18.75% Casi siempre; y el 12.5% para las opciones Nunca y Casi nunca.

Para el ítem N° 16, ¿Las situaciones personales pueden generarle angustia durante su actividad laboral?, el 37.5% respondió que Casi Siempre le genera angustia; 31.25% Siempre; 18.75% Nunca y el resto 12.5% Casi nunca.

En el Ítem N° 17, ¿La rutina diaria del área quirúrgica le produce agotamiento físico?, el 62.5% Siempre le produce agotamiento, mientras que el 15.62% Nunca, el 12.5% Casi nunca, y el 9.37% Casi siempre.

Para el ítem N° 18, ¿La rutina diaria del área quirúrgica le produce agotamiento psicomotor?, el 50% respondió Siempre, el 31.25% Casi siempre, el 12.5% Nunca y 6.25% Casi nunca.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Conclusiones

Estrés es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada.

Asimismo es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia a pesar de que hoy en día se le confunde con una patología. Esta confusión se debe a que este mecanismo de defensa puede llevar, bajo determinadas circunstancias a la alteración, en ciertos modos de vida, desencadenando problemas graves de salud. Cuando esta respuesta natural se da en exceso se produce una sobrecarga de tensión que repercute en el organismo y provoca la aparición de enfermedades y anomalías patológicas que impiden el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano.

Son diversos los factores que pueden alterar el funcionamiento del individuo tanto en lo físico, como cognitivo y en su desempeño diario, lo cual nos condujo a estudiar los distintos agentes desencadenantes del estrés en esta investigación de trabajo de grado.

Analizando los resultados obtenidos a través de la tabulación del instrumento aplicado, a los profesionales de enfermería en su rol de

instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, se puede evidenciar que el personal de enfermería, objeto de estudio, corresponde en un 75% al género femenino y oscilando entre los 26 a 35 años de edad. Con respecto al nivel de instrucción académico se puede comprobar que el 62,5% son licenciados en Enfermería; en cuanto al tiempo de servicio en la institución, se obtuvo que un 40,66% tienen entre 6 y 10 años de servicio. También se puede afirmar que la población objeto de estudio en su mayoría, en un 40,62% trabaja en el turno vespertino. Los resultados con respecto a los datos demográficos evidencian que la población objeto de estudio es mayoritariamente femenina, no supera los 35 años de edad, su nivel de instrucción es superior, tiene un corto tiempo de servicio y laboran en el horario de la tarde.

En cuanto a los factores físicos, a las interrogantes de: ¿sufre usted de dolor de cabeza luego de su jornada laboral? Un 53,12% contestó siempre; ¿la actividad dentro del área quirúrgica le produce dolores a nivel lumbar? Un 46,87% respondió que sufre de dolores a nivel lumbar; mientras que a la pregunta: ¿presenta usted problemas de apetito sexual? Un 62,5% manifestó casi siempre. Por otra parte al indagar ¿el estrés puede disminuir la frecuencia de sus relaciones sexuales? obtuvo un porcentaje igual de 43,75% entre los ítems siempre y casi siempre. Con respecto a ítems ¿sufre de trastornos para conciliar el sueño? Se evidencia que el 59,37% de la población estudiada casi siempre sufre de trastornos para conciliar el sueño.

En cuanto a: ¿La rutina diaria le ocasiona nauseas? Un 46,87% contestó casi siempre, porcentaje igual a la interrogante: ¿la rutina diaria le ocasiona vómitos? Donde también obtuvo un 46,87% de la opción casi siempre. En cuanto a ¿sufre usted de acidez estomacal? El 56,25% contestó casi siempre. En resumen se observa que los factores físicos atinentes a los signos y síntomas corporales relativos al estrés, presentes en la población estudiada, muestran mayor índice de alteraciones el aspecto sexual, trastornos en la rutina del sueño, elevada producción de jugos gástricos y cefaleas.

