



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Enfermería

Grado de Estrés en el Equipo Quirúrgico Durante la Pandemia por SARS COV-2

“Especialidad en Enfermería Quirúrgica”

L.E. Anahí García Calderón

L.E. Cassandra Sarahi Sanchez Ramirez

Asesor:

Mtro.: Juan Carlos García Villa

Puebla, México. Julio, 2022.



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Índice

Resumen	4
Capítulo I	
Introducción.	
1.1 Problema de investigación.	5
1.1.1 Pregunta de investigación	9
1.2 Justificación	10
1.3 Objetivo	13
1.3.1 Objetivo general	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
Capítulo II	
Marco de Investigación	
2.1 Marco referencial normativo	14
2.1.1 Derivación teórico – conceptual	16
2.2 Definición de términos conceptuales y operacionales	17
2.2.1 Definición de términos operacionales	17
2.2.2 Definición de términos conceptuales	18
2.3 Revisión de la bibliografía	23
Capítulo III	
Método	
3.1 Enfoque metodológico	27
3.2 Diseño de la investigación	27
3.3 Población y muestra	27
3.3.1 Población	27
3.3.2 Tamaño de la muestra	28
3.4 Criterios de Selección	28
3.4.1 Criterios de inclusión	28
3.4.2 Criterios de exclusión	28
3.4.3 Criterios de eliminación	28
3.5 Procedimientos de medición de variables y recolección de datos	28
3.6 Instrumentos de medición	29
3.7 Aspectos éticos	30
3.8 Estrategias de análisis de datos	34
Capítulo IV	
4.1 Descripción de los datos	35
4.2 Discusión.	43
4.3 Conclusión	44
4.4 Recomendaciones	44
Lista de referencias	45

Índice de Apéndices

Apéndices y Materiales Complementarios.

Apéndice A.	“Carta de autorización de tema de investigación”	54
Apéndice B.	“Carta compromiso de asesor principal de tesis”	56
Apéndice C.	“Cesión de derechos”	58
Apéndice D.	“Oficio de solicitud de aplicación de encuestas”	59
Apéndice E.	“Carta de consentimiento informado”	60
Apéndice E.	“Cedula de características sociodemográficas”	61
Apéndice G.	“Instrumento de recolección de datos”	62
Apéndice H.	“Cronograma de actividades realizadas”	63

Resumen

Actualmente el estrés es uno de los principales problemas sanitarios en la sociedad actual. La OMS calcula que en todo el mundo aproximadamente entre el 5% y 10% de los empleados en los países desarrollados padecen estrés laboral. En México de acuerdo a encuestas realizadas se reporta que el 44.1% del personal de la salud padece estrés durante la pandemia por COVID-19, lo que conlleva a un desgaste psicológico y emocional (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2014).

El objetivo del estudio fue identificar el grado de estrés en el equipo quirúrgico durante la pandemia por SARs-COV 2 en un hospital público de la ciudad de Puebla, México. El diseño de la investigación fue de carácter cuantitativo, descriptivo, y de corte transversal. Con una población constituida por 39 profesionales de la salud entre hombres y mujeres, entre 18 y 60 años de edad.

Para medir el grado de estrés desde la perspectiva del profesional de salud que conforma el equipo quirúrgico, se empleó el instrumento de Escala de Estrés Percibido EEP-10 el cual consta de 10 ítems (Campo, Pedrozo y Pedrozo, 2020). Obteniendo un alfa de Cronbach de 0,49.

La investigación reveló que, el personal presenta un grado de bajo de estrés con un 97.4%, de acuerdo al instrumento empleado. Se propone diseñar medidas de gestión y prevención para los profesionales de la salud.

Capítulo I

Introducción

1.1 Problema de Investigación

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el estrés es uno de los principales problemas sanitarios en la sociedad actual. La OMS calcula que en todo el mundo aproximadamente entre el 5% y 10% de los empleados en los países desarrollados padecen estrés laboral. Estas condiciones de trabajo se observan principalmente en el área de la salud, en donde enfermeros deben en la mayoría de los casos laborar en distintas jornadas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017).

Así mismo la OMS, plantea que aproximadamente el 75% de los empleos a nivel mundial se destacan en países de desarrollo, promediando del 20 al 50% de los trabajadores tienen exposiciones de alto riesgo a estrés laboral, por lo que se calcula que el 50% de la población de trabajadores sufren estrés laboral o determinan que su área de trabajo es altamente demandante ya que sufren de síntomas tanto físicos como psicológicos, como agotamiento, ansiedad, estado de animo disminuido que se relacionan con el clima laboral que se percibe dentro de su trabajo (Ollague y Salinas, 2021).

La cuarta encuesta europea sobre condiciones de trabajo en los 15 estados miembros de la Unión Europea (UE), se calculó que el coste medio del estrés laboral y los problemas mentales relacionados con el estrés laboral representaba entre el 3% y el 4% del producto nacional bruto, con una suma anual de 265 billones de euros. A escala nacional, se calcula que las enfermedades relacionadas con el estrés son responsables de la pérdida de 6,5 millones de días de trabajo cada

año en el Reino Unido, con un coste aproximado de 571 millones de euros para los empresarios y 5,7 billones de euros para el conjunto de la sociedad (Tobar y Lara, 2018).

La agencia europea para la seguridad y salud en el trabajo menciona que el estrés es el segundo problema de salud relacionado con el trabajo, afectando así al 22% de los trabajadores de enfermería de la Unión Europea, el 44.1% de los médicos y las enfermeras padecen el síndrome del estrés, problema que se han convertido en un "enemigo silencioso" para los centros de trabajo tales como clínicas y hospitales, que reduce hasta 42 % la productividad y genera pérdidas millonarias anuales (Fonseca, Méndez y Lambayaque, 2020).

En un hospital de Ecuador se encontró que los niveles altos de estrés que experimenta el personal de enfermería en quirófano, no solo se relacionan con las tareas y preparación profesional, sino con las condiciones donde tienen que desempeñar sus funciones, pues el ruido (instrumentos, monitores), la excesiva iluminación, temperatura, ambientes contaminados, la carga horaria con el uso de vestimenta e instrumentación de bioseguridad incrementan el estrés y el agotamiento del personal del área quirúrgica afectando negativamente a la salud de los profesionales de enfermería y a los resultados de la asistencia prestada (Portillo, 2020).

Los profesionales de la salud que trabajan en situaciones estresantes de acuerdo a un estudio en Ecuador, podrían mostrar al menos uno de los siguientes 4 tipos de reacciones al estrés;

Reacciones físicas: cefaleas, convulsiones, nerviosismo, mareos, agotamiento, náusea, falta de concentración, hiperhidrosis, frecuencias cardíaca acelerada, reacciones de comportamiento: hiperactividad, anorexia o bulimia, verbosidad (verborrea), aflicción, confinamiento, dificultad para desconectarse, apnea, vigilia o agresividad, reacciones emocionales: ansiedad, desánimo,

pesimismo, frustración, miedo, irritabilidad, reacciones cognitivas: baja concentración, limitación en toma de decisiones, pensamientos compulsivos, falta de memoria, confusión (Mayorga, 2020).

En Perú el 78% de 4 mil trabajadores del personal de enfermería encuestados comentaron haber sufrido estrés laboral con relación a los casos de estrés y morbilidad laboral, de los cuales obtuvieron los siguientes diagnósticos como hipertensión arterial 0.6 %, infarto de miocardio 4.9 %, otros trastornos cardiovasculares 1.2 %, gastritis y/o úlceras pépticas 30.5%, trastorno asmático 25.0% y cuadros de dermatitis 12.2 %; así mismo las actividades inherentes a su trabajo originaban tensión en el 60.4 % (Chávez, 2017).

En Perú las tareas en los centros de salud fueron consideradas como intrínsecamente estresante ya que involucra encontrarse continuamente en relación con el dolor y la muerte y sin dejar de lado las causas estresantes propias del entorno físico organizacional, el 60% de los problemas de los profesionales de enfermería al desarrollar actividades está relacionada con el estrés y está asociada a un enorme gasto y sufrimiento, 52% de los profesionales refieren que con demasiada frecuencia tienen problemas de falta de personal, 37% indica que los ruidos que generan dentro del centro de trabajo causado por pacientes críticos, generando falta de concentración del personal al igual que el aumento de estrés (Juárez y Zúñiga, 2021).

En Venezuela, muestra que casi el 100% del personal de enfermería en un ambiente de emergencias muestran un grado de estrés laboral en un nivel bajo ubicándose en un 63.6%; con mayor índice de frecuencia en el sexo femenino en un 70.45 %, predominando en las edades de entre 25 y 28 años con un 25% con un índice mayor en factores estresantes como el calor excesivo, la inseguridad, el miedo a cometer errores o carga excesiva causaban espaldas con

rigidez y dolor en un 54.54% y ansiedad entre las molestias psicológicas más importantes (Santos, 2019).

En Guadalajara el personal de enfermería se encontró que el 36.4% tenía estrés, provocando problemas de salud caracterizados por acidez o ardor en el estómago, dificultad para conciliar el sueño o despertar durante la noche y cefalea; evidenciando que el 25 % ha faltado a su trabajo por problemas de salud; el 27.5 % presenta problemas gástricos, el 21.6 % como segunda causa de morbilidad diabetes mellitus, en tercer lugar la hipertensión arterial con un 15.7% y en cuarto lugar problemas endocrinos con un 9.8% (Aldrete, Navarro, Gonzalez, Leon y Hidalgo, 2017).

En México las enfermeras ocupan el sexto lugar de los profesionistas con mayor estrés, lo que causa disminución en su rendimiento; En el hospital Juárez de México se registraron que el 52% de las enfermeras tiene un nivel moderado de estrés, un 46% tiene nivel de estrés bajo frente al 2% que tiene un nivel de estrés alto; los cuales tenían repercusiones en el profesional como el terminar adoloridos después de una jornada 1.8%, lo cual podría perjudicar su salud disminuyendo el desempeño sobre la calidad de las tareas que realizan (Ramírez, Dávalos, Ochoa y Rubilar, 2017).

