

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO
DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL
II - 2 TUMBES- 2017**

AUTORAS:

Bach. MARIA DEL PILAR MAURICIO PURIZACA

Bach. MIRELLA LIZBET RUJEL INFANTE

TUMBES – PERU

2017

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

INFORME DE TESIS

**NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO
DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL
II-2 TUMBES- 2017**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

BACH. ENF. MARIA DEL PILAR MAURICIO PURIZACA

Autora

BACH. ENF. MIRELLA LIZBET RUJEL INFANTE

Autora

LIC. ENF. CERVANTES RUJEL BALGÈLICA ANTAZARA

Asesora

LIC. ENF. LLOCLLA SORROZA LESLYE

Co- asesora

RESPONSABLES

BACH. ENF. MARIA DEL P. MAURICIO PURIZACA

EJECUTORA

BACH. ENF. MIRELLA L. RUJEL INFANTE

EJECUTORA

LIC. ENF. BALGÈLICA A. CERVANTES RUJEL

ASESORA

LIC. ENF. LESLYE. LLOCLLA SORROZA

CO- ASESORA

MIEMBROS DEL JURADO

DR. TERESA QUEVEDO NARVAEZ

Presidenta

MG. VICTOR GUZMAN TRIPUL

Secretario

LIC. JOSE M. SILVA RODRIGUEZ

Vocal

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis de manera muy especial a Dios al forjador de mi camino, el que me acompaña siempre y me levanta de mi continuo tropiezo. A mis padres y hermanos, por brindarme su apoyo en el transcurrir de mi carrera.

A mi hijo por ser mi fuente de inspiración y así poder salir adelante y forjar un mejor futuro. A mis asesoras y maestros, por haberme formado como un excelente profesional.

MARIA

Quiero dedicar la presente tesis de manera especial al todopoderoso, mi hermana que me acompaña como un ángel y siempre me levantan de mi continuo tropiezo. A mis padres por brindarme su apoyo incondicional, tiempo y paciencia en el transcurrir de mi formación profesional.

A mi esposo, por su amor, confianza y apoyo incondicional que me brinda día a día, ya que él es mi modelo y soporte para culminar mi carrera satisfactoriamente.

MIRELLA

AGRADECIMIENTO

Agradecemos especialmente a todo el personal del Hospital Regional 2-II Tumbes, por las facilidades brindadas y el libre desplazamiento dentro de su ambiente, en exclusiva a los licenciados (as) en enfermería del servicio de medicina y emergencia; ya que gracias a ello fue posible abordar a nuestra población en estudio.

A nuestra alma mater la Universidad Nacional de Tumbes, donde provienen nuestros docentes los que día a día impartieron en nosotros sus conocimientos teóricos y prácticos que ayudaron a forjar nuestra carrera profesional.

Un sincero agradecimiento a nuestra profesora: Cervantes Rujel, Balgética Antazara, nuestra asesora y a nuestra co-asesora Lloclla Sorroza Leslie; por su apoyo, amistad y paciencia, durante todo el desarrollo del proyecto de tesis. A nuestros miembros de jurado por sus oportunos aportes y correcciones en la presente tesis.

LAS AUTORAS

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los autores María del Pilar Mauricio Purizaca y Mirella Lizbet Rujel Infante, declaramos que los resultados reportados en esta tesis, son producto de nuestro trabajo siempre con el apoyo de nuestra asesora, co-asesora y el jurado calificador en cuanto a su conceptualización y análisis de datos. Así mismo, declaramos que hasta donde tenemos conocimiento nuestro informe no contiene material previamente publicado o escrito por otra persona excepto donde se reconoce como tal a través de citas y con propósitos exclusivos de ilustración o comparación; en este sentido, afirmamos que cualquier información presentada sin citar a un tercero es de nuestra propia autoría.

Declaramos finalmente que la redacción de esta tesis, es producto de nuestro propio trabajo con la dirección, apoyo de nuestra asesora, co-asesora de tesis y nuestro jurado calificador, en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o la expresión escrita.

MARIA DEL P. MAURICIO PURIZACA

MIRELLA L. RUJEL INFANTE

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCION.....	11
CAPITULO I. MARCO TEORICO.....	14
CAPITULO II. MATERIAL Y METODOS.....	23
CAPITULO III. RESULTADOS	28
CAPITULO IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	34
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	38
ANEXOS.....	40

RESUMEN

El presente estudio es de tipo cuantitativo aplicativo de diseño descriptivo no experimental de corte transversal; que tuvo como objetivo general: determinar el nivel de estrés del enfermero(a) en los servicios de medicina y emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes 2017. La muestra estuvo constituida por 20 profesionales de enfermería que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para medir el nivel de estrés se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento el cuestionario. Los resultados obtenidos muestran un predominio en el nivel de estrés medio en los enfermeros(as) con el 55%; en cuanto al estrés que presentan los enfermeros por servicio; el 50% y 60% de enfermeros de los servicios de medicina y emergencia respectivamente, obtuvieron un nivel de estrés medio; en conclusión el estrés de los profesionales de enfermería prevalece el nivel medio con tendencia a declinar, por lo que es imperioso que se realice una profunda reflexión de esta realidad; que sitúa al profesional de enfermería en un punto medio a desarrollar eustrés o distrés.

PALABRAS CLAVES: Nivel, Estrés, Enfermería.

ABSTRACT

The present study is of quantitative type application of descriptive non-experimental cross-sectional design; Which had as general objective: to determine the level of stress of the nurse in the medical and emergency services of the Regional Hospital II-2 Tumbes 2017. The sample consisted of 20 nursing professionals who met the inclusion and exclusion criteria. To measure the level of stress, the interview technique was used and the questionnaire was used as instrument. The results show a predominance in the mean stress level in the nurses (55%); In terms of the stress of the nurses by service; 50% and 60% of nurses in the medical and emergency services, respectively, had an average stress level; In conclusion the stress of nursing professionals prevails the average level with a tendency to decline, so it is imperative that a deep reflection of this reality is carried out; Which puts the nursing professional at a mid-point to develop eustraés or distés.

KEY WORDS: Level, Stress, Nursing.

INTRODUCCIÓN

El estrés es un proceso dinámico en el que intervienen variables tanto del entorno como individuales, y aparece cuando la persona evalúa una situación como amenaza. Se conoce como la más grave amenaza para la salud laboral, porque constituye una sutil forma de degeneramiento físico que puede causar trastornos psicológicos, agravar enfermedades físicas y provocar en casos agudos secuelas permanentes.¹

Es por esta razón que el estrés laboral es uno de los problemas más frecuentes que puede afectar la salud física y mental de la persona. Uno de los grupos profesionales más afectados por el estrés es el personal de enfermería, ya que el ambiente laboral está influenciado por agentes estresantes que puede llegar a alterar el equilibrio bio-psico-emocional y sucede cuando las líneas de resistencia no han logrado restablecer su potencial normal de defensa. La persona comienza a experimentar vivencias negativas asociadas al contexto laboral como: apatía por el trabajo, dificultades en las relaciones interpersonales, disminución en el rendimiento laboral, tristeza, depresión, alteraciones en el sueño, en el aparato digestivo, psicológicas, sociales y familiares, al igual que una marcada insatisfacción laboral.²

En tal contexto se ha podido observar que la enfermera en el servicio de medicina y emergencia enfrenta un arduo trabajo: Sobre carga

laboral sin reconocimiento de sus derechos, discriminación frente a otros profesionales y restricción de equipos y material médico del que va a depender parte del cuidado que brinda al usuario; son eventos que someten frecuentemente a situaciones estresantes a este profesional. Así mismo el profesional de enfermería en su día a día se encuentra sometido a situaciones de estrés, se considera que el estrés afecta directa e indirectamente la calidad del cuidado que brinda a los pacientes, así como su propio estado de salud; además podría ser la principal causa de desgaste, insatisfacción laboral, deserción, ausentismo e incapacidad; por ello se considera como una profesión potencialmente estresante y no puede ser vista como una simple profesión. ³

Por tal motivo fue necesario investigar el nivel de estrés de los enfermeros que constituye un elemento importante en su desempeño profesional; la investigación toma importancia al obtener hallazgos reveladores que permitan al profesional de enfermería, reorientar y ejercer cambios en su cuidado, que al ser experimentados por ellos, generara cambios compensatorios, económicos psicológicos y sociales; también los resultados propiciarán intervenciones de mejora en el manejo de estrés por parte del profesional de enfermería del Hospital Regional II-2, por ser uno de los establecimiento de salud de vital importancia en la región de Tumbes, así también los hallazgos del estudio puedan formar parte de cambios estratégico en otras

instituciones a nivel nacional y local; este estudio puede servir también como fuente de referencia para futuras investigaciones.