Con respecto a los factores cognitivos se obtuvieron los siguientes resultados: ¿presenta usted cambios de humor durante la jornada laboral? El 50% del personal de enfermería contestó que siempre sufre de cambios de humor. A la pregunta: ¿Ha percibido que se pone usted agresivo dentro de su sitio de trabajo? El 56,25% contestó casi siempre se ponen agresivos. Al ítem: ¿Los cambios en la dinámica de trabajo dentro del área quirúrgica le producen irritabilidad? El 62,5% contestó que siempre, mientras que a la interrogante: ¿la actitud de los miembros del equipo pueden generarle inseguridad al profesional de enfermería? Respondieron en un 59,37% casi siempre. ¿La realización de nuevos procedimientos dentro del área quirúrgica le genera temor? El 43,73% respondió que casi siempre les causa temor la realización de nuevos procedimientos. En cuanto a: ¿Las situaciones personales pueden generarle ansiedad durante su actividad

laboral? Un 52,12% declaró que casi siempre las situaciones personales logran generar ansiedad. En lo relativo a: ¿La rutina diaria del área quirúrgica le produce agotamiento físico? El 62,5% reconoció que siempre sufren de agotamiento físico. A la interrogante: ¿la rutina diaria del área quirúrgica le produce agotamiento psicomotor? El 50% afirma que la rutina diaria siempre le genera agotamiento psicomotor. En síntesis se observa que en los factores cognitivos concernientes a los signos y síntomas inherentes al equilibrio emocional, bienestar y los cambios conductuales relativo al estrés, presentes en la población estudiada, muestran un porcentaje mayor los referentes a irritabilidad, agotamiento físico, agresividad, inseguridad, ansiedad, agotamiento psicomotor y cambios de humor.

Como se evidencia la mayor presencia de indicadores corresponden a los factores cognitivos seguido de los factores físicos que fueron evaluados en este trabajo de investigación, respecto el estrés que se encuentra presente en el personal de enfermería, en su rol de instrumentistas. Esto refleja un índice grave de estrés en dicho personal en correspondencia con el exceso de trabajo, el ambiente laboral y las responsabilidades en el desempeño de su rol, ameritando por lo tanto que la institución hospitalaria se proponga ejecutar acciones que minimicen los factores de riesgo y promuevan un nivel de bienestar físico y mental de los profesionales de enfermería, lo que influiría en un desempeño eficaz y una óptima atención al paciente.

Por último, es importante destacar que los objetivos propuestos en la investigación fueron logrados, pudiéndose determinar la presencia de estrés laboral en el personal de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica, sin importar el turno en que laboren.

Recomendaciones

La salud de los profesionales de enfermería en su rol de instrumentistas que laboran en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas constituye una prioridad, haciéndose necesario desarrollar e implementar acciones conducentes a fortalecer su bienestar, lo que se reflejaría en la calidad de atención que se ofrece a los pacientes. Según el estudio realizado y de acuerdo a los resultados obtenidos que evidencian que la población estudiada presenta niveles de estrés tanto físicos como cognitivos, los cuales deben manejarse para evitar consecuencias mayores por tal, en tal sentido se recomienda:

A nivel individual

- Conocimiento e identificación de factores estresantes en el ámbito laboral, naturaleza del estrés, desarrollo de valores personales y sociales.
- Entrenamiento en habilidades cognitivas, de comunicación, programas de música y ejercicios, meditación, relajación, cambio de actividades,

momentos de descanso, distracción, manejo del tiempo y asistencia psicológica.

A nivel grupal

- Trabajo en equipo y desarrollo de la comunicación entre el equipo quirúrgico.