Sumando a todos estos elementos, la pandemia de COVID-19 ha incrementado considerablemente los niveles de estrés en los profesionales de la salud, se ha evidenciado que las enfermeras y enfermeros sufren estrés por cuidar y tratar a pacientes infectados, tomando en cuenta que es el personal que más tareas realiza, la complejidad de los servicios y la falta de recursos humanos y materiales, estos son factores que impactan de manera importante en su bienestar y seguridad, así como infectar a familiares directos, dichos factores son potenciales para

tener impacto psicosocial y psicomatico negativo, que se refleja en una baja de productividad, aumento de la tasa en accidentes laborales y cuidados de enfermería ineficaces (Santos, 2020).

1.1.1 Pregunta de investigación

¿Cuál es el grado de estrés en el equipo quirúrgico durante la pandemia SARS COV-2?

1.2 Justificación

De acuerdo con la OMS, las mejores estrategias para solucionar los problemas de estrés en el trabajo se centran en las exigencias, los conocimientos y capacidades, el apoyo y el control e incluyen algunos elementos como: modificación de las exigencias laborales, asegurar que los empleados puedan adquirir mas y mayores conocimientos y capacidades necesarias para desempeñar funciones de manera eficaz, aumento de la calidad y cantidad de apoyo que recibe el empleado, el objetivo de estas estrategias son prevenir la aparición de este problema, o en caso de padecerlo, impedir que perjudique gravemente la salud o el buen funcionamiento de la entidad para la que trabajan (Lorenzana, 2020).

La organización Internacional del Trabajo (OIT), ha planteado su preocupación por el rápido incremento de los índices de estrés laboral en el mundo, constituyendo un gran desafío para los centros de trabajo, por esto se prioriza sensibilizar y educar a los empleadores sobre la importancia de prevenir los riesgos laborales para que los trabajadores gocen de buena salud y mejor calidad de vida. Para lograrlo se implementan programas de intervención que buscan mediante su aplicación lograr disminuir el estrés laboral identificado en el personal de enfermería que labora en las unidades quirúrgicas (Aracahua, 2017).

La OMS hizo una propuesta a todos los gobiernos y directores de los sectores de salud para tomar medidas necesarias para la seguridad del personal de salud. Donde el objetivo principal será proteger la salud mental y el bienestar psicológico mediante políticas en sus jornadas laborales y horarios, los tiempos de descanso, así como también proporcionar al personal de la

salud servicios de bienestar y/o educación mental y apoyo social, innovando así una mejora en el bienestar físico y mental del personal de la salud (OMS, 2020).

De acuerdo a la pagina oficial de salud pública del ayuntamiento de Madrid, se publico un programa de control de estrés laboral, lo que permitiría reducir o eliminar el estrés laboral de acuerdo con 6 sesiones y 3 técnicas que son; relajación, reestructuración cognitiva y resolución de problemas. Este programa fue creado por la gran necesidad de hacer frente a los conflictos laborales, ya que los participantes a este programa participan confidencialmente y pueden desahogarse y a su vez aprender técnicas de afrontamiento del estrés (Manzilla y Favieres, 2016).

En ecuador el profesional de enfermería se considera como una profesión demandante con altos nivel de estrés provocado complicaciones en la salud, conducta y relaciones interpersonales, se publico una investigación la cual proporciona estrategias que ayuda a la disminución de estrés como terapias de mindfulness que generan momentos de liberación durante el trabajo disipando aquellos generadores de estrés que puede afectar su desempeño y salud, apoyo social entre compañeros y desarrollo de habilidades emocionales y autoconocimiento del profesional para mejorar la distribución de personal, calidad de atención seguridad, satisfacción laboral (Hernández y Guerrero, 2021).

De acuerdo con estudios realizados en Colombia los resultados evidenciaron que el 52% de los profesionales de la salud presentan estrés debido a la preocupación financiera y 32% por problemas ambientales. Con relación a las estrategias de afrontamiento el 72% del personal tiende a evitar el contacto con los miembros del trabajo y 60% usa estrategias de evasión. Finalmente, para los profesionales de la salud el suprimir los problemas se establece como la

estrategia más reiterada para enfrentar las circunstancias amenazantes o peligrosas (Amayo, 2021).

En Chile realizaron una investigación sobre Síndrome de Burnout en enfermeras y encontraron dos grupos de profesionales que presentaban mayor riesgo para estrés laboral: aquellos con menos experiencia laboral y aquellos que tenían entre 50 y 59 años. Las acciones que desarrollan las enfermeras para manejar el estrés varían de acuerdo con su experiencia laboral. Las enfermeras con mínima experiencia (3 y 6 meses) realizan actividades con el fin de alejar su atención del estrés, mientras que las enfermeras con mayor experiencia utilizan el aislamiento y competencia laboral como mecanismo de defensa (Vargas, Niño, Acosta y Cúcuta, 2017).

En el hospital de Perú, asume la problemática que presenta el profesional de enfermería al estar constantemente expuesto a situaciones que generan estrés; el departamento de enfermería y dirección gestionaron la elaboración e implementación de guías y protocolos de atención, los cuales serán aplicados como evaluación mensual al profesional de enfermería, las jefas de enfermería reorganizarán la administración de los puestos de trabajo y más empleos se capacitarán con un proceso educativo continuo de enseñanza y aprendizaje que busca mejorar su desempeño desarrollando un juicio crítico que le ayude a tomar decisiones asertivas para la resolución de problemas (Muñoz, 2019).

En Perú, el ministerio de salud realizó una guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del Covid -19, llamada resolución ministerial No. 180 2020-MINSA, en donde se describen lineamientos para el cuidado y el autocuidado de la salud mental

del personal, para ello primero se identifica en que estadio de crisis por estrés se encuentra el profesional, luego de la identificación se desarrolla un plan de intervención individual como un plan de actividades de relajación, intervenciones psicoterapéuticas breves, indagaciones sobre el bienestar familiar y la continuidad de cuidados en caso de requerirlos (Valderrama y Polino, 2020).

Ante la presencia de factores estresantes en el profesional de enfermería como debilidad y destrucción en el ambiente psicosocial, en el hospital de Morelos, el departamento de recursos humanos y dirección mejorara las condiciones ambientales, la programación de capacitaciones continuas, evaluar con cierta frecuencia la salud mental del profesional de enfermería así como su satisfacción de clima laboral, para la detección de problemas y dar soluciones oportunas para mejorar las dimensiones estresantes afectadas e integrar al equipo multidisciplinario mediante la difusión de los resultados obtenidos incrementando la salud mental y física del profesional de enfermería (Fernández, Estrada y Arizmendi, 2019).

Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Identificar el grado de estrés en el equipo quirúrgico durante la pandemia SARS COV-2.

1.2.2 Objetivos especifico.

- Describir las características sociodemográficas de la muestra del estudio.
- Identificar cual es la situación que más genera estrés en el equipo quirurgico durante la pandemia SARS COV – 2.
- Conocer la percepción de estrés en el equipo quirúrgico

Capítulo II

Marco de investigación

2.1 Marco Normativo

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana 035, para los factores de riesgo psicosocial en el trabajo, establece elementos para prevenir, identificar y analizar factores de riesgo psicosocial en los centros de trabajo. Recomendando promover el entorno organizacional favorable, y el diagnóstico de seguridad y salud en el trabajo, lo cual identificara situaciones y/o factores psicosociales que puedan modificar el ambiente laboral y propicien a mayores índices de estrés, a su vez, se recomienda realizar evaluaciones psicológicas y exámenes médicos, revisión sobre cargas de trabajo, jornadas laborales, rotación de turnos, interferencia en relación trabajo-familia, liderazgo y relaciones negativas, violencia laboral, lo que permitirá un adecuado desempeño laboral (Norma Oficial Mexicana 035-STPS-2018).

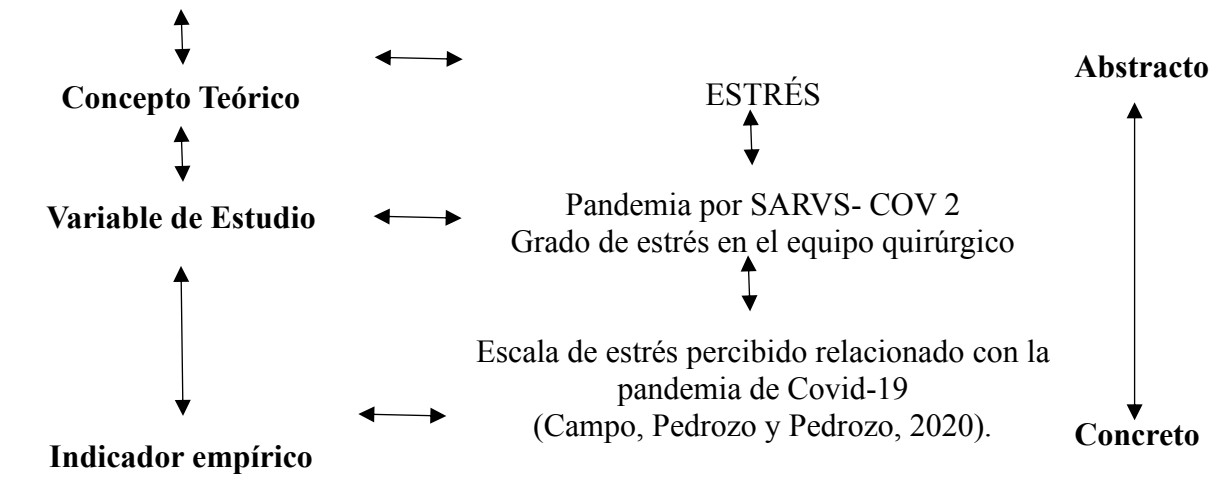
Según la norma oficial mexicana para los servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo funciones y actividades, establece los lineamientos para desarrollar y promover las acciones necesarias para que con su aplicación en el centro de trabajo se promueva un ambiente laboral seguro y sano que prevenga accidentes y enfermedades de trabajo, establece los criterios básicos para determinar su grado de riesgo, la clasificación se determinará por el grado de riesgo más alto que se tenga (Norma Oficial Mexicana 030-STPS-2009).