Por lo anterior señalado, la idea que generó el presente estudio, surgió del interés personal de las autoras y tuvo como punto de partida la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de estrés del profesional de enfermería que labora en el servicio de medicina y emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes- 2017? Tuvo como objetivo general determinar el nivel de estrés del personal de enfermería en el servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 –Tumbes 2017 como objetivos específicos: Identificar el nivel de estrés del personal de enfermería del servicio de Medicina del Hospital Regional II-2 – Tumbes 2017, así como Identificar el nivel de estrés del personal de enfermería del servicio de Emergencia del Hospital Regional II-2 –Tumbes 2017.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

En la época actual se vienen dando grandes cambios en especial en las condiciones de vida y del trabajo, siendo este una actividad humana individual y colectiva, que requiere una serie de contribuciones como son esfuerzos, actitudes, tiempo y habilidades, donde los individuos se desempeñan esperando a cambio compensaciones económicas psicológicas y sociales que contribuye a su desarrollo profesional.⁴

El entorno laboral y las nuevas tecnologías, provocan variación en la naturaleza del trabajo; ello implica nuevos retos e incrementos de las demandas al trabajador, todos estos problemas debido a las exigencias que enfrentamos diariamente, se engloba en un solo termino que conocemos como estrés; problema de salud más graves en la actualidad.⁴

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) se refiere al estrés en los siguientes términos: “Una enfermedad peligrosa para las economías de los países industrializados y en vías de desarrollo, debido a que la creciente presión en el entorno laboral puede provocar saturación física o mental del trabajador, generando diversas consecuencias que no sólo afectan a su salud, sino también a la de su entorno más próximo.”⁴

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el estrés es considerado como una epidemia global, único riesgo ocupacional que puede afectar al cien por ciento de los trabajadores. Genera alteración del

estado de salud, ausentismo, disminución de la productividad y del rendimiento individual, aumento de enfermedades y accidentes; aparece como consecuencia del contenido o la intensidad de las demandas laborales o por problemas de índole organizacional.⁴

En una reciente encuesta europea llevada a cabo por EU-OSHA, las causas de estrés laboral mencionadas fueron, la reorganización del trabajo o la precariedad laboral (72 % de los encuestados), las largas jornadas laborales o una excesiva carga de trabajo (66 %) y sentirse intimidado o acosado en el trabajo (59 %). Además, refiere que el 50% y el 60% de todos los días de trabajo perdidos se pueden atribuir al estrés laboral.⁴

En tal sentido el estrés laboral es uno de los problemas más frecuentes que puede afectar la salud física y mental de la persona. Uno de los grupos profesionales más afectados por el estrés es el personal de enfermería, ya que el ambiente laboral está influenciado por agentes estresantes que puede llegar a alterar el equilibrio bio-psico- emocional y sucede cuando las líneas de resistencia no han logrado restablecer su potencial normal de defensa. La persona comienza a experimentar vivencias negativas asociadas al contexto laboral como, apatía por el trabajo, dificultades en las relaciones interpersonales, disminución en el rendimiento laboral, tristeza, depresión, alteraciones en el sueño, en el

aparato digestivo, psicológicas, sociales y familiares, al igual que una marcada insatisfacción laboral.²

En el siglo XX Hans Selye (1956) conceptualizó al estrés por primera vez como la “respuesta general del organismo ante cualquier estímulo estresor o situación estresante”; en término general lo define como un síndrome que provoca una respuesta inespecífica del organismo a un estímulo ambiental.⁵

La palabra estrés actualmente está siendo muy utilizada en diferentes espacios sociales; etimológicamente se deriva del latín “Stringe” que significa “apretar” o “provocar tensión”. El estrés llamado también peligro que amenaza al bienestar y como consecuencia, incluso la supervivencia. Como resultado del efecto del estrés, el ser vivo que se ve afectado intenta ajustarse a estas condiciones modificadas al servicio del medio ambiente y actuar contra esta influencia perniciosa (actividad) o huir de ella (pasividad).⁵

El estrés es un proceso dinámico en el que intervienen variables tanto del entorno como individuales, y aparece cuando la persona evalúa una situación como amenaza. Se conoce como la más grave amenaza para la salud laboral, porque constituye una sutil forma de degeneración físico que puede causar trastornos psicológicos, agravar

enfermedades físicas y provocar en casos agudos secuelas permanentes.⁵

Para el Ministerio de Salud (MINSA) lo conceptualiza como la expresión de la relación entre el individuo y su medio ambiente, este puede ser temporal o a largo plazo, ligero o severo, según la duración de sus causas, la fuerza de estas y la capacidad de recuperación que tenga la persona.⁶

El estrés se define como el resultado de la relación entre el individuo y el entorno. Evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos debido a la presencia de demandas, tareas, roles interpersonal y físico y pone en peligro su bienestar. Cuando la persona está expuesta a un estresor, el cerebro lo registra y transmite la señal cerebral, la corteza a su vez activa el hipotálamo, el cual pone en movimiento el sistema autónomo (SNA) y al sistema endocrino. SNA encargado del control de las actividades del cuerpo donde no interviene la voluntad y el endocrino es el conjunto de glándulas cuyas secreciones o sustancias (hormonas) que caen directamente en el interior del cuerpo para regular distintos procesos biológicos.⁷

La existencia de una amenaza en el medio ambiente externo o interno, conlleva a que la persona comience a experimentar una serie de variaciones fisiológicas tales como músculos tensionados, secreción hormonal, dilatación ocular, aumento del ritmo cardíaco, arritmias

cardiacas, dilatación bronquial. Al mismo tiempo produce molestias como la ira, la tristeza, el miedo, impotencia, el orgullo herido y en especial la ansiedad (sensación interior de no hallarse) y alteraciones cognoscitivas, concentración baja, etc.⁷

El estrés prepara al cuerpo y a la mente para enfrentar los sucesos o para huir, es dañino si es fuerte y continuo porque altera el organismo y puede llevar a enfermedad física y mental, ya que produce cambios fisiológicos, emocionales y de comportamiento que serán mayores o menores según su intensidad alta, media o baja y su frecuencia de aparición.⁷

Cuando la respuesta al estrés se realiza en armonía, respetando los parámetros fisiológicos y psicológicos del individuo favoreciendo la adaptación al factor estresante, adoptamos el concepto de estrés como “eustrés”; por el contrario si las respuestas han resultado insuficientes o exageradas y no favorece o dificulta la adaptación al factor estresante se produce el “distrés”, que por su permanencia (cronicidad) o por su intensidad (respuesta aguda) produce el Síndrome General de Adaptación, el cual comprende un proceso de tres fases.⁸

Se han identificado tres etapas en la respuesta al estrés. En la primera etapa, alarma, el cuerpo reconoce el estrés y se prepara para la acción, ya sea de agresión o de fuga. Las glándulas endocrinas liberan

hormonas que aumentan los latidos del corazón y el ritmo respiratorio, elevan el nivel de azúcar en la sangre, incrementan la transpiración, dilatan las pupilas y hacen más lenta la digestión. En la segunda etapa, resistencia, el cuerpo repara cualquier daño causado por la reacción de alarma.⁸