A nivel organizacional

- Programas que fomenten las habilidades de afrontamiento y resoluciones de problemas.
- Aumento del personal de enfermería.
- Estímulos laborales tales como vacaciones, actas convenio y rotación constante por las diferentes áreas o especialidades e intercambio de roles.
- Instaurar un ambiente de trabajo más sociable y agradable.
- Participación activa del equipo gerencial con el personal de enfermería.
- Considerar que las acciones recomendadas, en este trabajo de investigación, requieren de un proceso a largo plazo que conlleven al logro de cambios y aprendizaje organizacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Almirall H., P. (2004). **Análisis Psicológico del Trabajo**. Instituto de Medicina del Trabajo de Cuba. p.p. 2-22.
- Arcila, D., Cervantes, M y Contreras, C. (2001) **Estrés laboral de las enfermeras, área de emergencia del Centro Médico "Dr. Rafael Guerra Méndez". Valencia, Estado Carabobo**. Tesis de grado. Universidad de Carabobo. Valencia. Venezuela
- Balestrini A., M. (2002) **Como se elabora el proyecto de investigación**. 2da. Edición. BL Consultores Asociados, Servicio Editorial. Caracas. Venezuela
- Berry y Kohn (2005) "**Técnicas de Quirófano**" 9^{na} edición editorial Interamericana. México
- Burns K. (2008) **Como Sobrevivir a un Estrés Insoportable** CALIFORNIA disponible <http://www.teachhealth.com/spanish.html> [consulta: Septiembre 2010]
- Canales F, Alvarado E, Pineda E. (2005) **Metodología de la Investigación para el Desarrollo del Personal de Salud**. Uteha Noriega Editores. México
- Daza, F. M. (2002) **El estrés: proceso de generación en el ámbito laboral**. Centro Nacional de Condiciones de Trabajo. Madrid. España

- García N; Roca A. (2006) **“La Investigación del síndrome del estrés en el área quirúrgica del Hospital Joan XXIII de Tarragona”** CATALUÑA disponible www.unicef.blogspot.com [consulta: Noviembre 2009]
- Gestal O. (2003) Riesgos Laborales del personal sanitarios 3^{era} edición Mc Graw Hill/Internacional. México p.p 125-145
- Jaramillo N. (2000 Abril) **“Algunas estrategias para disminuir el estrés”** Editora Contusalud.com CARTAGENA DE INDIAS disponible en http://www.contusalud.com/website/folder/sepa_tratamientos_stress.htm [consulta: Enero 2009]
- Keith D. 2004. **Comportamiento Humano en el Trabajo**. Mc Graw Hill 3^o Edición. México. p.p. 557-587.
- Marriner-Tomey, A. (2005) **Modelos y teorías en enfermería**. 3^a. Edición. Mosby / Doyma Libros. Madrid-Barcelona.
- Martínez P., C. A. (2007) **“Estrés. Aspectos médicos”** MADRID, disponible <http://www.igerontologico.com/noticias/otros/ministerio-trabajo-presento-un-libro-sobre-estres-laboral-segundo-problema-salud-mas-frecuente-ue/2446> [consulta: Julio 2010]
- Martos M., J. A. (2004) **Guía para la prevención del estrés laboral**. Sindicato de Enfermería de España, Madrid. España
- Omaña E, P. (2005). **Modulo de Enfermería en la Salud Ocupacional**. Universidad Central de Venezuela 2^{da} versión Septiembre.

- Ortega V., J. (1999) **“Estrés y Trabajo”** CUIDAD DE MEXICO disponible http://www.medspain.com/n3_feb99/stress.htm [consulta: Octubre 2010]
- Papila D. Wendko Olds S. (2006) **Psicología** 1^{era} edición Mc Graw Hill/Interamericana de México.
- Psicologia-online.com (1997 – 2010) (pagina web en línea) disponible
- Ruiz (2002) Instrumentos de Investigacion Educativa 2^{da} edición. Caracas CIDEG
- Sabino, C. (2000) **El Proceso de Investigación**. Panapa. Nueva edición actualizada. Caracas, Venezuela
- Sauter S. (1999) **“El estrés en el lugar de trabajo hoy en día”** CINCINNATI disponible <http://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/99-101sp.html>. [Consulta: Abril 2009]
- Seward J. P. 2000. **Estrés Profesional. Medicina Laboral**. Editorial Manual Moderno. México. p.p. 623-640.
- Slipak, O. E. (2006) **Estrés laboral**. Alcmeon 19 (Revista). Barcelona, España
- Solomon Philip. 2006. Psiquiatría. El Manual Moderno. 2^o Edición. México. p.p. 32-52.
- Stora J. B. 2001. **¿Qué sé acerca del estrés?** Publicaciones Cruz. 1^o Edición. México D.F. p.p. 3-37.

Tamayo y Tamayo, M. (2005) ***El proceso de la investigación científica***. 3ª.

Edición. Limusa Noriega Editores. México.

Anexo “A”

INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**



**INSTRUMENTO PAR MEDIR LA VARIABLE ESTRÉS DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN SU ROL DE INSTRUMENTISTAS
QUE LABORAN EN EL ÁREA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE CARACAS.**

**Tutor:
Lcdo. Edgar Barreto**

**Autoras:
Inés María Figuera
Irina Vanesa Villar**

Caracas, Noviembre 2010

Presentación

Distinguidos (as) Colegas:

El presente cuestionario tiene como finalidad recolectar información sobre el nivel de estrés de los profesionales de enfermería en su rol de instrumentista y está dirigido al personal de enfermería del piso 6 del área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas

La información que ustedes ofrezcan permitirá a las autoras, finalizar una investigación sobre el tema y cumplir un requisito académico de la Escuela de Enfermería, adscrita a la Facultad de Medicina de La Universidad Central de Venezuela. Así mismo, con base a los resultados que se obtengan, promover estrategias que conlleven a la disminución del estrés laboral de los profesionales de enfermería, en su rol de instrumentista.

***Gracias:
Las autoras.***

Parte I: Datos demográficos

Datos Demográficos

Sexo:

Femenino _____

Masculino _____

Edad:

18 a 25 _____

26 a 35 _____

36 a 45 _____

46 a 55 _____

Título Académico:

TSUE _____

Licenciado (a) _____

Años de servicios:

0 a 5 años _____

6 a 10 años _____

11 a 15 años _____

16 a 20 años _____

21 a 25 años _____

26 a 35 años _____

Horario de trabajo:

7 am a 1pm _____

1 pm a 7 pm _____

7 pm a 7 am _____

Instrucciones

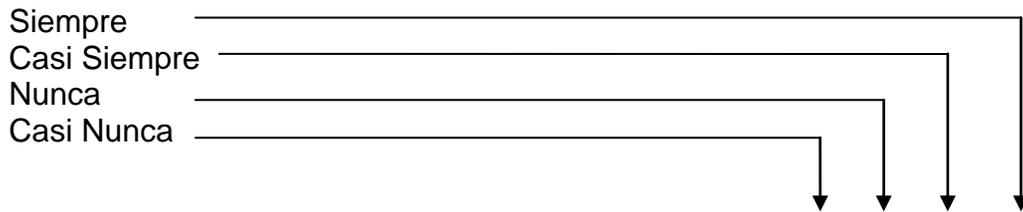
- ✓ Lea cuidadosamente cada una de las preguntas antes de responder.
- ✓ Por favor responda toda las preguntas
- ✓ Utilice un lápiz de grafito o bolígrafo
- ✓ Encierre en un circulo la opción que considere correspondiente
- ✓ Si tiene dudas, pregunte a las investigadoras.
- ✓ La información será utilizada confidencialmente, no es necesario que la firme.

Muchas gracias por su colaboración

CUESTIONARIO

Siempre _____
 Casi Siempre _____
 Nunca _____
 Casi Nunca _____

1	¿Sufre usted de dolor de cabeza luego de una jornada laboral?	1	2	3	4
2	¿La actividad dentro del área quirúrgica le produce dolores a nivel lumbar?	1	2	3	4
3	¿Presenta usted problemas de apetito sexual?	1	2	3	4
4	¿El estrés puede disminuir la frecuencia de sus relaciones sexuales?	1	2	3	4
5	¿Sufre de trastornos para conciliar el sueño?	1	2	3	4
6	¿La rutina diaria le ocasionan nauseas?	1	2	3	4
7	¿La rutina diaria le ocasionan vómitos?	1	2	3	4
8	¿Sufre usted de acidez estomacal?	1	2	3	4
9	¿Presenta usted cambios de humor durante la jornada laboral?	1	2	3	4
10	¿Ha percibido que se pone usted agresivo(a) dentro de su sitio de trabajo?	1	2	3	4
11	¿Los cambios en la dinámica de trabajo dentro del área quirúrgica le produce irritabilidad?	1	2	3	4
12	¿La actitud de los miembros del equipo puede generarle inseguridad en el profesional de enfermería?	1	2	3	4
13	¿La realización de nuevos procedimientos dentro del área quirúrgica le generan temor?	1	2	3	4



14	¿Las situaciones personales pueden generarle ansiedad durante su actividad laboral?	1	2	3	4
15	¿Los cambios en el equipo de trabajo le producen ansiedad durante el desarrollo de la actividad laboral?	1	2	3	4
16	¿Las situaciones personales pueden generarle angustia durante su actividad laboral?	1	2	3	4
17	¿La rutina diaria del área quirúrgica le produce agotamiento físico?	1	2	3	4
18	¿La rutina diaria del área quirúrgica le produce agotamiento psicomotor?	1	2	3	4

Anexo “B”
CARTAS DE VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA.
FACULTAD DE MEDICINA.
ESCUELA DE ENFERMERIA.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, NIDIA MACHUCA, en mi carácter de Especialista en el área SALUD MENTAL Y PSICQUIATRIA certifico mediante el presente, que he leído, revisado y validado el Cuestionario para la recolección de datos, perteneciente al Trabajo Especial de Grado, titulado: **ESTRÉS QUE PRESENTAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN SU ROL DE INSTRUMENTISTA QUE LABORAN EN EL ÁREA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2010**, cuyas autoras son las TSU: Inés María Figuera C.I. 16.659.070 e Irina Vanesa Villar C.I. 17.389.625, aspirante al título de Licenciado en Enfermería de la Universidad Central de Venezuela, Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería.

Sometido a juicio de expertos, considero que el Cuestionario revisado reúne los requisitos necesarios para su debida aplicación a la muestra seleccionada para tales fines.

Nombres y Apellidos: NIDIA MACHUCA
C.I.Nº: 5894034
Firma: Nidia Machuca

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA.
FACULTAD DE MEDICINA.
ESCUELA DE ENFERMERIA.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Alirio Aguilera, en mi carácter de Especialista en el área Psicología, certifico mediante el presente, que he leído, revisado y validado el Cuestionario para la recolección de datos, perteneciente al Trabajo Especial de Grado, titulado: **ESTRÉS QUE PRESENTAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN SU ROL DE INSTRUMENTISTA QUE LABORAN EN EL ÁREA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2010**, cuyas autoras son las TSU: Inés María Figuera C.L 16.659.070 e Irina Vanesa Villar C.L 17.389.625, aspirante al título de Licenciado en Enfermería de la Universidad Central de Venezuela, Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería.

Sometido a juicio de expertos, considero que el Cuestionario revisado reúne los requisitos necesarios para su debida aplicación a la muestra seleccionada para tales fines.

Nombres y Apellidos: Alirio Aguilera
C.I.Nº: 46 12939
Firma: Alirio

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA.
FACULTAD DE MEDICINA.
ESCUELA DE ENFERMERIA.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Elva Elena Suárez, en mi carácter de Especialista en el área Ética en Enfermería, certifico mediante el presente, que he leído, revisado y validado el Cuestionario para la recolección de datos, perteneciente al Trabajo Especial de Grado, titulado: **ESTRÉS QUE PRESENTAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN SU ROL DE INSTRUMENTISTA QUE LABORAN EN EL ÁREA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2010**, cuyas autoras son las TSU: **Inés María Figuera C.I. 16.659.070 e Irina Vanesa Villar C.I. 17.389.625**, aspirante al título de Licenciado en Enfermería de la Universidad Central de Venezuela, Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería.

Sometido a juicio de expertos, considero que el Cuestionario revisado reúne los requisitos necesarios para su debida aplicación a la muestra seleccionada para tales fines.

Nombres y Apellidos: Elva Elena Suárez
C.I.Nº: 1845269
Firma: Elva Elena Suárez