La norma oficial mexicana para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud; menciona en el inciso 5 sobre la prestación del servicio de salud que todo profesional debe dar un curso de inducción al puesto a todo el personal de nuevo ingreso de acuerdo a las necesidades de

las cuales se solicite, además de asumir el compromiso responsable de actualizar y aplicar los conocimientos científicos, técnicos, éticos y humanísticos de acuerdo a su ámbito de competencia; a fin de contribuir a la seguridad del usuario, la del equipo de salud, así como, para la conservación del medio ambiente (Norma Oficial Mexicana 019- SSA3- 2013).

2.1.1 Derivación teórico – conceptual

Construcción del Modelo



2.2 Derivación de términos conceptuales y operacionales

2.2.1 Definición de términos conceptuales

Estrés

Conjunto de reacciones fisiológicas que prepara el organismo para la acción. En términos generales se trata de un sistema de alerta biológico necesario para que los seres humanos se mantengan alertas y se adapten a las circunstancias (OMS, 2018).

Estrés laboral

Tipo de estrés donde la creciente presión en el entorno laboral puede provocar la saturación física y/o mental del trabajador, generando diversas consecuencias que no sólo afectan la salud, sino también su entorno más próximo ya que genera un desequilibrio entre lo laboral y lo personal (Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS], 2018).

Equipo Quirurgico

Esta conformado por cirujano, primer ayudante, segundo ayudante e instrumentista, enfermera circulante (circulante o sucio) y el anestesista; estos no están vestidos asépticamente, pero deben llevar ambos gorro o cofia, barbijo y botas; evalúa la necesidad quirúrgica (Hernández y Choy, 2020).

COVID-19

Es una enfermedad respiratoria aguda con una amplia gama de manifestaciones: desde un simple resfriado, pasando por una neumonía leve, moderada o grave, hasta sepsis, shock séptico o la muerte (Oliva, 2020).

2.2.2 Definición de términos operacionales

Unidad quirúrgica

Conjunto de servicios, áreas y locales con la infraestructura física y equipamiento necesario para la atención en los periodos pre, trans y post quirúrgicos de los pacientes que requieren ser sometidos a procedimientos quirúrgicos (NOM-016-SSA3-2012).

Clima laboral

Determina la forma en que el individuo percibe su trabajo, su desempeño, productividad y satisfacción, contemplando el medio ambiente humano y físico en el que se desarrolla el trabajo cotidiano influyendo así en la satisfacción del personal y por lo tanto en la productividad (Piligua y Arteaga, 2019).

Diabetes mellitus

Enfermedad crónica que se presenta cuando el páncreas no secreta suficiente insulina o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce, la insulina es una hormona que regula la concentración de glucosa en sangre., es decir, la glucemia organización mundial de salud (OMS, 2021).

Bienestar psicológico

Evaluación que la persona hace de su vida, en áreas específicas como la laboral, familiar y de pareja; expresado en conductas a favor del mantenimiento de la salud, tanto en sus manifestaciones físicas como psíquicas (Cardoso, Garduño y Pérez, 2020).

Hiperhidrosis

Condición patológica cuyos síntomas consisten en una sudoración excesiva, superior a las necesidades fisiológicas de la termorregulación no relacionada con la actividad física o con la temperatura ambiental, afectando diferentes regiones anatómicas (Ávila, et al, 2018).

Paciente critico

A aquel potencialmente recuperable, con compromiso de uno o mas de los principales sistemas fisiológicos, con perdida de su autorregulación y que requiera soporte artificial a sus funciones vitales y asistencia continua (NOM-025-SSA3-2013).

Infección respiratoria

Es una enfermedad aguda con una amplia gama de manifestaciones: desde un simple resfriado, pasando por una neumonía leve, moderada o grave, hasta sepsis, shock séptico o la muerte. (Coronel, Huerta y Ramos, 2018).

Ansiedad

La ansiedad es una reacción emocional normal ante situaciones amenazantes para el individuo. Sin embargo, cuando estas reacciones se vuelven cotidianas y perturbadoras, se deben de evaluar para identificar su connotación de ansiedad patológica. (Chacon et al., 2021).

Hipertensión arterial

Es considerada una enfermedad de origen multifactorial, se destaca entre ellos la herencia, factores ambientales, hemodinámicas y humorales. Se ha señalado el papel del péptido atrial natriurético, sustancia relacionada con los cambios de presión auricular e hipotensión, el

neuropéptico G que se comporta como un co-transmisor de la noradrenalina y puede participar en el control fisiológico del tono vascular y liberación en situaciones de estrés. (Alfonso, et al., 2017).

Infarto de miocardio

Se considera cuando haya evidencia de daño miocárdico (definido como la elevación de troponinas cardíacas a valores superiores al percentil 99 del límite superior de referencia), con presencia de necrosis en un contexto clínico compatible con isquemia miocárdica (Borja et al., 2017).

Trastornos del sueño

La ausencia de sueño (privación), induce distintas alteraciones conductuales y fisiológicas; y además genera una “deuda” acumulativa de sueño que no se recupera. Entre las principales funciones del sueño, podemos mencionar: 1) restablecimiento o conservación de la energía, 2) eliminación de radicales libres acumulados durante el día, 3) regulación y restauración de la actividad eléctrica cortical, 4) regulación térmica, 5) regulación metabólica y endocrina, 5) homeostasis sináptica, 7) activación inmunológica, 8) consolidación de la memoria, entre otras (Lira y Custodio 2018).

Agotamiento

Es un síndrome clínico multicausal considerado un daño laboral muy importante, por lo que debe ser identificado y analizado en profesionales de la salud dado su rol en la sociedad (Solís et al., 2017).

OMS

Organismo de las Naciones Unidas que se ocupa de importantes temas de salud en todo el mundo. La OMS establece normas para el control de enfermedades, la atención de la salud y los medicamentos; lleva a cabo programas de educación e investigación, y publica artículos e informes científicos (Instituto Nacional del Cancer [NCI], 2021).

OPS

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) es la organización internacional especializada en salud pública de las Américas. Trabaja cada día con los países de la región para mejorar y proteger la salud de su población. Brinda cooperación técnica en salud a sus países miembros, combate las enfermedades transmisibles y ataca los padecimientos crónicos y sus causas, fortalece los sistemas de salud y da respuesta ante situaciones de emergencia y desastres (OPS, 2020).

OIT

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) es la agencia especializada de la ONU que se encarga de las cuestiones relacionadas con el trabajo en el mundo. Entre sus objetivos principales se encuentra fomentar los derechos laborales, estimular oportunidades dignas de empleo, mejorar la protección social, y reforzar el diálogo en cuestiones relacionadas con el trabajo (OIT, 2022)

Profesional de la salud: El profesional de la salud está ligado al saber (conocimiento) que necesitamos para hacer (habilidades), poder hacer (aptitudes) y querer hacer (actitudes), que es al aspecto emocional necesario que permite la consecución dentro del área de las ciencias de la salud (Luque, 2019).

Síntoma

Manifestación reveladora de una enfermedad (RAE, 2021).

Salud mental

Es un estado de bienestar por medio del cual los individuos reconocen sus habilidades, son capaces de hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera, y contribuir a sus comunidades (Comisión Nacional Contra las Adicciones, [CONADI], 2020).

2.3 Revisión bibliográfica.

Betancourt, et al., (2020), realizaron un estudio observacional, analítico en Ecuador con el objetivo de determinar el nivel de estrés de los licenciados en enfermería y auxiliares de enfermería durante la pandemia de COVID – 19; obteniendo como resultado que el 21% de los encuestados está expuesto a un nivel alto de estrés, las situaciones con mayor frecuencia a estrés son carga laboral 71% y muerte y sufrimiento constituye un 63%; concluyen que es indispensable evaluar los factores estresantes a fin de minimizar la probabilidad de que los profesionales experimenten estrés.

Ortiz, et al., (2020), Realizaron un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo y relacional en Ecuador a 45 trabajadores pertenecientes al área de la salud para estimar la relación entre los riesgos psicosociales con el estrés laboral. Se determinó una significativa estadística entre los síntomas de comportamiento social e interacción social con los aspectos organizacionales y la remuneración del rendimiento. Así mismo los síntomas intelectuales y laborales tuvieron una relación estadísticamente significativa con la condición de trabajo y la carga del trabajo. Evidentemente existe una relación significativa entre el estrés laboral y síndrome de agotamiento en el personal encuestado.

Olea y Riojas (2017) Realizaron una investigación cuantitativa descriptiva transversal en Perú con el objetivo de determinar los factores relacionados al estrés en el profesional de enfermería. Se determinó que los factores relacionados al ambiente físico más estresantes son la falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio 65%. Los factores del ambiente psicológico más estresantes son ver al paciente sufrir 75%. En cuanto a los factores de ambiente social son que el

médico no esté presente ante una urgencia. Los autores concluyen que el profesional de enfermería presenta un 75% de factores relacionados al ambiente psicológico, 65% de factores relacionados al ambiente físico y un 48% de factores estresantes relacionados al ambiente social.

León, et al., (2021), realizaron un estudio descriptivo en Perú con el objetivo de identificar la relación que existe entre el estilo de vida y el estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID – 19; como resultado entre las variables de estilo de vida y estrés laboral, el punto de mayor frecuencia estadística se encuentra entre el nivel no saludables del estilo de vida, el nivel medio del estrés con un 39.39 %, por otro lado el nivel saludable con el nivel medio de estrés laboral existe un 33.33%; en promedio existe un nivel saludable de estilo de vida con un 51.51% y un nivel medio de estrés laboral con un 72.72%; los autores concluyeron que es necesario practicar un estilo de vida saludable va a permitir hacer frente al estrés de manera positiva.