Sin embargo, si el estrés continúa, el cuerpo permanece alerta y no puede reparar los daños. Si la etapa de resistencia fracasa, es decir, si el estrés continúa o adquiere mayor intensidad y si los mecanismos de adaptación no resultan eficientes se entra en la tercera etapa de agotamiento donde los trastornos fisiológicos, psicológicos o psicosociales tienden a ser crónicos o irreversibles.⁸

Esta amenaza sutil conocida como estrés presenta diferentes clasificaciones, según el tiempo de duración: Estrés agudo, es la forma de estrés más común. Proviene de las demandas, las presiones del pasado inmediato y se anticipa a las demandas y presiones del próximo futuro, es estimulante, excitante a pequeñas dosis, pero demasiado es agotador. Y el estrés crónico, creciente que aparece día tras día, año tras año, destruye el cuerpo, la mente y la vida.⁸

Sotillo conceptualiza al estrés laboral como el conjunto de fenómenos que suceden en el organismo y salud del trabajador con la participación de agentes estresantes lesivos derivados directamente del

trabajo. Según Slipack (1996) existen dos tipos de estrés laboral: El Episódico, se presenta momentáneamente, es una situación que no se posterga por mucho tiempo y que luego se enfrenta o resuelve, desapareciendo todos los síntomas que lo originaron; El Crónico se presenta de manera recurrente, cuando la persona es sometida a un agente estresor de manera constante, por lo que los síntomas de estrés aparecen cada vez que la situación se presenta y mientras el individuo no evite esa problemática el estrés no desaparecerá.⁹

Existe un gran número de factores de riesgo que pueden causar estrés; entre ellos se identifican a los relacionados con el contenido del trabajo, diferentes tipos de personalidad, cambios o modificaciones orgánicas, el conflicto y ambigüedad de rol, el clima de la organización, el contacto con pacientes, la carga de trabajo, la necesidad de mantenimiento y desarrollo de una cualificación profesional, los horarios irregulares, la violencia hacia el profesional, el ambiente físico en el que se realiza el trabajo, no tener oportunidad de exponer las quejas e inseguridad en el empleo.⁹

A nivel nacional; Dávila J. y Romero C. Venezuela (2010), en trabajo sobre: Relación entre el Síndrome de Burnout (desgaste profesional) y la percepción sobre el clima organizacional en el área de emergencia de clínicas y hospitales del área metropolitana de Caracas,

encontró que los participantes del estudio al 100% lo califican como clima organizacional Medio.¹⁰⁻¹¹

Calsina Y. Puno (2011), en: Nivel de estrés de las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital III Salcedo – Puno, encontró que 62.5% presenta nivel moderado de estrés laboral, 6.25% nivel alto y 31.25% presenta nivel leve de estrés laboral.¹²

Pantoja, M. Lima (2010), en la investigación: Nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo de Lima, reportó que 88% presenta nivel de estrés medio, el 6% nivel bajo y el otro 6% restante un nivel de estrés alto, concluyendo que es medio el nivel de estrés que experimentan las enfermeras de centro quirúrgico.¹³

A nivel local; Pérez. Y Salazar, Y. Tumbes (2006), en: Nivel de estrés de los docentes que laboran en la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes. Concluyeron que el 36.4% de los docentes presentaron nivel de estrés moderado, el 31,8% nivel de estrés leve, solo el 13.8% nivel de estrés severo. El 50% de docentes señalaron como factor estresante personal “sobrecarga de trabajo” como el más frecuente, mientras que el 81.8% el factor estresante ambiental “ruidos molestos” como el más frecuente.¹³

Silva J. y Mena W, Tumbes (2007), en: Ámbitos situacionales y nivel de estrés en el profesional de enfermería de los servicios generales y emergencia del Hospital II- 1 "JAMO". Tumbes. Determinaron que, la relación entre el ámbito situacional-ambiente laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería de los servicios generales y de emergencia es positiva y fuerte. La relación entre el ámbito situacional-trabajo/ocupación y el nivel de estrés del profesional de enfermería de los servicios generales y de emergencia es positivamente fuerte; lo mismo para las relaciones interpersonales y la personalidad.¹⁴

CAPITULO II

MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Se realizó un estudio de nivel aplicativo de tipo cuantitativo, descriptivo simple de corte transversal, con diseño metodológico no experimental por que no se manipulará variables; durante los meses de enero a mayo del año 2017, el cual permitió determinar el nivel de estrés de los enfermeros (as) del servicio de medicina y emergencia del Hospital Regional II-2

2.1.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

M: X → o Y

Donde:

M: Muestra

X: Nivel de estrés.

Y: Profesionales de Enfermería

2.2. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES:

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS	Respuesta general del organismo ante cualquier estímulo estresor situación estresante; que provoca una respuesta inespecífica del organismo a un estímulo ambiental.	El nivel de estrés está relacionado al bienestar que experimenta la enfermera en su ámbito laboral y será medido a través de una escala en niveles altos, medio y bajo.	Valoración del estrés	Ítems del 1 al 24	<ul style="list-style-type: none"> – Estrés Alto 49 - 72 puntos – Estrés Medio 25 - 48 puntos – Estrés Bajo 0 - 24 puntos

2.3. POBLACION Y MUESTRA:

2.3.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada 20 profesionales de enfermería del servicio de medicina y emergencia del Hospital Regional II-2 en los diferentes turnos rotativos de mañana, tarde y noche.

2.3.2. MUESTRA:

La muestra considerada para el estudio de la investigación estuvo considerada por todos los profesionales de enfermería, n=20, que comprendieron la totalidad de la población para datos significativos.

Criterios de inclusión:

- ✓ Personal de enfermería que acepto participar en el estudio previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones, permiso o licencia.
- ✓ Personal que no fue parte del grupo profesional de enfermería.

2.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

El instrumento de medición que se utilizó es el Cuestionario de “The Nursing Stress Scale” (NSS), extrapolada y adaptada al castellano por Escribá V. et al y Más, el cual estuvo constituido de dos partes, la primera de 6 preguntas correspondientes a los datos personales y laborales, la segunda parte incluye 24 ítems con cuatro posibles respuestas tipo Likert. 0 Puntos Nunca, 1 Puntos A veces, 2 Puntos Frecuentemente, 3 Puntos Muy frecuentemente (Ver anexo 2).

PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para llevar a cabo la recolección de datos se realizó coordinaciones administrativas dirigidas al Director y al Jefe del servicio de medicina y emergencia del Hospital Regional II-2, a fin de obtener las facilidades y autorización correspondiente, así mismo se procedió a la obtención del consentimiento informado y compromiso de confidencialidad, posterior a ello se aplicó el cuestionario con la población en estudio, considerando un tiempo aproximado de 15 minutos por aplicación.

2.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:

Luego de recolectar los datos estos se codificaron y se procesaron en los meses estipulados en el cronograma, siguiendo

un patrón de tabulación en una base electrónica diseñada en el Software Microsoft Excel 2013 y el paquete estadístico SPSS 15.0 para Windows versión 2013, donde se procesaron. Finalmente, los resultados son presentados en tablas de una o dos entradas con frecuencias absolutas y relativas porcentuales, y gráficos.