Aldazabal, (2020). Realizó un estudio en Lima de tipo cuantitativo, descriptivo-transeccional para determinar el estrés durante la pandemia a enfermeros que laboran en la primera línea en un hospital COVID-19. Con relación al estrés en enfermeros, predominó al nivel bajo 47.1%. En el ambiente físico predominó nivel bajo 57.8%, seguido de nivel medio 36.3% y alto con 5.9%. En el ambiente psicológico predominó el nivel medio 47.1%, seguido de nivel bajo 42.2% y alto 10.8%. En el ambiente social predominó el nivel bajo 55.9%, seguido del medio en un 34.3% y alto con 9.8%. De acuerdo con el nivel en enfermeros, predominó el nivel bajo, en cuanto a sus dimensiones el ambiente físico y ambiente social predominó el nivel bajo y en el ambiente psicológico el nivel medio.

Sarsosa y Charria (2018), en Colombia se realizo una investigación no experimental y tipo descriptivo con diseño transversal tuvo como objetivo identificar el nivel de estrés laboral en el personal con cargos asistenciales; obteniendo como resultado general de un 21.7 de nivel de estrés en el personal de salud, indicando que 28.6% presentaba síntomas fisiológicos (dolor en cuello y espalda o tensión muscular) con un nivel muy alto de estrés; concluyendo que la prevalencia de estrés laboral puede asociarse con las características de rol, condiciones laborales y la exposición a enfermedades contagiosas dentro del hospital.

Monterrosa, et al., (2020), realizaron un estudio transversal en Colombia con el objetivo de determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID 19 en médicos generales, como resultados obtuvieron un 0.9 % presentaba estrés grave y 5.5% un alto nivel de estrés laboral; el 43% tenia problemas para conciliar el sueño, 20% presentaba cansancio extremo; además que el 39% de los médicos se sentía discriminados por ser profesionales de la salud, 70 % manifestaron miedo a padecer COVID -19 o ser fuente de contagio; concluyo que el distanciamiento social, confinamiento y carencia de medidas de higiene son fuentes generadoras del deterioro a la salud mental.

Castillo, et al., (2014), realizaron un estudio analítico de corte transversal en la población de enfermeras y enfermeros de un hospital en la ciudad de Cartagena Colombia con el objetivo de determinar el estrés laboral en enfermería y factores asociados. Se obtuvo una prevalencia de nivel alto de estrés que correspondió al 33.9% de los encuestados, con promedio de edad de 33.2 años, el 94.2% pertenecen al genero femenino, son variables asociadas al estrés ser menor de 30 años, tener pareja, tener mas de un hijo, tener un contrato a termino fijo, estar vinculado a la empresa por mas de dos años y tener mas de cinco años de experiencia en el cargo, por lo tanto la

presencia de estrés se asocia principalmente a factores personales y laborales como los servicios en que se trabaja y el tipo de contratación.

Valderrama y Polino, (2020), en Perú, realizaron un artículo de revisión teórica para analizar el estrés laboral en el sector salud, donde se observa que el 44.1% de los médicos y las enfermeras sufren el mismo síndrome, de acuerdo a datos publicados por la Fundación Europea para el Desarrollo de las Condiciones de Trabajo (FEDCT) así mismo, el ministerio de Trabajo en Colombia menciona que el 60% de su personal del sector salud trabaja en turnos diarios de 9 a 12 horas, enfrentándose a situaciones en donde esta en juego la salud o la vida de una persona. Y en la ciudad de Perú se ha visto mas afectado este personal por la coyuntura actual. La investigación concluye que el estrés cumple un papel importante en la reducción de la calidad en la atención de los pacientes.

Portillo, (2020), en la ciudad de Ecuador, realizó una revisión bibliográfica de tipo descriptiva en las diferentes bases de datos científicas, con el objetivo de medir el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería quirúrgica. Obteniendo que los artículos consultados en su mayoría coincidieron en que los niveles de estrés que experimentan los profesionales de Enfermería en el área quirúrgica son altos, debido a un desequilibrio entre factores individuales y profesionales se destaca el ambiente laboral inadecuado, carga excesiva de trabajo. Es fundamental resaltar la importancia del bienestar del personal de salud con el propósito de mejorar el desempeño laboral logrando un equilibrio profesional – paciente, garantizando de esta manera un desarrollo óptimo de sus actividades dentro del área hospitalaria, situación que genera, fatiga física y emocional no solo al personal que trabaja cierto tiempo, también a los nuevos profesionales donde repercute significativamente en la salud y desempeño de sus funciones.

Capítulo III

Método

3.1 Enfoque metodológico

En este capítulo se describirá el diseño de la investigación, la población, tamaño de muestra y muestreo, se definirán los criterios de selección, inclusión, exclusión, eliminación y los criterios éticos, se conocerá el procedimiento de medición de variables y recolección de datos; así como el instrumento de medición que se utilizara en este estudio, se especificaran los aspectos éticos para la elaboración y se describirá la estrategia de análisis de datos.

3.2 Diseño de la investigación

El diseño del estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo y corte transversal; el cual se realizará en el equipo quirúrgico de un hospital de Izucar de Matamoros, Puebla; en el que se identificará el estrés percibido en el equipo quirúrgico durante la pandemia SARS COV- 2.

3.3 Población y Muestra

3.3.1 Población

El estudio se realizó en una población constituida por hombres y mujeres con un total de 40 profesionales del equipo quirúrgico, de un hospital de segundo nivel del estado de Puebla.

3.3.2 Tamaño de la muestra

Se realizó un censo para determinar el número de profesionales de la salud que conforman el equipo quirúrgico dado que la muestra será por conveniencia. Hasta completar un total de 37

participantes, se obtuvo la muestra de acuerdo al resultado de la calculadora Netwets de un hospital de segundo nivel del estado de Puebla.

3.4 Criterios de Selección.

3.4.1 Criterios de Inclusión

Se incluyen a participantes mayores de 20 años, ambos sexos que se encuentran en el área quirúrgica y pertenezcan al equipo quirúrgico.

3.4.2 Criterios de Exclusión

Se excluyen a los profesionales de salud, que no estén laborando al momento de aplicar la encuesta, que sean estudiantes, pasantes de enfermería y/o medicina, que no pertenezcan al área quirúrgica y que no decidan no participar en el estudio.

3.4.3 Criterios de Eliminación

Se eliminaron a participantes que no contestaron en la totalidad los cuestionarios y/o decidieron abandonar la investigación en algún punto.

3.5 Procedimiento de Medición de Variables y Recolección de Datos

Para llevar a cabo la investigación se realizaron trámites administrativos para solicitar la aplicación de encuestas, aplicación de cédula de datos sociodemográficos e instrumento de medición a los profesionales de la salud de un hospital público de segundo nivel del estado de Puebla; expresando la importancia de su colaboración para la investigación, así como también resolviendo inquietudes sobre las encuestas. A los participantes se les informó el anonimato y la confidencialidad de la información proporcionada siguiendo las normas de acuerdo con la Ley

general de Salud en materia de investigación para la salud. En la hoja de consentimiento informado se indica si se deseaba o no participar, marcando la opción correspondiente, y se concluía con la firma del participante. El cuestionario, entregado posteriormente, no solicitaba datos personales de identificación, manteniendo así el anonimato del participante. En la base de datos cada caso quedó identificado con un número de folio. Y finalmente agradeciendo su participación y cooperación al participar en el estudio.

3.6 Instrumentos de Medición

Para esta investigación se aplicó una cedula de datos sociodemográficos que considera la edad, sexo, escolaridad, estado civil, cargo profesional que desempeña, turno en el que labora el personal encuestado, jornada por horas (número de horas trabajadas), años de servicio, enfermedades crónicas o degenerativas, y consumo de fármacos (horas).

La Escala EEP-10-C es la versión en castellano de la EEP-10 modificada para ser aplicada durante la Pandemia de COVID-19. Fue validada en la Universidad de Magdalena de Colombia, por Campo-Arias, Pedrozo Cortés y Pedrozo-Pupo (2020). Es una versión modificada de la EEP-10 de Cohen, Kamarck y Mermelstein (1983). Esta escala mide la percepción de estrés psicológico, la medida en que las situaciones de la vida cotidiana se aprecian como estresantes. La EEP-10-C se compone de 10 ítems; cada uno ofrece 5 opciones de respuesta: nunca, casi nunca, de vez en cuando, casi siempre y siempre. Los ítems 1, 2, 3, 6, 9 y 10 se califican de manera directa de 0 a 4 y los ítems 4, 5, 7 y 8, a la inversa, de 4 a 0. Sus puntos de corte son: menor de 25 demuestra nivel bajo de estrés y mayor a 25 demuestra nivel alto de estrés.

3.7 Aspectos Éticos

Según la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012. Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos establece los criterios normativos de carácter administrativo, ético y metodológico, que en correspondencia con la Ley General de Salud y el Reglamento en materia de investigación para la salud, son de observancia obligatoria para solicitar la autorización de proyectos o protocolos con fines de investigación.

Para el empleo en seres humanos de medicamentos o materiales, respecto de los cuales aún no se tenga evidencia científica suficiente de su eficacia terapéutica o rehabilitadora o se pretenda la modificación de las indicaciones terapéuticas de productos ya conocidos, así como para la ejecución y seguimiento de dichos proyectos.

Esta norma es de observancia obligatoria, para todo profesional de la salud, institución o establecimiento para la atención médica de los sectores público, social y privado, que pretendan llevar a cabo o realicen actividades de investigación para la salud en seres

Carta de consentimiento informado en materia de investigación; Al documento escrito, signado por el investigador principal, el paciente o su familiar, tutor o representante legal y dos testigos, mediante el cual el sujeto de investigación acepta participar voluntariamente en una investigación y que le sea aplicada una maniobra experimental, una vez que ha recibido la información suficiente, oportuna, clara y veraz sobre los riesgos y beneficios esperados.

Proyecto o protocolo de investigación para la salud en seres humanos. Al documento que describe la propuesta de una investigación para la salud en seres humanos, conforme al objetivo y campo de aplicación de esta norma, integrado al menos por los capítulos de: planeación, programación, organización y presupuestario; estructurado de manera metodológica

y sistematizada en sus diferentes fases de trabajo, que se realizarán bajo la responsabilidad, conducción y supervisión de un investigador principal.