CAPITULO III
RESULTADOS

TABLA N° 01

**NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE
MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES
2017.**

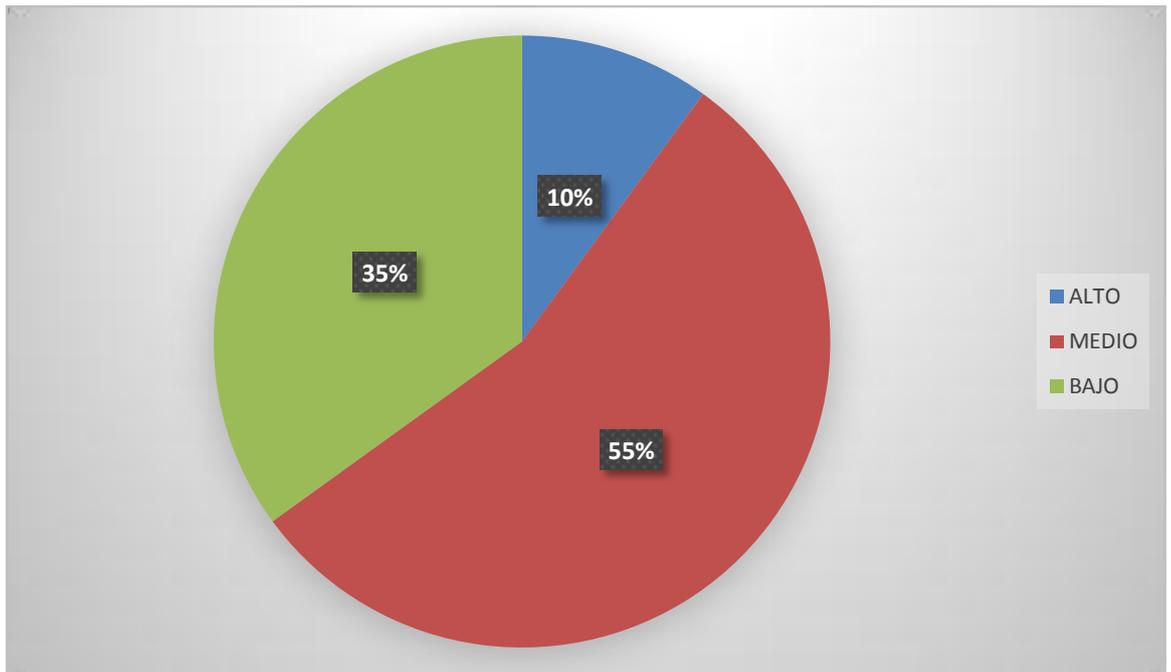
NIVEL DE ESTRÉS	Nº	%
ALTO	2	10
MEDIO	11	55
BAJO	7	35
TOTAL	20	100%

***Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes - 2017.*

Se observa que el 55% de los enfermeros(as) presentan un nivel de estrés medio, el 35% está representado por un nivel de estrés bajo y el 10% presenta un nivel de estrés alto.

GRÁFICO N° 01

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes - 2017.

TABLA N° 02

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.

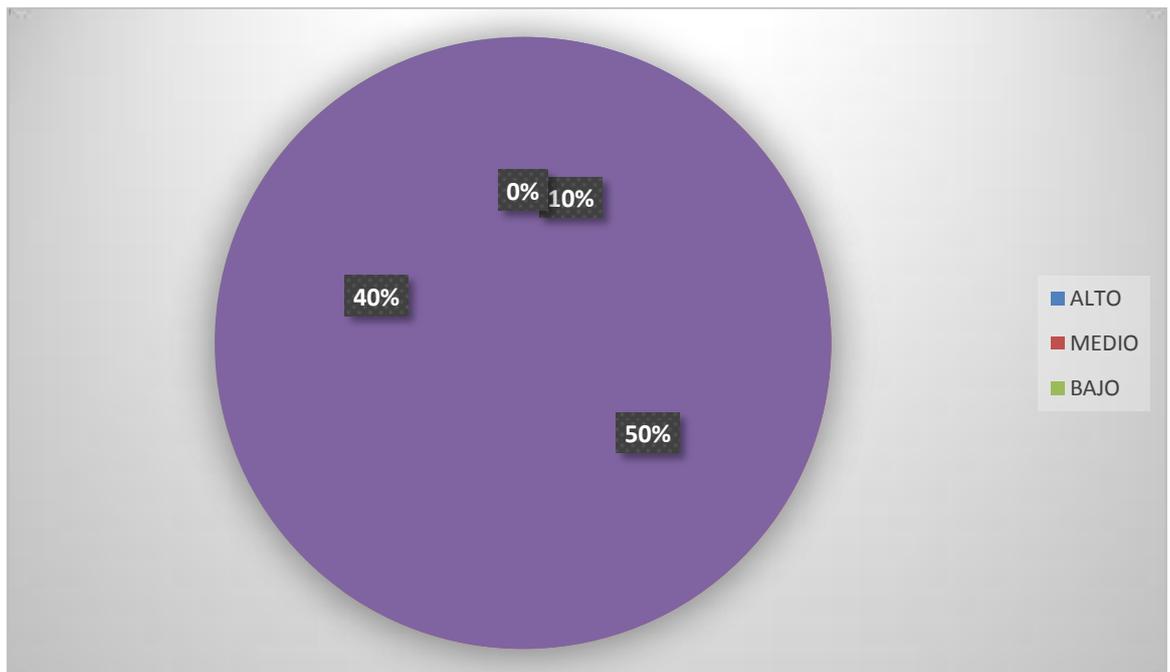
NIVEL DE ESTRÉS	N	%
ALTO	1	10
MEDIO	5	50
BAJO	4	40
TOTAL	10	100%

***Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina del Hospital Regional II-2 Tumbes - 2017.*

El 50% de enfermeros(as) presentan un nivel de estrés medio, seguido con el 40% un nivel de estrés bajo y un 10 % nivel de estrés alto.

GRÁFICO N° 02

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina del Hospital Regional II-2 Tumbes - 2017.

TABLA N° 03

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.

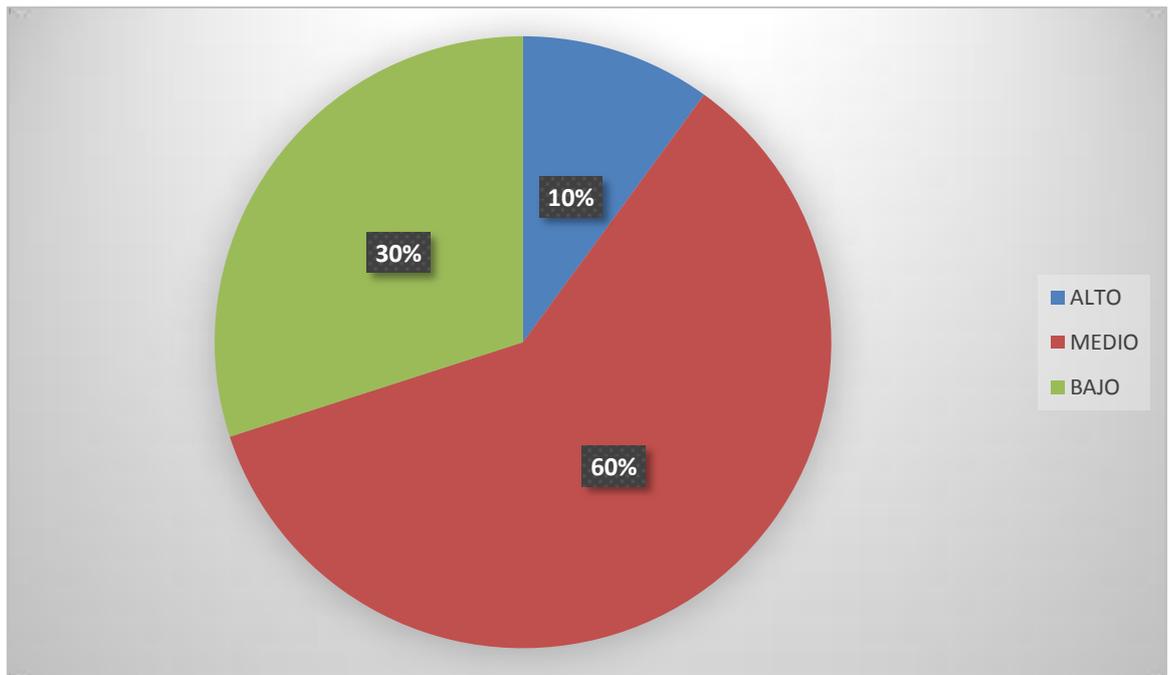
NIVEL DE ESTRÉS	N°	%
ALTO	1	10
MEDIO	6	60
BAJO	3	30
TOTAL	10	100%

***Fuente:** Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes - 2017.*

El 60% de los enfermeros(as), presentan un nivel de estrés medio, el 30% un nivel de estrés bajo y el 10 % un nivel de estrés alto.