Sujeto de investigación; Al individuo que otorga su consentimiento informado, por sí mismo o por conducto de su representante legal, para que en su persona sean practicados determinados procedimientos con fines de investigación para la salud en seres humanos.

De la presentación y autorización de los proyectos o protocolos de investigación; A efecto de solicitar la autorización de una investigación para la salud en seres humanos, de conformidad con el objetivo y campo de aplicación de esta norma, los interesados deberán realizar el trámite ante la Secretaría, utilizando el formato correspondiente.

Al formato de solicitud para la autorización de un proyecto o protocolo de investigación, se deberá anexar un escrito libre, que contenga la siguiente información:

Datos de identificación, que integre el título del proyecto o protocolo de investigación, nombre del investigador e institución o establecimiento donde se desarrollará la investigación, así como en su caso, la unidad, departamento o servicios a la que estará adscrita.

Duración prevista: señalando mes y año, de las fechas estimadas de inicio y término, así como el periodo calculado para el desarrollo de la investigación.

Tipo de investigación de que se trate; Apoyo externo: nombre de la institución o establecimiento y tipo de apoyo (recursos humanos, materiales, financieros, asesoría, información y otros); Copia simple del formato de inscripción de los Comités de Investigación, Ética en la Investigación y en su caso, de Bioseguridad, con acuse de recibo de la Secretaría.

Carta de autorización del titular de la institución o establecimiento para que se lleve a cabo la investigación o parte de ella en sus instalaciones;

Modelo de carta de consentimiento informado en materia de investigación.

En su caso, los interesados podrán presentar con su solicitud de autorización del proyecto o protocolo de investigación, dictamen emitido por tercero autorizado para tal efecto por la Secretaría de Salud, en los términos del artículo 102 de la Ley General de Salud.

La autorización de una investigación para la salud en seres humanos no autoriza por sí misma la comercialización de los medicamentos, procedimientos o aparatos resultantes, aun cuando se haya oficializado la conclusión de la investigación, mediante la entrega y acuse de recibo del informe final.

Informe técnico final; Al documento que presenta el investigador principal a la Secretaría de Salud, para comunicar los resultados finales de un protocolo o proyecto de investigación conforme al objetivo y campo de aplicación de esta norma, así como, los principales hallazgos obtenidos al inicio, durante y al final de la ejecución.

Informe técnico parcial. Al documento que debe presentar el investigador principal a la Secretaría de Salud en cualquier tiempo o al menos una vez al año, para comunicar los avances y resultados parciales de una investigación, conforme al objetivo y campo de aplicación de esta norma.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud

Artículo 13.-En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar.

Artículo 14.- La Investigación que se realice en seres humanos deberá desarrollarse conforme a las siguientes bases:

V.- Contará con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal, con las excepciones que este Reglamento señala;

VI.- Deberá ser realizada por profesionales de la salud a que se refiere el artículo 114 de este Reglamento, con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano, bajo la responsabilidad de una institución de atención a la salud que actúe bajo la supervisión de las autoridades sanitarias competentes y que cuente con los recursos humanos y materiales necesarios, que garanticen el bienestar del sujeto de investigación;

Artículo 17.- Se considera como riesgo de la investigación a la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio. Para efectos de este Reglamento, las investigaciones se clasifican en las siguientes categorías;

I.- Investigación sin riesgo: Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquéllos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: cuestionarios, entrevistas, revisión de expedientes clínicos y otros, en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta;

Artículo 21.- para que el consentimiento informado se considere existente, el sujeto de investigación o, en su caso, su representante legal deberá recibir una explicación clara y completa, de tal forma que pueda comprenderla, por lo menos, sobre los siguientes aspectos:

VII. La libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio, sin que por ello se creen prejuicios para continuar su cuidado y tratamiento.

VIII. La seguridad de que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.

Artículo 22.- El consentimiento informado deberá formularse por escrito.

3.8 Estrategia de Análisis de Datos.

Para este estudio se analizaron y procesaron los datos obtenidos mediante el programa estadístico Statiscal Package for the Social Sciences SPSS versión 26, así como los datos sociodemográficos mediante frecuencia y porcentaje (f y %).

Capítulo IV

Resultados

4.1 Descripción de las tablas.

Tabla 1.

Sexo del Participante

Variable	<i>f</i>	%
Hombre	8	20,5
Mujer	31	79,5
<i>Nota:</i> Cedula de Datos Sociodemográficos.		<i>n= 39</i>

En la tabla anterior se muestra que, dentro del servicio de quirófano en el área hospitalaria predomina el sexo femenino.

Tabla 2.

Edad del Participante

Variable	<i>f</i>	%
20 a 30 años	22	56,4
31 a 40 años	13	33,3
41 o mas años	4	10,3
<i>Nota:</i> Cedula de Datos Sociodemográficos.		<i>n= 39</i>

En la tabla anterior se observa que la edad predominante es en adultos jóvenes.

Tabla 3.

Escolaridad del Participante

Variable	<i>f</i>	%
Técnico auxiliar	8	20,5
Licenciatura	23	59,0
Especialidad	7	17,9
Doctorado	1	2,6
<i>Nota:</i> Cedula de Datos Sociodemográficos.		<i>n</i> = 39

En la tabla se observa que la mayor parte de los encuestados tienen un grado académico de nivel superior.

Tabla 4.

Estado civil del Participante

Variable	<i>f</i>	%
Soltero	22	56,4
Casado	8	20,5
Unión libre	7	17,9
Divorciado	2	5,1
<i>Nota:</i> Cedula de Datos Sociodemográficos.		<i>n</i> = 39

Más de la mitad de los profesionales de salud del equipo se encuentra solteros.

Tabla 5
Cargo del Participante

Variable	<i>f</i>	%
Jefe de servicio	1	2,6
Operativo	38	97,4
<i>Nota:</i> Cedula de Datos Sociodemográficos.		<i>n</i> = 39

En la tabla anterior se observa que el profesional de salud pondera con un cargo operativo.

Tabla 6.

Turno en que labora del Participante

Variable	<i>f</i>	%
Matutino	14	35,9
Vespertino	20	51,3
Nocturno	5	12,8
<i>Nota:</i> Cedula de Datos Sociodemográficos.		<i>n</i> = 39

La tabla anterior refleja que la mitad de la muestra de estudio se encuentra laborando en el turno vespertino.

Tabla 7
Padecimientos actuales del Participante

Variable	<i>f</i>	%
Hipertensión arterial	1	2,6
Gastritis crónica	1	2,6
Síndrome del intestino irritable (colon irritable)	1	2,6
Trastorno del ánimo o depresión	2	5,1
trastorno del sueño	1	2,6
Trastornos alimenticios	1	2,6
Diabetes mellitus	1	2,6
Ninguno	31	79,5

Nota: Cedula de Datos Sociodemográficos.

n= 39

Se demuestra que los problemas de salud mental más característicos y que repercuten en el profesional de salud son; trastornos del ánimo o depresión.

Tabla 8.

Toxicomanías del Participante

Variable	<i>f</i>	%
Alcoholismo	4	10,3
Ninguno	35	89,7

Nota: Cedula de Datos Sociodemográficos.

n= 39

La tabla evidenció que más de tres cuartas partes de la muestra de estudio refiere no ingerir ningún tipo de droga.

Tabla 9. Resultados de Instrumento de Medición 1

Me he sentido afectado como si algo grave fuera a		
ocurrir inesperadamente con la epidemia COVID 19.	<i>f</i>	%
Nunca	8	20,5
Casi nunca	11	28,2
De vez en cuando	17	43,6
Casi siempre	2	5,1
Siempre	1	2,6
Me he sentido que soy incapaz de controlar las cosas importantes de mi vida por la		
pandemia.		
Nunca	19	48,7
Casi nunca	5	12,8
De vez en cuando	11	28,2
Casi siempre	3	7,7
Siempre	1	2,4
Me he sentido nervioso o estresado por la epidemia.		
Nunca	6	15,4
Casi nunca	8	20,5
De vez en cuando	18	46,2
Casi siempre	5	12,8

Siempre	2	5,1
Me he sentido incapaz de afrontar las cosas que tengo que hacer para el control de la posible infección.		
Nunca	19	48,7
Casi nunca	10	25,6
De vez en cuando	6	15,4
Casi siempre	1	2,6
Siempre	3	7,7
Me he estado molesto por que las cosas relacionadas con la epidemia están fuera de control.		
Nunca	4	10,3
Casi nunca	10	25,6
De vez en cuando	16	41,0
Casi siempre	5	12,8
Siempre	4	10,3
He sentido que las dificultades se acumulan en estos días de la epidemia y me siento incapaz de superarlo.		
Nunca	16	41,0
Casi nunca	12	30,8
De vez en cuando	10	30,8
Casi siempre		
Siempre	1	2,6
Nota: Instrumento Escala de Estrés Percibido (EEP-10)		n= 39

En la tabla anterior visualizamos los sucesos de la vida ante los factores estresantes positivos que nunca perdieron el control sobre la posible infección a la pandemia de SARS COV 2.

Tabla 10. Resultados de Instrumento de Medición 2

He estado seguro sobre mi capacidad para manejar		
mis problemas relacionado con la epidemia.	<i>f</i>	%
Nunca	3	7,7
Casi nunca	1	2,6
De vez en cuando	3	10,3
Casi siempre	17	43,6
Siempre	14	35,9
He sentido que las cosas van bien (optimista) con la pandemia.		
Nunca	1	2,6
Casi nunca	1	2,6
De vez en cuando	12	30,8
Casi siempre	16	41,0
Siempre	9	23,1
He sentido que puedo controlar las dificultades que podrían aparecer en mi vida por la infección.		
Nunca	2	5,1
Casi siempre	1	2,6
De vez en cuando	3	7,7

Casi siempre	20	51,3
Siempre	13	33,3
He sentido que tengo todo controlado en relación con la pandemia		
Nunca	1	2,6
Casi nunca	1	2,6
De vez en cuando	16	41,0
Casi siempre	12	30,8
Siempre	9	23,1
Nota: Instrumento Escala de Estrés Percibido (EEP-10).		n= 39

En la tabla anterior visualizamos los sucesos de la vida ante los factores estresantes negativos controlando casi siempre las dificultades que podrían aparecer en su medio ambiente por la infección.

Tabla 11. Resultados sobre Nivel de Estrés

Grado de estrés percibido

Variable	<i>f</i>	%
Bajo	38	97,43
Ato	1	2,56
Nota: Instrumento EPP -10.		n= 39

En la tabla anterior se muestra que la gran mayoría de la población estudiada presenta un grado de estrés bajo.

4.2 Discusión.

El objetivo general de este estudio fue determinar el grado de estrés en el equipo quirúrgico durante la pandemia por SARS- COV2 de un hospital general de Izúcar de Matamoros Puebla, obteniendo como resultado que, el profesional de salud que conforma el equipo quirúrgico presenta un grado bajo de estrés con un 97.4%, de acuerdo al análisis estadístico con la Encuesta de Estrés Percibido (EEP-10), comparado con la investigación de Minchala (2021), en donde se observó que el 63% de su población de estudio presentó un alto grado de estrés percibido, datos que difieren del trabajo de investigación.

Como primer objetivo específico se buscaba describir las características sociodemográficas del equipo quirúrgico; se obtuvo como muestra un total de 39 profesionales de la salud, con un margen de edad predominante de 20 a 30 años, siendo el 79.5 % del sexo femenino. En cuanto al grado de escolaridad 59% cuentan con licenciatura; comparado con Bentacour (2020). Demostró que la mayoría de los profesionales de salud son del sexo femenino en un 83 % en una edad promedio de 20 a 40 años; de los cuales el 67 % tienen un grado académico de nivel superior, lo cual coincide con el trabajo de investigación,

El segundo objetivo específico busco identificar cuál es la situación que se asocia más al estrés que afecta al equipo quirúrgico durante la pandemia SARS COV- 2; evidenciando que las dificultades en los días de la pandemia el personal nunca se sintió incapaz de superarlas reflejando un 41%. Comparado con lo planteado por Castro (2019), donde el personal mostraba factores estresantes en el ambiente psicológico del personal con un resultado frecuente del 55% los datos muestran que los resultados de ambos estudios son completamente opuestos.

4.3 Conclusión

En este estudio de investigación se analizaron los datos sociodemográficos de una muestra de estudio de 39 profesionales que comprenden el área quirúrgica, como resultados se encontró que el personal del área de que predomina es del sexo femenino con el 79.5%, predominando con el 56.4% en adultos jóvenes y con un grado académico de nivel superior con el 59%, en relación con el grado de estrés, se observó que existe un bajo grado de estrés con la pandemia por COVID- 19 con el 97.4 % de acuerdo con los resultados de la EEP-1; los dos ítems de mayor prevalencia fueron, me he sentido nervioso o estresado por la epidemia en un 12.8 % y he estado molesto por que las cosas relacionadas con la epidemia están fuera de control con un 12.8 %.

4.4 Recomendaciones

Hospital

Se recomienda una implementación de dialogo grupal para el análisis de los eventos que causen estrés, dirigidos a mejorar el ambiente y la organización de la institución

Investigación

Como recomendación para futuras investigaciones, es necesario aumentar el tamaño de muestra de estudio.

Profesionales de Enfermería

Desarrollar intervenciones psicosociales basadas en equipos interdisciplinarios; como la gestión de equipos de trabajos eficaces, apoyo emocional, evaluación periódica de los profesionales y retroinformación sobre su desarrollo del rol desempeñado.

Lista de Referencias

- Adalberto Campo-Arias, María José Pedrozo-Cortés, John Carlos Pedrozo-Pupo, Escala de estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19: una exploración del desempeño psicométrico en línea, *Revista Colombiana de Psiquiatría*, Volume 49, Issue 4
- Aldazabal, Y. (2020). Estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital covid-19 en lima. *Revista de Investigación Científica Ágora*, 2020; 07(02):107-13.
<https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125/112>
- Aldrete, et al (2017). Estrés y salud en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención. *Revista cubana de Salud y Trabajo* 18 (1), 35 – 43.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=70556>
- Amayo, D. (2021). Estrés laboral y estilos de afrontamiento en profesionales de enfermería del sector público. Universidad de Lima, facultad de psicología. [Tesis universidad de Lima]. Biblioteca Repositorio Institucional Universidad de Lima.
- Aracahua, D. (2017). Aplicación de un programa de intervención para disminuir el estrés laboral en enfermeras de centro quirúrgico. Universidad Nacional de San Agustín, facultad de enfermería [Tesis universidad Nacional de San Agustín]. Biblioteca Repositorio Institucional Universidad Nacional de San Agustín.
- Aldrete R. et al. (2017). Estrés y salud en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención. *Revista Cubana de Salud y Trabajo* 18(1),35-43
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2017/cst171d.pdf>
- Avila, D. S. et al (2018). Opciones terapeuticas en hiperhidrosis, *Revista de Medicina Clinica*, 2 (1), 30 34
<https://www.google.com.mx/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahU>

[KEwibz 3Wjcz1AhXDJEQIHdl5DWYQFnoECCUQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.medicinaclinica.org%2Findex.php%2Frmc%2Farticle%2Fdownload%2F43%2F41%2F112&usg=AOvVaw34DiLncP9GM4ag82wh3vYF](https://www.medicinaclinica.org/index.php/Frmc/Farticle/download/F43/F41/F112&usg=AOvVaw34DiLncP9GM4ag82wh3vYF)

Bentacourt, M. T., (2020). Estrés laboral en el personal de enfermería del area de UCI durante la pandemia de COVID – 19. *Revista científica multidisciplinaria* 4 (4) 41- 50

https://www.researchgate.net/publication/346825245_ESTRES_LABORAL_EN_EL_PERSONAL_DE_ENFERMERIA_DEL_AREA_DE_UCI_DURANTE_LA_PANDEMIA_DE_COVID_19

Borja, I. et al. (2017). Guía ESC 2017 sobre el tratamiento del infarto agudo de miocardio en pacientes con elevación del segmento ST. *Revista española de cardiología*. 2017;70(12):1082.e1-e61

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300893217306693>

Brito-Ortíz, J.F, Nava-Gómez, M.E. y Juárez-García, A. (2019). Escala de estrés percibido en estudiantes de odontología, enfermería y psicología: validez de constructo. *Revista ConCiencia EPG*, 4(2), 42-54. <https://doi.org/10.32654/CONCIENCIAEPG.4-2.4>

Cardoso, D., Garduño, Y. G. y Perez, M. A. (2020). Bienestar Psicologico y su influencia en el rendimiento academico en estudiantes de administracion. *Revista de investigacion latinoamericana en competitividad organizacional*, 2 (8), 1 – 11.

<https://www.eumed.net/rev/rilco/08/bienestar-psicologico.pdf>

Cassiani SHB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Rev Panam Salud Publica*. 2020;44:e64. doi:

<https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>

- Castillo Avila, Irma Y, & Torres Llanos, Norma, & Ahumada Gomez, Aldo, & Cárdenas Tapias, Karina, & Licon Castro, Sharon (2014). Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). Salud Uninorte, 30(1),34-43. [fecha de Consulta 21 de Marzo de 2022]. ISSN: 0120-5552. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730850005>
- Chacón, E. et al. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. Revista Cúpula. 2021; 35 (1): 23-36 <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
- Chávez, V., M. (2017). Factores psicosociales relacionado al estrés laboral de las licenciadas de enfermería en centro Quirurgico del hospital María Auxiliadora (2) [tesis posgrado, universidad Inca Garcilaso de la Vega] repositorio institucional Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Coronel, C., Huerta, Y. y Ramos, O. (2018). Factores de riesgo de la infección respiratoria aguda en menores de 5 años. Revista Archivo médico Camagüey. 2018;22(2): 194-203.
<http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n2/amc090218.pdf>
- Cremades Puerto, Jesús, & Maciá Soler, Loreto, & Montesinos, M^a José López, & Orts Cortés, Isabel (2011). IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. Cogitare Enfermagem, 16(4),609-614.[fecha de Consulta 21 de Marzo de 2022]. ISSN: 1414-8536. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=483648969002>
- Del Carpio Cucho, S. V. F. (2021). Escala de estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19 (EEP-10-C): evidencias psicométricas en jóvenes y adultos iqueños, 2020.

Delgado, S. et al. (2020). El estrés y desempeño laboral de los colaboradores de una red de salud.

Revista Eugenio Espejo.2020; 14 (2): 11-18.

<https://www.redalyc.org/journal/5728/572863748003/html/>

Fernández, A., Estrada M. N. y Arizmendi E. R. (2019). Relación de estrés – ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. *Revista de enfermería neurológica* 18

(1), 29 – 40. <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277>

Fonseca, J. y Méndez, J. (2017). Estrés en el profesional de enfermería que labora en centro quirúrgico del hospital provincial docente Belén Lambayeque. [Tesis Universidad, Nacional Pedro Ruiz Gallo, facultad de enfermería]. Biblioteca Repositorio Institucional Universidad Nacional Pedro Gallo.

García García, P., Jiménez Martínez, A. A., García, L. H., Gracia Castillo, G. N., Cano Fajardo, L. E., & Abeldaño Zúñiga, R. A. (2020). Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. *Revista De Salud Pública*, 65–73. Recuperado a partir de

<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>

Garza Hernández R., Meléndez Méndez MC., Castañeda-Hidalgo H., Aguilera Pérez A., Acevedo Porras G., Rangel Torres S., (2011). Nivel de estrés en enfermeras que laboran en áreas de hospitalización. *Desarrollo Científico Enfermería*. Vol. 19 N° 1 Enero-Febrero, 2011. Disponible en: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-015.pdf>

Hernández, I. J. y Guerrero, R. G. (2021). Manejo del estrés en personal de enfermería y su relación con la atención de cuidado directo (1) [tesis licenciatura, Universidad estatal de milagro] repositorio Universidad Estatal del Milagro.