GRAFICO N°03

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes - 2017.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla N° 01: Los resultados obtenidos muestran que el nivel de estrés en el personal de enfermería del Hospital Regional 2-II es de medio con el 55%; esto evidencia un punto tendiente a declinar. En un estudio realizado por Calsina, Y. en el 2011 titulado: Nivel de estrés de las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital III Salcedo – Puno, se encontró datos similares al estudio en el que 62.5% de enfermeras presenta un nivel moderado de estrés laboral,¹¹ lo que establece que estos resultados no han variado durante el tiempo; en tal sentido el estrés prepara al cuerpo y a la mente para enfrentar sucesos dando respuestas armónicamente, respetando los parámetros fisiológicos y psicológicos del individuo favoreciendo a la adaptación y al factor estresante, sin embargo si el estrés continúa y no favorece o dificulta la adaptación al factor estresante se produce el “distrés”, el cual podría afectar directa e indirectamente la calidad del cuidado que brinda a los pacientes, así como su propio estado de salud.

En la tabla N°02 y 03: Se observa que el estrés en los enfermeros(as) es de un nivel medio con el 50% y 60% para los servicios de medicina y emergencia respectivamente; resultados similares se encontraron en la investigación de Silva J. y Mena W, 2007 en su investigación titulada: Ámbitos situacionales y nivel de estrés en el profesional de enfermería de los servicios generales y emergencia del

Hospital II- 1 JAMO” Tumbes. Determinaron que la relación entre el ámbito situacional-ambiente laboral y el nivel de estrés del profesional de enfermería de los servicios generales y de emergencia es positiva y fuerte.¹⁴ Los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de medicina y emergencia comparten características similares en ellos se atiende a pacientes con enfermedades crónicas-degenerativa, situaciones que son potencialmente mortales y requieren de una atención especial y que por su naturaleza guardan situaciones de estrés; por lo que las investigadoras pueden afirmar que el estrés en el enfermero(a) en estos servicios durante el tiempo transcurrido ha perdurado. Por lo tanto, un buen manejo del estrés es el bien máspreciados de las personas; es esencial para lograr sus objetivos en el ámbito personal, profesional y laboral; logrando con este la motivación laboral, el espíritu de trabajo, la satisfacción laboral, convirtiéndose en un aporta positivo a la producción y a la imagen institucional; pero los resultados obtenidos en la presente investigación constituyen un riesgo de desarrollar distrés laboral.

CONCLUSIONES

El estrés de los profesionales de enfermería en el Hospital Regional II-2 Tumbes; predomina el nivel medio con el 55%; constituyendo una amenaza en la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería.

El estrés en los servicios de medicina y emergencia se evidencia un predominio en el nivel medio con el 50% y 60% respectivamente; en tal sentido estas cifras deben de encaminar al profesional de enfermería a manejar mejor su estrés para ejercer su trabajo con calidad, más aún en estos servicios de mayor complejidad.

RECOMENDACIONES

Al Hospital Regional II-2 de Tumbes, a través de la oficina de capacitación realizar talleres de técnicas para el manejo de estrés permitiendo reforzar el estado de salud física y psicológica de los trabajadores que redundará en un mayor bienestar de estado psicológico y productividad.

Al Hospital Regional II-2 de Tumbes, a través de la oficina de recursos humanos establecer estrategias de intervención para prevenir el estrés laboral en las enfermeras de los servicios de medicina y emergencia, tales como reuniones de intercambio de ideas, opiniones, capacitación periódica, evaluación psicológica, actividades de esparcimiento, entre otros, con el fin de mantener niveles bajos de estrés laboral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Habilidades para la promoción de la salud mental y prevención del estrés: Módulos de capacitación. Programa de salud mental INSM Honorio Delgado Hideyo Noguchi, 2001, 6.
2. Murofuse, N, Abranches, S y Napoleao, A. Reflexiones sobre el estrés y el agotamiento y la relación con la enfermería. Revista Latino-Americana de Enfermería, [Revista on-line] 2005 [accesado 17/09/13], Volumen 13 (2): 255 - 261. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13n2a19.pdf>
3. Jones G. Stress in psychiatric nursing; Stress in health professionals. Chinchester.1993. Ed. J. Wiley and Sons; 2007.
4. Agencia Europea para la seguridad y la salud en el trabajo Trabajos Saludables: Gestionemos el estrés (2013).Acceso .Disponible en: <http://hw2014.healthy-workplaces.eu/es/stress-and-psychosocial-risks/facts-and-figures>. PNUD.
5. Lourdes de M, C. & Gonzales, R. J. (2012). Estrés laboral en el Personal de Enfermería de Alto Riesgo. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Cuyo. Recuperado de: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5761/campero-lourdes.pdf
6. Coris, C. (2010) Nivel de estrés laboral de las enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Es Salud. de Huancavelica. En trabajo de investigación Especialista en Centro Quirúrgico. Universidad Nacional Mayor de San Marcos de Lima – Perú.
7. Waiten, W. Psicología: temas y variaciones. 6ta ed. México D.F.: Editorial Cengage Learning; 2006: 529 – 530.

8. Peiró, J y Salvador, A. Desencadenantes del Estrés Laboral 1a ed. Madrid: Editorial UDEMA S. A; 2002.
9. Calcina, D.Y. (2011). Nivel de Estrés de las Enfermeras del Centro Quirúrgico Del Hospital III Salcedo. (Tesis de Especialización). PUNO: Universidad Nacional Jorge Basadre). Acceso Disponible en: http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/146/01calsina_diaz_YR_FACS_Enfermeria_2012.pdf?sequence=1
10. Borges, A. Personal de Enfermería: Condiciones de Trabajo de alto riesgo. 1998; 6 (2): 17.
11. Pantoja, M. Nivel de estrés laboral en el profesional de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Nacional Dos De Mayo. (Tesis). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, 2010. Lima – Perú.
12. Pérez, Y Salazar, Y. Nivel de estrés de loa docentes que laboran en la Escuela de Enfermería. Para optar Licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional de Tumbes -2006.
13. Silva, J y Mena, W. Ámbitos situacionales y nivel de estrés en el profesional de enfermería de los servicios generales y emergencia del Hospital II -1 “JAMO”- Tumbes 2007. Tesis de licenciatura en enfermería. Universidad Nacional de Tumbes.
14. Selye, H. La Adaptación del Síndrome General. Revista Médica Ann. 1956 (2): 327 – 342.

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:.....con D.N.I....., acepto, participar en la investigación: **NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA HOSPITAL REGIONAL II-2TUMBES 2017**. Que será realizado por las Bachilleres en Enfermería Bach. María del Pilar Mauricio Purizaca, Bach. Mirella Lizbet Rujel Infante. Tiene como objetivo Determinar el nivel de estrés del personal de enfermería del servicio de medicina y emergencia del Hospital Regional - Tumbes 2017.

ACEPTO, participar de la Encuesta, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento de los investigadores y de su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Soy consciente que el informe de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, consiento participar de la presente investigación.

Tumbes,....de.....del 2017

Firma de la participante

Firma del investigador

ANEXO Nº 2

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO PARA VALORAR EL NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROAS DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2. TUMBES– 2017.

Estimado participante somos estudiantes de la Escuela De Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, nos encontramos realizando un trabajo de investigación, que tiene como objetivo recopilar información verídica del tema a investigar.