- Hernandez, L. y Choy, J. (2020). Actuacion perioperatoria del equipo quirurgico y anestésico, *Medicina Interna de Mexico*, 36 (2), 41 – 43.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2020/mims202j.pdf>
- Juárez, L. y Zuñiga M. (2021). Factores relacionados al estrés en el personal de enfermería del centro quirúrgico. Hospital regional de Ica, diciembre 2020. [Tesis Universidad Autónoma de Ica, facultad de ciencias de la salud programa académico de enfermería]. Biblioteca Repositorio Institucional Universidad Autónoma de Ica.
- Juárez García, Arturo. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud* , 52 (4), 432-439. Epub 30 de septiembre de 2020. <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n4-2020010>
- L. Martínez, «Riesgos psicosociales y estrés laboral en tiempos de COVID-19: instrumentos para su evaluación,» *Revista de Comunicación y Salud*, vol. 10, n° 2, pp. 301-323, 2020
- León, P. L., Lora, M. G. y Rodríguez J., (2021). Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID -19. *Revista cubana de enfermería* 37
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4043>
- Lira, D. y Custodio, N. (2018). Los trastornos del sueño y su compleja relación con las funciones cognitivas. *Revista Neuropsiquiátrica*. 2018;81(1): 20-28.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v81n1/a04v81n1.pdf>
- Martínez Martínez, L. (2020). Riesgos psicosociales y estrés laboral en tiempos de COVID-19: instrumentos para su evaluación. *Revista de Comunicación y Salud*, 102, 301–321.
[https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).301-321](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).301-321)

- Monterrosa A., (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID – 19 en médicos generales colombianos. *Revista de la facultad de ciencias de la salud* 23 (2) 195 – 213
<https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890>
- Muñoz F. et al. (2020) Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediatr Méx*, 41 (Supl 1):S127-S136. <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
- Muñoz, D. I., (2019). Mejorando el estrés laboral del personal de enfermería, servicio emergencia. (2) [tesis posgrado, Universidad católica los Ángeles de Chimbote] repositorio institucional Universidad Católica de los Ángeles.
- Norma Oficial Mexicana NOM- 025-SSA3- 2013, Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. (2013).
http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/equipoMedico/normas/NOM_025_SSA3_2013.pdf
- Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. (2012).
http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/equipoMedico/normas/NOM_016_SSA3_2012.pdf
- Norma Oficial Mexicana NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-funciones y actividades. (2012).
<http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/3923/stps/stps.htm>
- Olea, D. y Riojas, R. (2019). Factores relacionados al estrés en el profesional de enfermería del servicio de emergencias del hospital José Soto Cadenillas Chota. Universidad Nacional

- Pedro Ruiz Gallo, facultad de enfermería. [Tesis Posgrado Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Biblioteca Repositorio Institucional Universidad de Lima.
- Oliva, J. (2020). SARS COV-2: Origen, estructura, replicación y patogénesis. Alerta revista científica del instituto nacional de salud. 2020;3(2):79-86.
DOI: <https://doi.org/10.5377/alerta.v3i2.9619>
- Organización Internacional del Trabajo (2020) “El COVID-19 y el mundo del trabajo. Tercera edición”. Recuperado de:
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/dgreports/dcomm/documents/briefingnote/wcms_743154.pdf
- Organización Internacional del Trabajo. Frente a la pandemia: garantizar la seguridad y salud en el trabajo, https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_742732.pdf.
- Organización Internacional del Trabajo. Estrés en el trabajo: Un reto colectivo. Servicio de Administración del Trabajo, Inspección del Trabajo y Seguridad y Salud en el Trabajo LABADMIN/OSH. Ginebra: OIT, 2016. 62 p.)
<https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Diabetes <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diabetes>.
- Organización Mundial de la Salud. Occupational health: Stress at the workplace Disponible :<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/occupational-health-stress-at-the-workplace>, (2020).
- Ortiz, N. et al, (2020). Rasgos psicosociales y estrés laboral en el personal de salud hospital básico. Revista científica, 7 (2), 53-67.
<http://revistasoj.s.utm.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/490/349>

- Ornell F, Halpern SC, Paim Kessler FH, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of healthcare professionals. *Cad Saude Publica*. 2020; 36: 63520.
- Pilligua, C. F. y Arteaga F. M. (2019). El clima laboral como factor clave en el rendimiento productivo de las empresas. *Cuadernos latinoamericanos de administracion*, 15(28), 1-25. <https://www.redalyc.org/journal/4096/409659500007/409659500007.pdf>
- Portillo, M. (2020). Nivel de estrés del personal de enfermería en el área quirúrgica [Tesis Universidad, Técnica de Ambato, facultad de ciencias de la salud carrera de enfermería]. Biblioteca Repositorio Universidad Técnica de Ambato.
- Preciado Serrano, M. de L., Ambriz Ramos, A., Enríquez Hernández, C. B., & Hernández Chávez, G. (2016). Análisis psicométrico de la escala de estrés para profesionales mexicanos de enfermería / Psychometric analysis of the stress scale for Mexican nursing professionals. *RICS Revista Iberoamericana De Las Ciencias De La Salud*, 5(10), 12 - 29. Recuperado a partir de <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/35>
- Ramírez, et al. (2017). Estresores laborales del personal de enfermería de un hospital de alta especialidad en México. *Revista de enfermería neurológica*, 16 (1), 25 – 35. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1034787/estresores-laborales.pdf>
- Santos, E. (2019). Clima organizacional y estrés laboral del personal profesional de enfermería del hospital Hermilio Valdizan (3) [tesis maestría, universidad cesar vallejo] repositorio digital institucional Universidad Cesar Vallejo.
- Sarsosa, K. y Charria V., H. (2018). Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. *Universidad y Salud* 20 (1), 44- 52 <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n1/0124-7107-reus-20-01-00044.pdf>
- Secretaria de Salud y Asistencia. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación a la salud, (1987). México, D.F

Solís, C. et al. (2017). Agotamiento Profesional: prevalencia y factores asociados en médicos y enfermeras en siete regiones de Perú. *An Fac med.* 2017;78(3): 270-276.

Statistical Package for the Social Sciences [SPSS, 17], Inc. Base 25.0 para Mac

Valderrama Mayorca, E. J., & Polino Livias, Y. B. (2020). Estrés laboral en las organizaciones del sector salud en Perú: Una revisión teórica.

Vargas, L., Niño, C. y Acosta, J. (2017). Estrategias que modulan el síndrome de Burnout en enfermer (as): una revisión bibliográfica. *Revista ciencia y cuidado* 14(1): 111-131.

<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/810/777>

Apéndice A. carta de autorización de tema de investigación



Puebla, Pue. a 18 de Marzo de 2022.

ASUNTO: Aprobación de tema

A QUIEN CORRESPONDA:

P r e s e n t e.

Por medio de la presente tengo a bien comunicarle a Usted **C. Anahí García Calderón** con **ID 3445358** número de **Matrícula 20680540** estudiante de la Especialidad en Enfermería Quirúrgica generación 2021-2022; se aprueba la investigación denominada:

Nombre:	Grados de Estrés en el Equipo Quirúrgico Durante la Pandemia SARS- COV 2
Instrumento:	Escala de Estrés Percibido Relacionado con la Pandemia de Covid-19 (Campo, Pedrozo y Pedrozo, 2020).
Población:	Equipo Quirúrgico
Asesor metodológico:	Mtro. Juan Carlos García Villa

Para el logro de este objetivo se da cumplimiento a la fase de aceptación del tema y continuar con su proceso de titulación.

Atentamente


Mtra. Ilsa Hidalgo Arce / I.D. 3445358
Correo: ilsa.hidalgo@upaepe.mx
Coordinadora de Investigación de Posgrados en Enfermería en Posgrados en Enfermería UPAEP
229 94 00 ext.7812



C.c.p. Archivo
Estudiante



Puebla, Pue. a 18 de Marzo de 2022.

ASUNTO: Aprobación de tema

A QUIEN CORRESPONDA:

Presente.

Por medio de la presente tengo a bien comunicarle a Usted **C. Cassandra Sarahi Sánchez Ramírez** con **ID 3487113** número de **Matrícula 20680446** estudiante de la Especialidad en Enfermería Quirúrgica generación 2021-2022; se aprueba la investigación denominada:

Nombre:	Grados de Estrés en el Equipo Quirúrgico Durante la Pandemia SARS- COV 2
Instrumento:	Escala de Estrés Percibido Relacionado con la Pandemia de Covid-19 (Campo, Pedrozo y Pedrozo, 2020).
Población:	Equipo Quirúrgico
Asesor metodológico:	Mtro. Juan Carlos García Villa

Para el logro de este objetivo se da cumplimiento a la fase de aceptación del tema y continuar con su proceso de titulación.

Atentamente


Mtra. Ilse Hidalgo Arce / I.D. 345517
Correo: ilse.hidalgo@upaep.mx
Coordinadora de Investigación de Posgrados en Enfermería en Posgrados en Enfermería UPAEP
229 94 00 ext.7812



C.c.p. Archivo
Estudiante

Apéndice B. Carta compromiso de asesor principal.

Carta Compromiso de Asesor Principal de Tesis

Puebla, Pue. a 28 de agosto del 2021

H. Comité Académico del Posgrado

Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. Cassandra Sarahi Sánchez Ramírez, Anahi García Calderón que en caso de ser aceptado en el

Programa académico: **Especialidad de Enfermería Quirúrgica**

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es:

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante las asignaturas optativas que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

Juan Carlos García Villa

ID:192790

Profesor Investigador de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

Carta Compromiso de Asesor principal de Tesis

Puebla, Pue. A 28 de agosto de 2016

H. Comité Académico del Posgrado

Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. Anahi García Calderón que en caso de ser aceptado en el Programa académico: **Especialidad en Enfermería Quirúrgica**. Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es:

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante las asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

Juan Carlos Garcia Villa

ID 192790

Especialidad en Enfermería Quirúrgica

Catedrático de Posgrados en Enfermería UPAEP

Enfermero Especialista en SSEP

9 poniente 1712, Barrio de Santiago

2299400 ext. 7713

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

Apéndice C. Cesión de derechos.



Asunto: Cesión de Derechos

Puebla, Pue., México a 23 de julio del 2022

Comité Académico de Investigación
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería

El proyecto de Investigación titulado Grado de Estrés del Equipo Quirúrgico durante la pandemia SARS-COV- 2 es una obra original, cuyos derechos de autoría se comparten con la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), así como los derechos del título, contenido, base de datos y los cambios que se generen.

Los autores, abajo firmantes, declaran:

- Que es un trabajo original.
- Que no ha sido previamente publicado en algún medio.
- Que no ha sido remitido para su publicación.
- Que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y por tanto son autores materiales del mismo.
- Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del Proyecto.
- Que no han existido conflictos de intereses en la gestación y elaboración de la Investigación, y si pudiera haberlos por mediar financiación u otros apoyos, los autores se comprometen a declararlos en el apartado correspondiente.
- Que el manuscrito explica de manera honesta, exacta y transparente los resultados del estudio, que no se han omitido aspectos importantes del mismo, y que cualquier discrepancia del estudio ha sido explicada.
- Que, en caso de ser publicado el artículo, se respetará la autoría del estudiante, asesores y la UPAEP.

A través de este documento, el estudiante, asesores y la UPAEP, asumen los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir la Investigación en índices nacionales e internacionales o bases de datos bibliográficas.

Nombre y firma del Estudiante (s)

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72410

Tel. 01 (222) 219 9400
Fax 01 (222) 239 5051
01 800 334 3200
www.upaep.mx

Apéndice D. Oficio de solicitud de aplicación de encuestas.



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Viceministerio de Posgrados e Investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Puebla, Pue. a 18 de febrero de 2022

Dr. Raúl Bazán León
Jefe De En Enseñanza e Investigación
Hospital General Izúcar de Matamoros
PRESENTE

Con Atención: L.E.E.N Julietta Soriano Medina
Coordinadora De Enseñanza En Enfermería

La que suscribe Mtra. Florentina Salazar Mendoza, Directora de Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (U P A E P), por medio del presente, me es grato saludarle, así mismo solicitar su valioso apoyo para el L.E. Dulce Krystal Jiménez Pérez / L.E. Anahí García Calderón / L.E. Cassandra Sánchez Ramírez con No. Id 4467644 / 3445358 / 3487113 y Matrícula 20680484 / 20680540 / 20680446 estudiantes del Posgrado en la Especialidad en Enfermería Quirúrgica pueda ingresar a la institución que usted dignamente dirige para la aplicación de instrumentos que aportarán datos importantes y con esto llevar a cabo la tesis de titulación que a continuación le detallo para su autorización

Nombre:	Grado de estrés en el equipo quirúrgico durante la pandemia SARS COV-2
Objetivo:	Identificar el grado de estrés en el equipo quirúrgico durante la pandemia COVID-19
Instrumento:	Escala de estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19
Periodo:	01 de marzo 2022 al 15 de mayo 2020 Horario de 8:00 am a 13:00 pm
Población:	Equipo quirúrgico

Con la finalidad de acreditar el Posgrado de su Especialidad en Enfermería, motivo por el cual me permito solicitar a usted de la manera más atenta su autorización para la recolección de datos. Adjunto a la presente, sirvase encontrar propuestas de los instrumentos.

Agradeciendo de ante mano su invaluable apoyo a esta Universidad, en beneficio de la capacidad del profesional de Enfermería, quedo a sus distinguidas órdenes.

Mtra. Ilse Hidalgo Arce / I.D. 3455517
Coordinadora de Investigación de Posgrados en Enfermería UPAEP

C.c.p.
M.A.I.S. María Norma González Guerrero
Jefa de Enfermeras
Hospital General Izúcar de Matamoros

Posgrados en Enfermería
9 Poniente 1712, Barrio de Santiago
CP. 72410, Puebla, Pue. México
Teléfono: (222) 2 29 94 00 Ext. 7848 y 7713
www.upaep.mx

Dr. Raúl Bazán León
Jefe de Enseñanza e Investigación del
Hospital General Izúcar de Matamoros Puebla

Entrobo
22.03.2022
f
Julietta

Apéndice E. Carta de consentimiento informado.



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Enfermería

Consentimiento Informado

Grado de Estrés en el Equipo Quirúrgico Durante la Pandemia SARS COV-2

El trabajo de investigación tiene como objetivo identificar el nivel de estrés en el profesional de salud durante la pandemia SAS COV-2. A fin de concientizar la implementación de programas de apoyo, manejo y afrontamiento de estrés mejorando su calidad de vida y atención al paciente.

Se le proporcionarán 2 cuestionarios de opción múltiple; una cedula de datos sociodemográficos que consta de 10 preguntas y la escala de estrés percibido EEP que consta de 10 preguntas. Esta investigación de acuerdo con la Ley General de Salud, artículo 17, fracción I, el cual expone que la investigación no causara riesgo para su salud.

Su participación en la investigación no generará costos, y podrá tener el derecho de negarse a responder, el cual no implicará una sanción; con base a la ley general de salud artículo 21 fracción VII, tendrá la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin crear prejuicios; la información registrada será confidencial, únicamente siendo analizada por los investigadores de este estudio.

Manifiesto que estoy satisfecha (o) con la información recibida del investigador, quien me ha dado la oportunidad de disipar mis dudas y preguntas respecto al proceso del estudio de investigación por lo que comprendo y acepto mi participación voluntaria.

Nombre y firma del participante.

Fecha.

Especialidad en Enfermería Quirúrgica
Posgrados de Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.
Tel. 2299400 ext. 7713

Apéndice F. Cedula de características sociodemográficas.



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Enfermería

Cedula de Características Sociodemográficas

Subraye las respuestas que representen su situación actual:

1.- Sexo:

- a) Hombre
- b) Mujer

2.- Edad:

- a) 20 a 30 años
- b) 31 a 40 años
- c) 41 o más años

3.- Escolaridad:

- a) Técnico auxiliar
- b) Licenciatura
- c) Especialidad
- d) Maestría
- e) Doctorado

4.- Estado Civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Unión libre
- d) Divorciado
- e) Viudo

5.- Turno en el que labora:

- a) Matutino
- b) Vespertino
- c) Nocturno
- d) Jornada acumulada

6.- Cargo que desempeña:

- a) Jefe de servicio
- b) Operativo

7.- Padecimientos actuales (diagnosticadas por médico):

- a) Cardiopatía o enfermedades vasculares.
- b) Hipertensión arterial
- c) Dislipidemias (colesterol alto)
- d) Gastritis crónica
- e) Síndrome intestino irritable (colon irritable)
- f) Fibromialgia
- g) Trastornos del ánimo o depresión
- h) Trastornos del sueño
- i) Trastornos alimenticios
- k) Diabetes mellitus
- l) Ninguno

8.- Toxicomanías:

- a) Alcoholismo
- b) Tabaquismo
- c) Drogas
- d) Ninguno

Apéndice G. Instrumento de recolección de datos.



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Enfermería

Instrumento de medición

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de situaciones que ocurren de forma habitual en su área, indique con una “X” la frecuencia con que estas situaciones le han resultado estresantes en su actual servicio.

	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	Casi siempre	Siempre
1. Me he sentido afectado como si algo grave fuera a ocurrir inesperadamente con la epidemia COVID-19.					
2. Me he sentido que soy incapaz de controlar las cosas importantes de mi vida por la epidemia.					
3. Me he sentido nervioso o estresado por la epidemia.					
4. He estado seguro sobre mi capacidad para manejar mis problemas personales relacionado con la epidemia.					
5. He sentido que las cosas van bien (optimista) con la pandemia.					
6. Me he sentido incapaz de afrontar las cosas que tengo que hacer para el control de la posible infección .					
7. He sentido que puedo controlar las dificultades que podrían aparecer en mi vida por la infección.					
8. He sentido que tengo todo controlado en relación con la epidemia.					
9. Me he estado molesto porque las cosas relacionadas con la epidemia están fuera de control.					
10. He sentido que las dificultades se acumulan en estos días de la epidemia y me siento incapaz de superarlo.					

Apéndice H. Cronograma de actividades realizadas.



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Enfermería

Cronograma de Actividades Realizadas

Nivel de Conocimientos del Equipo Quirúrgico			AGOSTO- 2021	OCTUBRE	NOV-DIC	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO- 2022
ACTIVIDAD	INICIO	FINAL									
Capítulo I. Introducción											
Elaboración de: Problema de Investigación, Formulación de pregunta de Investigación Justificación Objetivos General y Específicos	24-08-21	30-10-21									
Capítulo II. Marco de Investigación											
Elaboración de: Marco Normativo Derivación Teórico – Empírica, Definición de términos Y Revisión de la Bibliografía	6-11-21	29-01-22									
Capítulo III. Metodología											
Redacción de: Enfoque metodológico Diseño de la investigación Población, Muestra y Muestreo Población – Características de los participantes Procedimiento del muestreo Tamaño de la muestra Criterios de Selección, inclusión, exclusión y eliminación Medición de variables y recolección de datos Instrumentos de Medición Aspectos Éticos Estrategia de Análisis de Datos	05-02-22	26-02-22									
Aplicación de encuestas	05-03-22	26-03-22									
Capítulo IV. Resultados											
Análisis de datos y reporte de: Descripción de los Datos Descriptivos e Inferencial, Discusión, Conclusión y Recomendaciones.	09-04-22	21-10-22									
Elaboración de lista de Referencias											
Apéndice A. Consentimiento Informado Apéndice B. Cédula de Datos Sociodemográficos (CDS) Apéndice C. Cuestionario	05-02-22	26-02-22									

Elaboración de oficios de presentación de la alumna previos a la aplicación del trabajo de investigación	05-02-22	05-02-22		
Elaboración de carteles y diapositivas	28-10-22	23-07-22		
Presentación de la Tesis en el Seminario de Investigación	04-06-22	23-07-22		