I. Datos Personales y Laborales:

1. Edad: De 25 a 35 años () De 36 a 45 años () > 46 años ()
2. Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente () Divorciada ()
Viuda ()
3. Tiempo de Servicio: De 1 a 5 años () De 6 a 10 años ()
De 11 a 15 años () > 15 años ()
4. Cargo:
5. Sexo: (F) (M)
6. Condición Laboral: Nombrado () Contratado ()

II. Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de enunciados relacionados con el nivel de estrés y el clima laboral que usted estaría experimentando durante su jornada laboral, deberá marcar con una X de acuerdo a lo que considere adecuado

**CUESTIONARIO PARA VALORAR EL ESTRÉS DEL PERSONAL
DE ENFERMERIA.**

Enunciados	NUNCA	A VECES	FRECUEN TEMENTE	MUY FRECUEN TEMENTE
	0	1	2	3
1. Siente que el ambiente de trabajo es tenso.				
2. Recibe críticas de los médicos.				
3. Se siente impotente cuando un paciente no mejora.				
4. Recibe llamadas de atención por parte de sus superiores.				
5. No tiene ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) sobre problemas en el servicio.				
6. La muerte de un paciente le angustia.				
7. Siente presión ante las exigencias médicas.				
8. Siente miedo a cometer un error en el cuidado de enfermería de un paciente.				
9. No tiene ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) del servicio.				
10. El médico no se encuentra presente cuando un paciente se está muriendo.				
11. Hay situaciones en las que está en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
12. Se siente insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.				
13. Toma decisiones sobre un paciente cuando el				

médico no está disponible.				
14. Sufre dolores de cabeza o sensación de ardor en el estómago durante su jornada laboral.				
15. Tiene dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
16. Realiza tareas que no competen a enfermería (ej.: tareas administrativas).				
17. No tiene tiempo suficiente para realizar todas sus tareas de enfermería.				
18. El médico no se encuentra presente ante una urgencia médica.				
19. Conoce bien el manejo y/o funcionamiento de un equipo especializado.				
20. Falta personal para cubrir adecuadamente el servicio.				
21. No tiene tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.				
22. Ver sufrir a un paciente le causa angustia.				
23. Las exigencias del equipo de salud le provocan estados de tensión y/o conducta impulsiva y/o irritabilidad.				
24. Pasar temporalmente a otro servicio por motivos de falta de personal le provoca irritabilidad y/o molestia.				

ANEXO N° 3

TABLA MATRIZ DE DATOS

	SEXO	EDAD			ESTADO CIVIL	SERVICIO				CARGO	C.LABORAL	SERVICIO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	TOTAL	NIVEL
		<35	<45	>46		<5	<10	<15	>15				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24		
1	F		X		S			X	L	N	E	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	2	1	0	25	MEDIO	
2	M	X			C	X			L	C	E	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	2	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	23	BAJO
3	F	X			S		X		L	C	E	2	1	2	0	0	1	1	3	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	3	33	MEDIO	
4	M	X			S	X			L	C	E	1	0	1	0	1	2	1	1	2	1	3	0	2	1	1	1	1	2	1	1	0	2	1	3	29	MEDIO	
5	F	X			CV	X			L	C	E	1	1	2	0	1	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	25	MEDIO	
6	M		X		C			X	L	N	E	1	1	1	1	2	0	1	0	1	2	1	0	2	0	1	1	0	1	2	1	0	1	2	0	22	BAJO	
7	F		X		S			X	L	N	E	1	1	2	2	2	1	3	1	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	3	49	ALTO	
8	M		X		C		X		C.S.	N	E	2	0	2	0	0	1	1	2	0	1	2	1	2	1	0	2	1	1	2	2	1	1	1	1	27	MEDIO	
9	F		X		C		X		L	N	E	1	0	1	0	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	27	MEDIO	
10	F	X			S	X			L	C	E	1	0	1	1	1	0	1	2	1	1	1	2	1	2	0	0	1	1	1	2	1	0	1	2	24	BAJO	
11	F	X			C	X			L	C	M	2	1	3	2	3	1	3	1	3	3	2	1	3	3	2	1	2	1	2	2	3	3	2	3	52	ALTO	
12	M		X		C			X	L	N	M	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	3	1	1	2	0	0	21	BAJO	
13	F	X			CV	X			L	C	M	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1	2	1	1	2	1	3	27	MEDIO	
14	M		X		C		X		L	C	M	1	2	0	1	0	1	2	1	2	1	3	1	2	1	0	1	1	2	2	1	1	2	1	1	30	MEDIO	
15	F		X		CV	X			L	C	M	1	0	1	1	0	1	1	2	0	1	1	1	2	2	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	24	BAJO	
16	F		X		C			X	L	N	M	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	BAJO	
17	F		X		C		X		C.S.	N	M	1	3	2	1	0	2	1	0	0	1	1	0	0	2	0	3	1	1	1	2	1	2	0	0	25	MEDIO	
18	F	X			CV	X			L	C	M	1	1	3	0	3	1	1	0	3	0	0	0	3	0	0	0	1	1	3	2	1	1	0	0	25	MEDIO	
19	F	X			S	X			L	C	M	1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	1	1	2	0	0	18	BAJO	
20	F	X			CV		X		L	C	M	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	3	2	1	2	3	1	2	1	1	30	MEDIO

Fuente: Cuestionario Aplicado a los profesionales de enfermería del servicio de medicina y emergencia del Hospital Regional 2-II Tumbes - 2017.

ANEXO N° 4

TABLA N°04

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN SEXO DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.

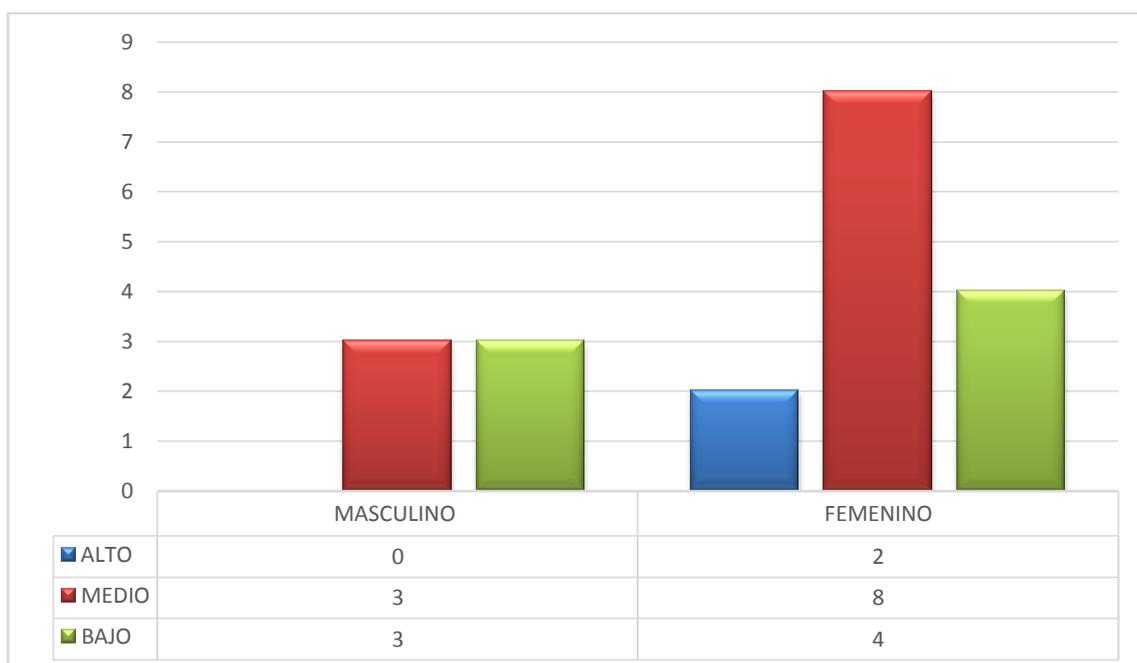
SEXO	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
MASCULINO	0	0	3	15	3	15	6	30
FEMENINO	2	10	8	40	4	20	14	70
TOTAL	2	10	11	55	7	35	20	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes - 2017

De la tabla N° 04 podemos observar que el 30% de los profesionales de enfermería encuetados corresponden al sexo masculino que se encuentran en un nivel de estrés medio y bajo y el 70% son de sexo femenino en se observa que una cantidad minina están con un estrés alto, y los demás están en un nivel de estrés medio y bajo.

GRÁFICO N° 04

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN SEXO DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

TABLA N° 05

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN EDAD DEL SERVICIO DE MEDINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2TUMBES 2017.

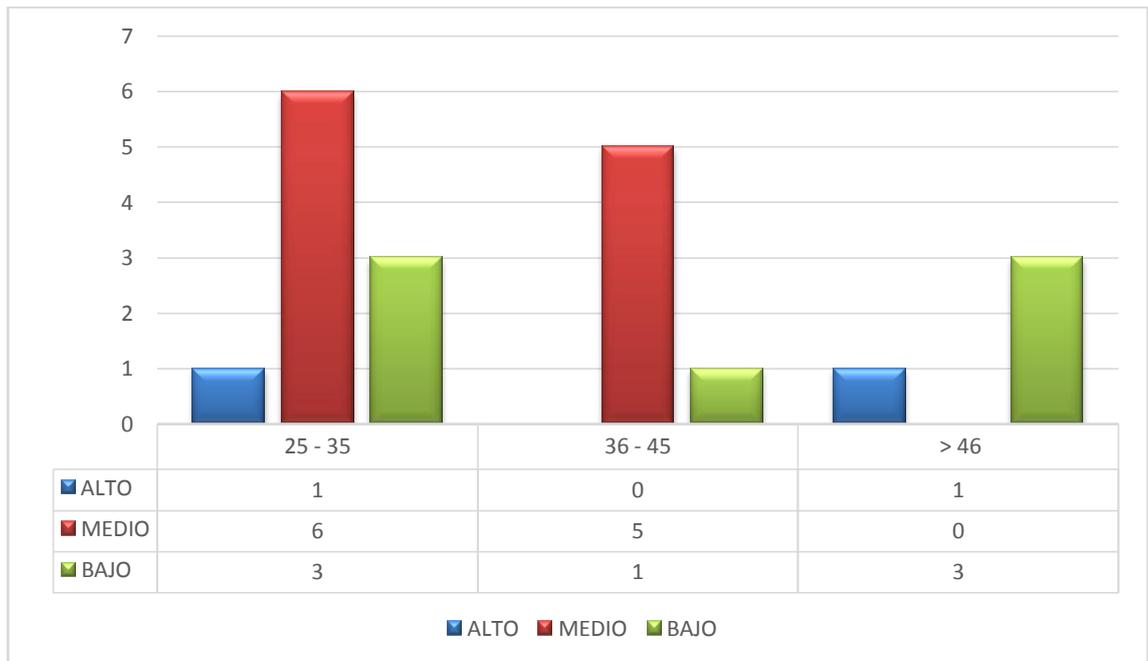
EDAD	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
25 – 35	1	5	6	30	3	15	10	50
36 – 45	0	0	5	25	1	5	6	30
>46	1	5	0	0	3	15	4	20
TOTAL	2	10	11	55	7	35	20	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

De la tabla N°05 podemos observar que el 50% de enfermeros encuestados se encuentran en las edades de 25 a 35 años, seguida del 30% para edades entre 36 a 45 años y el 20% para edades mayores de 46.

GRÁFICO N°05

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN EDAD DEL SERVICIO DE MEDINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2TUMBES 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

TABLA N°06

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN ESTADO CIVIL DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.

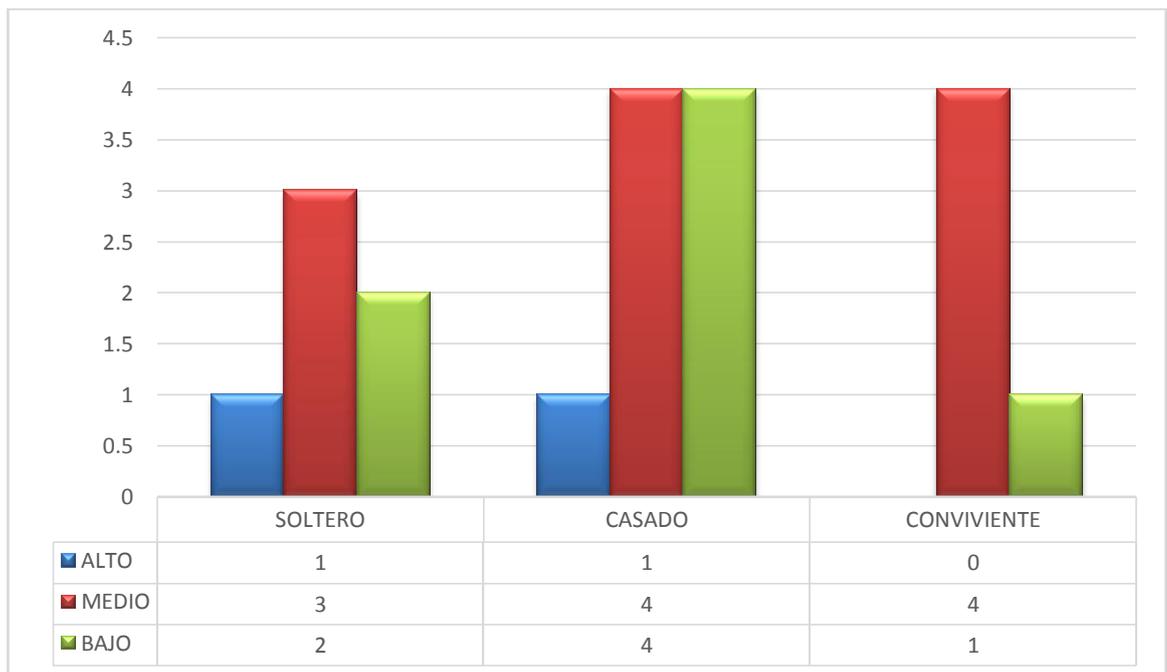
<i>ESTADO CIVIL</i>	<i>ALTO</i>		<i>MEDIO</i>		<i>BAJO</i>		<i>TOTAL</i>	
	<i>N°</i>	<i>%</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
SOLTERO	1	5	3	15	2	10	6	30
CASADO	1	5	4	20	4	20	9	45
CONVIVIENTE	0	0	4	20	1	5	5	25
TOTAL	2	10	11	55	7	35	20	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes - 2017

De la tabla N° 06 podemos observar que el 45% de Enfermeros encuestados su estado civil es casados, seguido del 30% corresponden al estado civil soltero y el 25% su estado civil conviviente.

GRÁFICO N° 06

**NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN ESTADO CIVIL
DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL
REGIONAL II-2 TUMBES 2017.**



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

TABLA N° 07

NIVEL DE ESTRE DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.

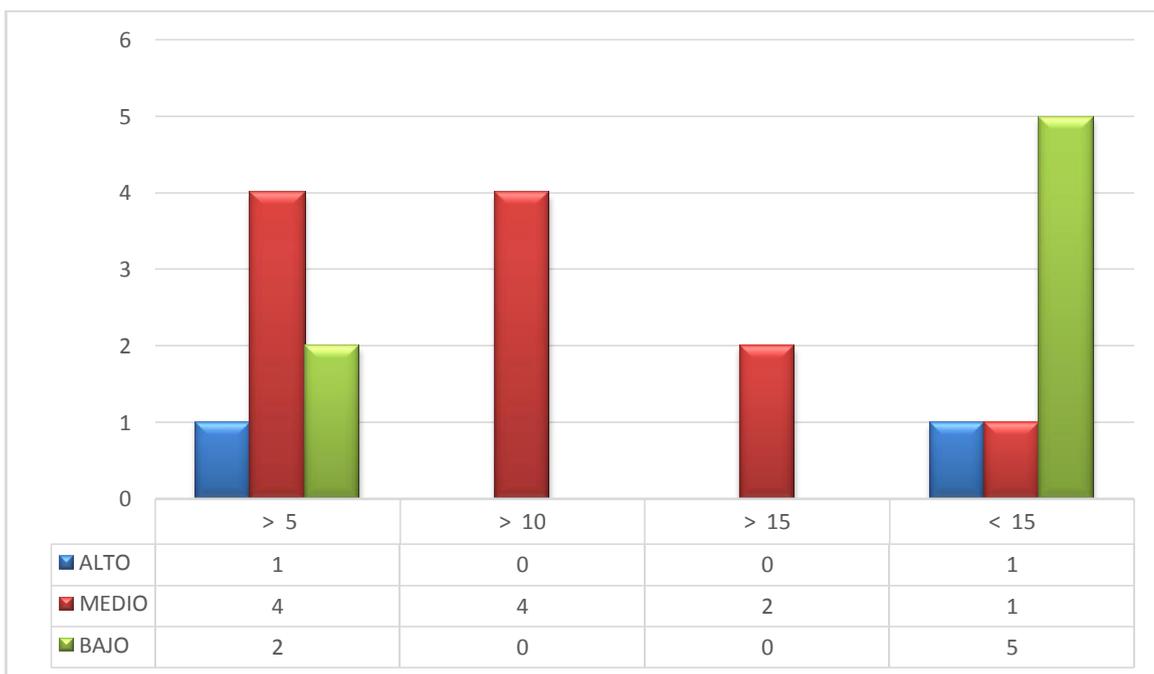
TIEMPO DE SERVICIO	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1 - 5	1	5	4	20	4	20	9	45
6 - 10	0	0	4	20	0	0	4	20
11 - 15	0	0	2	10	0	0	2	10
>15	1	5	1	5	3	15	5	25
TOTAL	2	10	11	55	7	35	20	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

De la tabla N°07 podemos observar que el 45% de enfermeros tienen un tiempo de servicio entre 1 a 5 años, seguido 25% tiene un tiempo de servicio mayor a 15 años, también un 20% tiene un tiempo de servicio entre 6 a 10 años, y 10% corresponde a un tiempo de servicio entre 11 a 15 años.

GRÁFICO N° 07

NIVEL DE ESTRE DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN SU TIEMPO DE SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

TABLA N°08

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN SU CARGO QUE OCUPAN EN EL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.

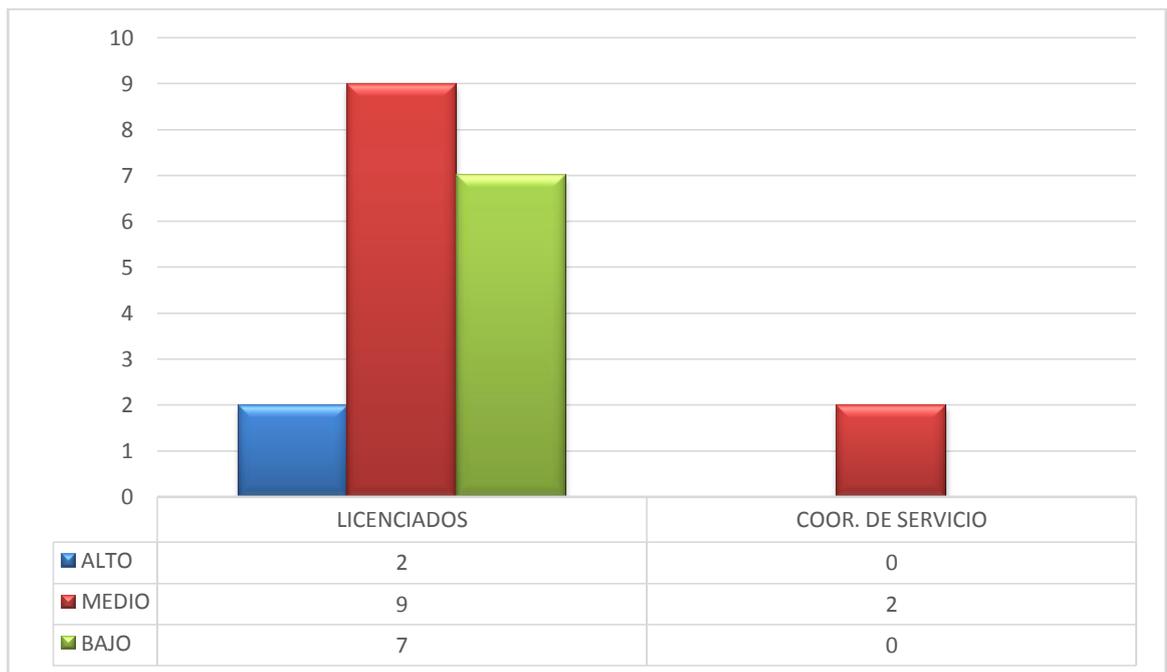
CARGO	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
LICENCIADOS	2	10	9	45	7	35	18	90
COORDINADOR DEL SERVICIO	0	0	2	10	0	0	2	10
TOTAL	2	10	11	55	7	35	20	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

De la tabla N° 08 podemos observar que el 90% de Enfermeros encuestados son Lic. De enfermería y el 10% son coordinadores del servicio.

GRÁFICO N° 08

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN SU CARGO QUE OCUPAN EN EL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

TABLA N°09

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN SU CONDICION LABORAL DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.

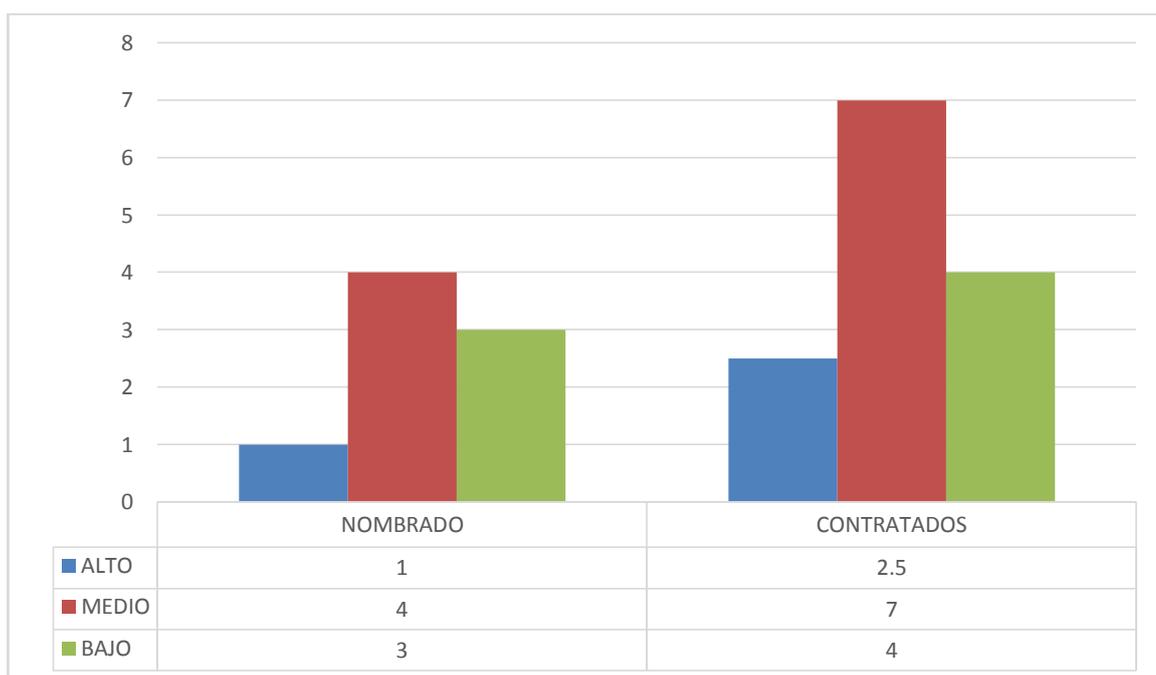
CONDICION LABORAL	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
NOMBRADO	1	5	4	20	3	15	8	40
CONTRATADO	1	5	7	35	4	20	12	60
TOTAL	2	10	11	55	7	35	20	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes

De la tabla N° 09 podemos observar que el 60% de Enfermeros encuestados son contratados y el 40% son nombrados.

GRÁFICO N° 09

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ENFERMEROS (AS) SEGÚN SU CONDICION LABORAL DEL SERVICIO DE MEDICINA Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES 2017.



Fuente: Cuestionario aplicado a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y Emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes