

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ESTRÉS DEL EQUIPO DE SALUD EN EL CUIDADO PRE
HOSPITALARIO – ESSALUD 2015 / 2017**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

ABRAHAM ANGEL ANYOSA AGUILAR *anyosa@uncc.edu.pe*

**CALLAO - 2018
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- | | |
|--------------------------------------|------------|
| ➤ DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA | PRESIDENTA |
| ➤ MG. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO | SECRETARIA |
| ➤ MG. LAURA MARGARITA ZELA PACHECO | VOCAL |

ASESORA: DRA. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ

Nº de Libro: 05

Nº de Acta de Sustentación: 111

Fecha de Aprobación del Trabajo Académico: 02/03/2018

Resolución Decanato N° 565-2018-D/FCS de fecha 22 de febrero del 2018 de designación de Jurado Examinador del Trabajo Académico para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	2
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1 Descripción de la Situación Problemática	3
1.2 Objetivo	5
1.3 Justificación.....	5
II. MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL O REFERENCIAL	7
2.1 Antecedentes	7
2.2 Marco Conceptual, Referencial O Teórico.....	10
2.2.1 Urgencias y Emergencias	10
2.2.2 Estrés laboral en salud	12
2.2.3 Estrés laboral en Emergencia Prehospitalaria	14
2.2.4 Cuidados de Enfermería	21
2.2.5 Cuidados de Enfermería Prehospitalaria:	22
2.2.6 Teorías.....	23
2.2.7 Estrés del enfermero en el cuidado prehospitalario:.....	24
2.3 Definición de Términos.....	25
III. EXPERIENCIA PROFESIONAL	27
3.1 Recolección de Datos	27
3.2 Experiencia Profesional.....	27
3.3 Procesos Realizados en el Tema.....	29
IV. RESULTADOS	31
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES.....	37
VII. REFERENCIALES.....	38
ANEXOS	40

INTRODUCCIÓN

El Enfermero de urgencias y emergencias se enfrenta en su labor diaria en el punto límite entre la vida y la muerte. Con una simple o compleja maniobra presenta la vitalidad, el bienestar humano; evitando mayores riesgos, por lo que se ve en la necesidad en el que provee cuidados a todas las personas sin distinción de credo, raza, color, sexo, pensamiento político, estatus social, entre otros. Es por ello por lo que una de las funciones indispensables de la profesión se enriquece en los conocimientos mediante la investigación y la capacitación continua. El cuidado multidisciplinario que se da a través del sistema prehospitalario se debe al creciente aumento en el número de atendimientos de urgencia y emergencia en los lugares que se dan, generados por los accidentes de tránsito, violencia y enfermedades de variadas etiologías. Surge así la necesidad de un cuidado rápido especializado para la prestación de los primeros auxilios a estos enfermos de trauma y/o males repentinos.

Los enfermeros que integran el equipo de enfermería prehospitalaria se encuentran expuestos diariamente a experimentar distintos tipos de situaciones, que pueden derivar en consecuencias graves si no se recurre a estrategias de afrontamiento para superar tales inconvenientes. Para ello resulta importante conocer los distintos modos que tienen los enfermeros de afrontar situaciones límites y estresantes, dado que además de su salud física y emocional puede verse afectado el cuidado enfermero.

El presente informe consta de VII capítulos, en el **capítulo I**: planteamiento del problema, descripción de la situación problemática, objetivos, justificación, El **capítulo II** incluye los antecedentes, el marco conceptual y la definición de términos, el **capítulo III**: considera la presentación de la experiencia profesional, el **capítulo IV**: contiene los resultados; el **capítulo V**: muestra las conclusiones el **capítulo VI**: presenta las recomendaciones y el **capítulo VII**: contiene las referencias bibliográficas y un apartado de anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Situación Problemática

A lo largo del siglo XX, el estrés se convirtió en un fenómeno relevante y reconocido socialmente, siendo vinculado con frecuencia al trabajo y a la actividad laboral; de hecho, las diferentes encuestas sobre condiciones de trabajo han puesto de manifiesto que se trata de un fenómeno ampliamente extendido y son múltiples las fuentes de estrés generadas por la experiencia laboral que suele ir asociada a consecuencias negativas.

Un estudio realizado por el Sindicato de Enfermería-STAE constató que el 80% del personal de enfermería a nivel mundial sufre de estrés. Esto repercute en la atención de los pacientes y se manifiesta a través de "lentitud de pensamiento, déficit de memoria y dificultad para tomar decisiones". Una mayoría de enfermeros (seis de cada diez) también notan síntomas de agotamiento emocional ("síndrome del quemado") y más del 80% presentan tensión muscular, nerviosismo, temor o angustia, o alteraciones del sueño, para lo que se medican (1).

En América Latina, los porcentajes en materia de estrés laboral también incrementan año a año. Argentina es uno de los países más afectados; el 65% de los trabajadores en Capital Federal admitieron que sufren estrés laboral en su actividad laboral y un 18% en el interior del país (2).

Para la salud, el estrés laboral representa un campo de creciente interés, especialmente desde que en las últimas décadas la investigación epidemiológica ha aportado fuertes evidencias de su

impacto sobre la salud. Sin embargo, no se trata de un hecho nuevo. Lo que la investigación ha identificado como “estrés laboral” no es más que condiciones de trabajo, estrechamente relacionadas con su organización, que son causa de enfermedad. Cuando se utiliza la jerga técnica “factores psicosociales” se habla de ritmos e intensidad de trabajo, tiempos incontrolables, desconsideración, trato injusto, futuro inseguro, en definitiva, de condiciones de trabajo alienantes que no permiten el aprendizaje, el crecimiento y la autonomía, y dificultan que se “ejerza” en el trabajo: seres sociales y creativos capaces y deseosos de aprender y decidir sobre la vida cotidiana y el futuro.

En el plano laboral la situación actual refleja que un tercio del tiempo de una persona adulta está dedicado exclusivamente al ejercicio laboral. Si tenemos en cuenta no sólo el número de horas, días y años que una persona dedica a su trabajo, sino también la calidad de vida que ha tenido en el ámbito laboral, podemos comprender la influencia que el mismo tiene en la salud, tanto del trabajador como en el de su entorno humano, familiar y social.

El área prehospitalaria es una subespecialidad de la medicina de emergencias y desastres que trata de la atención del paciente fuera del ámbito hospitalario por profesionales de la salud, la atención de emergencias prehospitalarias, comprende la realización de actos encaminados a proteger la vida de las personas y consiste en la atención y estabilización del paciente enfermo o lesionado en el sitio del accidente o incidente, trasladándolo luego, con soporte básico o avanzado de vida, a un centro asistencial; constituye el momento, dentro de la historia natural de los accidentes o la enfermedad, en el que se brinda prevención secundaria, es decir, acciones dirigidas a disminuir o limitar la gravedad de las lesiones o descompensación;

por lo que el tratamiento y traslado se convierten en un punto crucial durante esta etapa.

El área pre hospitalaria brinda atención en múltiples situaciones de urgencias y emergencia, donde está en riesgo la vida de las personas. El personal asistencial: médicos, enfermeras y choferes asistenciales afrontan diariamente eventos de gran intensidad emocional y carga psicosocial, ya que asumen la responsabilidad en cada situación donde se pone en juego sus habilidades y destrezas para salvar una vida y actuar con serenidad frente al entorno social y familiar que esperan de ellos respuestas óptimas y rápidas, lo cual es un factor de estrés permanente y que es potenciada por los horarios de trabajo, turnos de 12 horas diurnos y nocturnos y las condiciones laborales como cambios intempestivos en los turnos de trabajo, en las bases de las ambulancias entre otros que coadyuvan a generar un clima de estrés laboral.

1.2 Objetivo

Comprender el estrés del equipo de Salud en el cuidado pre hospitalario – EsSalud 2015-2017

1.3 Justificación

El estrés laboral es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa, afronta una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada, lo que en nuestro estudio es provocada por las situaciones de emergencia que generan actividades y procedimientos en un menor tiempo y bajo presión muchas veces de familiares y demás labores y/o situaciones que se da en el transcurso de cada turno laboral.

La investigación se justifica en base a que en el trabajo en las ambulancias ocurren situaciones muy variadas, debido a que cada situación de emergencia es diferente, no se realiza una rutina o secuencia de trabajo, lo que causa un cierto grado de estrés el cual repercute en la salud mental del enfermero. Generando diversos sentimientos que no son los adecuados para enfrentar cualquier eventualidad.

Este informe laboral busca beneficiar al profesional de enfermería que labora en sistema pre hospitalario en el ámbito ético, social y científico.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

OYARZÚN Cea, R.; RUIZ J. Tesis "Vivencias del equipo de enfermería del S.A.M.U. enfrentados a situaciones críticas de emergencias. Un enfoque fenomenológico". (2012). Universidad Austral De Chile. Facultad De Medicina. Escuela De Enfermería.

Objetivo: conocer las vivencias ante situaciones críticas de emergencia, además que identifican emociones experimentadas, determinan factores estresantes, describen formas de afrontamiento y reconocen cambios en el proceso de sensibilidad, para así amplíen la visión de la disciplina y conocimiento en un campo relativamente nuevo de acción para el equipo de Enfermería.

Estudio: cualitativo con enfoque fenomenológico, que a través del análisis de discursos permitió develar el fenómeno en estudio, gracias a la participación voluntaria de los miembros del equipo de enfermería del SAMU.

Resultados: el primer impacto emocional en la atención, identificando sentimientos frente a la atención pediátrica, identificando factores estresantes, afrontan

Estudio: descriptivo, a través de entrevistas en profundidad y encuestas en las cuales los protagonistas expondrán los medios a los que recurren para afrontar diferentes realidades en su campo laboral.

Resultados: El análisis de los resultados se realizará por medio del análisis de datos estadísticos descriptivos de frecuencia y cálculos porcentuales (1).

LIRA V.M. "Tiempo de respuesta en el Sistema de Transporte Asistido de Emergencia (STAE)" Feb-Marzo 2003 EsSalud. Perú. Método participativo, prospectivo y trascendental del total de transportes primarios considerados emergencias prioridad 1 y 2; recibidos en servicio de STAE durante febrero y marzo del 2003, en la zona urbana de la Provincia de Lima y Callo. Resultado de 285 transportes primarios de prioridad 1 y 2; los tipos de respuesta para la prioridad 1 y 2 tuvieron una meta de 24 minutos (de: 14); el 13% de las cosas se efectuaron en menos de 8 minutos de (de 13,4): el 1% de las se efectuaron en menos de 8 minutos. Los motivos de la demora de la unidad mayoritariamente son causados por la lejanía de la localización del paciente (29%, seguida por el tráfico vehicular 24%) derroteros inexactos (13%).

Conclusión: Estos tiempos muestran que todavía tenemos una oportunidad de mejorar para acercar este servicio al tipo ideal sugerido por los estándares intensivos.

CAMPERO L.; DE MONTIS J.; GONZÁLEZ R. Planteamiento de Tesis: "Estrés laboral en el personal de Enfermería de Alto Riesgo". (2013). Universidad Nacional del Cuyo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, Mendoza.

Objetivo: determinar los factores del estrés laboral en el personal de enfermería de alto riesgo en el hospital pediátrico "Dr. Humberto Notti". Estudio: descriptivo correlacional.

Resultados: El estrés es una de las manifestaciones más características de la vida moderna y una de las causas principales de agotamiento del organismo. En nuestro estudio se han identificados factores causales de estrés, algunos de ellos específicos del trabajo de enfermería como por ejemplo el contacto con el sufrimiento y la muerte, y otros más generales que pueden estar presentes en cualquier otra profesión como por ejemplo la

sobrecarga de trabajo, relaciones entre los miembros del equipo etc. La mala distribución del personal que refiere el plantel del servicio también aumenta el trabajo de las actividades de enfermería causando esto, irritabilidad generalizada en el servicio. Es importante mencionar la Ley sobre Riesgo del Trabajo N° 24.557 protege el derecho de los trabajadores a la salud y seguridad en el trabajo se indica como uno de los principios de la acción preventiva la necesidad de combatir los riesgos en su origen (2).

SÁNCHEZ M. tesis: "Prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial prehospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias -Instituto de Gestión de Servicios de Salud SAMU-IGSS. UNMSM, (2017). Lima – Perú

Objetivos: determinar la prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial prehospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias – instituto de gestión de servicios de salud SAMU–IGSS en el año 2015.

Material y Métodos: investigación descriptiva, cuantitativo, observacional de corte transversal. La población y muestra de estudio estuvo conformada por el total del personal asistencial prehospitalario 158.

Resultados: los tres grupos ocupacionales de manera semejante presentan 67% de estrés laboral sin diferencia estadística entre ellos; existe diferencia estadística significativa de la mayor frecuencia de estrés laboral (77,3%) en el grupo de 27 a 30 años de edad que en los mayores de 30 años (63,7 a 65,2%); estrés laboral no se presentó estadísticamente diferente entre los solteros (70,4%), casados (71,4%) o divorciados (80,0%), en cambio el grupo de profesionales de condición convivientes fueron los que presentaron menores niveles de estrés laboral (54,4%) que los

demás grupos, diferencia con significancia estadística. Conclusiones: la prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial prehospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias -instituto de gestión de servicios de salud, es alto en un 67,7% (3).

2.2 Marco Conceptual, Referencial O Teórico

2.2.1 Urgencias y Emergencias

Urgencias

Son situaciones en las que no hay riesgo de perder la vida en forma inminente, pero que deben ser atendidas en un período no mayor a treinta minutos, para evitar complicaciones mayores o calmar síntomas intensos. En estos casos, nuestros móviles circulan solo con balizas (4).

Algunos de los síntomas más frecuentes son:

- Convulsiones.
- Heridas importantes.
- Quemaduras extensas.
- Dificultad para respirar o hablar, con hinchazón de labios y cara (reacciones alérgicas severas).
- Fracturas o torceduras (esguinces) con hinchazón y dolor intenso, en las que sea necesario trasladar al paciente a un centro traumatológico.
- Pérdida de conocimiento que se recupera en pocos minutos.
- Dolor abdominal intenso que dura más de una hora.
- Cólico renal.
- Dolor de cabeza de comienzo súbito, muy intenso, continuo y que dura más de media hora, en personas que no tienen antecedentes de cuadros similares.
- Descompensaciones diabéticas.

Emergencias

Se trata de problemas de salud en los que está en riesgo inminente la vida del paciente. Es imprescindible la asistencia inmediata, en lo posible en un término no mayor a diez minutos. En estos casos, nuestros móviles circulan con sirena y balizas, a la mayor velocidad posible (4).

Todos debemos estar preparados para detectar los síntomas de una emergencia; los más frecuentes son:

- Dificultad para respirar.
- Politraumatismos graves.
- Pérdida de conocimiento sin recuperación de este.
- Asfixia por inmersión – ahogamiento.
- Electrocución seguida de pérdida de conocimiento.
- Hemorragias importantes acompañadas por pérdida de conocimiento o mareos y sudoración.
- Pérdida de fuerza o parálisis de algún miembro, o dificultad para hablar.
- Dolor en el centro del pecho que dure más de 2 o 3 minutos y que se traslade al cuello, los brazos o la espalda, acompañado o no de náuseas, vómitos, sudoración y palidez, en personas mayores de 35 años.

Cuidados Pre Hospitalarios:

El cuidado prehospitalario existe desde que el hombre aprendió a cazar y a hacer la guerra. Aunque los métodos para cohibir hemorragias, estabilizar fracturas, etc. eran primitivos, fue indudablemente reconocida de inmediato la necesidad de un rápido tratamiento. Los elementos básicos de la respuesta prehistórica a los lesionados permanecen como guía en los actuales programas

prehospitalario de asistencia. Aparte de estos elementos, el reconocimiento de una necesidad de acción fue lo que llevó al desarrollo de técnicas médico-quirúrgicas de urgencia y a la evolución de un sistema de comunicaciones, tratamiento y transporte para reducir la morbimortalidad (5).

Se define como un servicio operacional y de coordinación para los problemas médicos urgentes y que comprende todos los servicios de salvamento, atención médica y transporte que se presta a enfermos o accidentados fuera del hospital y que constituye la antesala del tratamiento de emergencias hospitalarias. La atención prehospitalaria debe constituirse en un sistema integrado de servicios médicos de emergencia y no entenderse como un simple servicio de traslado de pacientes en ambulancias, atendidos con preparación mínima (5).

2.2.2 Estrés laboral en salud

El estrés (del inglés stress, 'tensión') es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada. Síntoma provocado por alguna situación en problema, los síntomas son algunos notables como el nerviosismo (temblar) o estar inquieto. Otros no son tan notables como la aceleración del corazón, las pupilas dilatadas, la sudoración, la piel se torna ribosa y se erizan los vellos de la piel (Como brazos o piernas) (6).

La reacción del organismo se caracteriza por modificaciones neuroendocrinas estrechamente mezcladas que ponen en juego el hipotálamo (centro de emoción del cerebro) y las glándulas

hipófisis y suprarrenales (centro de reactividad). Esta reacción que es la respuesta normal a un agente específico se produce en todo individuo sometido a una agresión. El estrés es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia, a pesar de lo cual hoy en día se confunde con una patología. Esta confusión se debe a que este mecanismo de defensa puede acabar, bajo determinadas circunstancias frecuentes en ciertos modos de vida, desencadenando problemas graves de salud. Cuando esta respuesta natural se da en exceso se produce una sobrecarga de tensión que repercute en el organismo humano y provoca la aparición de enfermedades y anomalías patológicas que impiden el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano. Algunos ejemplos son los olvidos (incipientes problemas de memoria), alteraciones en el ánimo, nerviosismo y falta de concentración, en las mujeres puede producir cambios hormonales importantes como dolores en abdominales inferiores, entre otros síntomas (6).

El estrés crónico está relacionado con los trastornos de ansiedad, que es una reacción normal frente a diversas situaciones de la vida, pero cuando se presenta en forma excesiva o crónica constituye una enfermedad que puede alterar la vida de las personas, siendo aconsejable en este caso consultar a un especialista. Llevar una vida de estrés tiene implicaciones variadas. Por un lado, están todas las alteraciones fisiológicas, y por otro están las complicaciones de orden emocional. El estrés es un elemento que aumenta la sensación de agravio en las relaciones sociales, familiares y laborales, al mismo tiempo en que figura como herramienta de distorsión de la realidad (6).

2.2.3 Estrés laboral en Emergencia Prehospitalaria

El estrés laboral en emergencia Prehospitalaria es un tipo de estrés, en las que la creciente presión en el entorno laboral puede provocar la saturación física o mental del enfermero generando diversas consecuencias que no sólo afectan a su salud, sino también a la de su entorno más próximo. El estrés laboral aparece cuando las exigencias del entorno superan la capacidad del individuo para hacerlas frente o mantenerlas bajo control, y puede manifestarse de diversas formas. Algunos de sus síntomas más frecuentes van desde la irritabilidad a la depresión, y por lo general están acompañados de agotamiento físico y/o mental (7).

En cuanto a sus causas, el estrés laboral puede estar originado por una excesiva carga de trabajo, por un elevado nivel de responsabilidad que pone a prueba la capacidad del individuo o por unas relaciones sociales insatisfactorias en el puesto de trabajo. Si bien cualquiera de estos tres factores puede originar estrés laboral, en ocasiones una combinación de estos puede resultar en situaciones más graves que a larga son más difíciles de tratar. Además, a estos tres factores se añaden otros que pueden generar situaciones estresantes, como la mala planificación de turnos u horarios o una remuneración inadecuada del trabajador (7).

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el estrés laboral es una “enfermedad peligrosa para las economías industrializadas y en vías de desarrollo; perjudicando a la producción, al afectar a la salud física y mental de los trabajadores” (7).

La mayoría de los autores define el estrés laboral como un conjunto de reacciones físicas y mentales que sufre un empleado cuando se ve sometido a diversos factores externos, que superan su capacidad para enfrentarse a ellos.

Estas reacciones pueden ser fisiológicas, cognitivas, conductuales o emocionales y por lo general van acompañadas de agotamiento físico y/o mental, angustia y sensación de impotencia o frustración ante la incapacidad del individuo para hacer frente a la situación o situaciones que generan ese estrés (7).

Síntomas que puede provocar el estrés laboral

El estrés supone una reacción compleja a nivel biológico, psicológico y social. La mayor parte de los cambios biológicos que se producen en el organismo cuando está sometido a una reacción de estrés no son perceptibles para el ser humano y se precisan procedimientos diagnósticos para determinar el nivel de la reacción. Sin embargo, a nivel psicológico muchos síntomas producidos por el estrés pueden ser fácilmente identificados por la persona que está sufriendo dichos cambios. La reacción más frecuente cuando nos encontramos sometidos a una reacción de estrés es la ansiedad (8).

Los síntomas de ansiedad más frecuentes son:

- **A nivel cognitivo - subjetivo:** Preocupación, temor, inseguridad, dificultad para decidir, miedo, pensamientos negativos sobre uno mismo, pensamientos negativos sobre nuestra actuación ante los otros, temor a que se den cuenta de nuestras dificultades, temor a la pérdida del control, dificultades para pensar o concentrarse, entre otros (8).

- **A nivel fisiológico:** sudoración, tensión muscular, palpitaciones, taquicardia, temblor, molestias en el estómago, otras molestias gástricas, dificultades respiratorias, sequedad de boca, dificultades para tragar, dolores de cabeza, mareo, náuseas, molestias en el estómago, tiritar, entre otros (8).

- **A nivel motor u observable:** evitación de situaciones temidas, fumar, comer o beber en exceso, intranquilidad motora (movimientos repetitivos, rascarse, tocarse), ir de un lado para otro sin una finalidad concreta, tartamudear, llorar, quedarse paralizado, entre otros (8).

Características de las situaciones de estrés laboral

En toda situación de estrés, existen una serie de características comunes:

- Se genera un cambio o una situación nueva.
- Suele haber falta de información.
- Incertidumbre. No se puede predecir lo que va a ocurrir.
- Ambigüedad. cuanto más ambigua sea la situación, mayor poder estresante generará.
- La inminencia del cambio puede generar todavía más estrés.
- En general, se tienen habilidades para manejar las nuevas situaciones.
- Se producen alteraciones de las condiciones biológicas del organismo que nos obligan a trabajar más intensamente para volver al estado de equilibrio.
- Duración de la situación de estrés. Cuanto más tiempo dure una situación nueva, mayor es el desgaste de organismo (9).

Tipos de estrés laboral

Existen dos tipos de estrés laboral en función de la duración y el alcance de las situaciones o factores estresantes. No obstante, es importante subrayar que no todos los tipos de estrés afectan por igual a los empleados, de este modo, nos encontraremos con factores que generan estrés en unas personas y apenas afectan a otras (10).

En función de la duración y el alcance del estrés laboral, El Doctor Oscar E. Slipak distingue dos tipos de estrés laboral en este sentido:

Estrés laboral episódico. Es aquel que se produce de modo puntual y momentáneo en el tiempo. Este tipo de estrés se caracteriza por su corta duración y su naturaleza esporádica. Un ejemplo podría ser un pico de trabajo puntual en el puesto laboral, que ocasiona un aumento del nivel de estrés en el empleado. Otro ejemplo sería una situación de despido. En la mayoría de los casos se trata de una situación limitada en el tiempo (el nivel de trabajo vuelve a la normalidad y el trabajador encuentra un nuevo empleo), por lo que sus efectos negativos son apenas perceptibles. Sin embargo, en ocasiones, estos factores estresantes se prolongan demasiado en el tiempo, dando lugar al estrés laboral crónico (10).

Estrés laboral crónico. Es aquel que se produce como consecuencia de una exposición repetitiva y prolongada a diversos factores estresantes. En algunos casos es una evolución del estrés laboral episódico, que gradualmente ha ido reduciendo la resistencia ante el estrés del empleado (por ejemplo, el Síndrome de Burnout). Se trata de un tipo de estrés mucho más dañino y que puede ocasionar consecuencias graves a medio y largo plazo (10).

Fuentes de estrés laboral

Hay algunas profesiones que son fuente de estrés. La medicina es, sin duda, una profesión generadora de gran estrés, ya que se viven situaciones de gran intensidad emocional.

Las fuentes de estrés se clasifican en:

- Sucesos vitales intensos y extraordinarios. Aparece cuando se producen situaciones de cambio como separación matrimonial, despidos de trabajo, muerte de familiares próximos (11).
- Sucesos diarios estresantes de pequeña intensidad. Según algunos autores este tipo de sucesos pueden provocar efectos psicológicos y biológicos más importantes que los que puedan generar acontecimientos más drásticos como la muerte de un familiar próximo (11).
- Sucesos de tensión crónica mantenida: Son aquellas situaciones capaces de generar estrés mantenido durante períodos de tiempo más o menos largos.

El estrés que supone tener un hijo que tiene problemas cada día a consecuencia de una enfermedad, drogadicción (11).

Consecuencias del estrés laboral

Las consecuencias del estrés laboral afectan tanto al trabajador como a la empresa. Dentro de las consecuencias para el trabajador, debemos distinguir entre aquellas que se manifiestan a nivel físico y las que lo hacen a nivel psíquico. Algunas de estas consecuencias pueden manifestarse a corto, medio o largo plazo dependiendo de la resistencia al estrés de cada individuo, de la intensidad de los estímulos o situaciones estresantes en el lugar de trabajo, así como de la prolongación en el tiempo de dicha situación sin tomar las medidas adecuadas (10).

Por otra parte, es importante señalar que el estrés laboral rompe el delicado equilibrio cuerpo-mente de nuestro organismo, por lo que una consecuencia psíquica puede provocar una alteración física y viceversa, de éste modo, no es extraño por ejemplo, que un

trabajador que comienza a manifestar signos de ansiedad en sus primeras etapas (nivel psíquico) acabe desarrollando más tarde problemas cardiovasculares e incluso enfermedades coronarias (nivel físico) (10).

Consecuencias del estrés laboral para el trabajador:

- Consecuencias psíquicas:
- Deterioro cognitivo.
- Dificultad para concentrarse.
- Ansiedad y/o depresión.
- Dificultad para tomar decisiones.
- Dificultad para conciliar el sueño (insomnio).
- Trastornos sexuales.
- Trastornos de tipo afectivo.
- Desórdenes mentales como esquizofrenia o trastornos obsesivo-compulsivos (10).

Además, se ha demostrado que entre los individuos que sufren estrés laboral, aumenta considerablemente el riesgo de conductas perjudiciales para la salud como el tabaquismo, el alcoholismo o el consumo de drogas. Cuando dicha conducta existía de modo previo a la situación estresante, la consecuencia suele ser un incremento del consumo. También parece haber un aumento significativo de desórdenes alimenticios como la obesidad, la anorexia o la bulimia (10).

Otra de las consecuencias del estrés laboral para el trabajador es el progresivo deterioro de sus relaciones personales, tanto familiares como de amistades o pareja (10).

Consecuencias físicas:

Entre las consecuencias físicas del estrés laboral en el trabajador, que suelen manifestarse en el medio y largo plazo, encontramos las siguientes patologías:

- Alteraciones cardiovasculares: hipertensión, enfermedades coronarias, arritmias.
- Alteraciones dermatológicas: caída del cabello (alopecia), dermatitis, urticaria.
- Alteraciones sexuales: disfunción eréctil (vulgarmente conocida como impotencia), eyaculación precoz, disminución o aumento del apetito sexual, vaginismo.
- Alteraciones musculoesqueléticas: contracturas musculares, incremento del riesgo de lesiones músculo-tendinosas, dolores crónicos, empeoramiento de determinadas patologías como la artritis, mayor tendencia a sufrir calambres, tics nerviosos.
- Alteraciones digestivas: diarrea, estreñimiento, úlceras pépticas.
- Alteraciones del sistema inmune: disminución de la resistencia del organismo frente a agentes patógenos y por tanto mayor propensión a enfermedades infecciosas.
- Alteraciones del sistema endocrino: hipertiroidismo, hipotiroidismo (10).

Otra de las consecuencias que frecuente presentan los trabajadores sometidos a estrés laboral es la aparición de dolores de cabeza o cefaleas, cuya intensidad hace que en ocasiones el empleado se vea incapacitado temporalmente para realizar cualquier actividad (10).

2.2.4 Cuidados de Enfermería

“Son aquellos actos de asistencia, de soporte o facilitadores que van dirigidos a otro ser humano o grupo con necesidades reales o potenciales, con el fin de mejorar o aliviar las condiciones de vida humana” (12).

El concepto reafirma la necesidad e importancia de aplicar los protocolos y procedimientos adecuados a cada situación. La Enfermería tiene como finalidad el cuidado de la salud, el cuidado es la ciencia y el campo central, unificador y dominante que caracteriza a la enfermería, la cual es una necesidad humana esencial para el completo desarrollo, el mantenimiento de la salud y la supervivencia de los seres humanos (13)

Otro concepto de enfermería: "es un servicio humano destinado a vencer las limitaciones humanas del autocuidado por razones relacionadas con la salud" y Virginia Henderson la define como "ayudar al individuo enfermo o sano al desarrollo de aquellas actividades que contribuyen a la salud o a su recuperación (o a una muerte pacífica), que él llevaría a cabo sin ayuda si tuviera la fortaleza, voluntad o conocimiento necesarios, y hacerlo de tal forma que se le ayude a alcanzar la independencia lo antes posible" (14)

El proceso de atención de enfermería es una serie de actuaciones o medidas planificadas dirigidas a obtener un resultado u objetivo particular, es un modo sistemático y racional de planificación y de prestación de cuidados de enfermería, es cíclico; es decir, que sus elementos integrantes: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, siguen un orden lógico, pero en cualquier momento puede intervenir simultáneamente más de uno de estos elementos. El plan de cuidados ayuda a organizar las intervenciones

para asegurar la continuidad e integralidad en el abordaje de la atención del paciente. El personal de enfermería, en algunas circunstancias, desarrolla planes estandarizados para garantizar que se presten los cuidados mínimamente aceptables y para favorecer un empleo más eficiente del tiempo” (14).

La enfermera por la naturaleza de su trabajo provee atención no solo asistencial sino también de carácter educativo, situación que es de vital importancia en los pacientes con hipertensión arterial. El cuidado de la enfermera se da al ser humano, que es el resultado de la integración biológica, espiritual, socio- cultural psíquico y moral.

2.2.5 Cuidados de Enfermería Prehospitalaria:

La medicina prehospitalaria es una subespecialidad de la medicina de emergencias y desastres que trata de la atención del paciente fuera del ámbito hospitalario por profesionales de salud. Se relaciona con los conceptos de atención prehospitalaria, sistemas de emergencia, sistemas de atención prehospitalario, servicios de emergencias prehospitalarias. (Medicina prehospitalaria.

La atención de emergencias prehospitalarias comprende la realización de actos encaminados a proteger la vida de las personas y consiste en la atención y estabilización del paciente enfermo o lesionado en el sitio del accidente o incidente, trasladándolo luego, con soporte básico o avanzado de vida, a un centro asistencial. Constituye el momento, dentro de la historia natural de los accidentes o la enfermedad, en el que se brinda prevención secundaria, es decir, acciones dirigidas a disminuir o limitar la gravedad de las lesiones o descompensación, por lo que el tratamiento y traslado se convierten en un punto crucial durante esta etapa. Es la encargada de todo el proceso de planificación,

programación, prevención, adiestramiento, capacitación y coordinación necesarios para la atención de los accidentados o enfermos críticos en el propio lugar de los acontecimientos por personal médico, y como si fuese una extensión de la emergencia hospitalaria, durante las fases de rescate, triaje, atención primaria, estabilización y traslado con soporte adecuado de vida del lesionado o enfermo (15).

2.2.6 Teorías

-Vera Waldow; La Teoría del Cuidado Humano. Tiene como objetivo.: Mejorar la calidad de las relaciones de trabajo en la salud, principalmente en la asistencia a los pacientes. Para Waldow el cuidado no es más que la Humanización de las relaciones y espera que los profesionales de enfermería se sientan fortalecidos con este nuevo concepto, porque es en la enfermería donde se concretiza plenamente y se profesionaliza el cuidado, pues incluye el privilegio de estar presentes. Lo que Vera Waldow quiere rescatar es el cuidado Humano, ya que la salud también se encuentra en una profunda crisis, una de las causas es la desinteresada indiferencia ante los problemas de la población, los reclamos, negligencias y malos tratos.

-Teoría de Hildegart Peplau. Uno de los modelos de atención que nos respalda basa su modelo en una atención de enfermería psicodinámica, describe que la enfermera debe brindar atención empática para así lograr comprender el sentir del otro. En esta teoría la enfermera debe aplicar los principios de las relaciones humanas para resolver cualquier problema que surja en cualquier momento ya que refleja de manera clara como varía la relación enfermera-paciente. Para Peplau el entorno es muy importante y determinante

en expresar que la enfermera debe mostrar los más mínimos detalles de su atención. Por esto es muy importante la relación que establezca con el paciente pasando por las distintas etapas de identificación del problema, orientación, aprovechamiento, y de resolución.

2.2.7 Estrés del enfermero en el cuidado prehospitalario:

El personal de enfermería debe prestar un óptimo servicio a la comunidad, para ello además de los conocimientos teóricos y prácticos que deben poseer, de tener una elevada autoestima, deben contar con un equilibrio mental y físico que le permita ejercer su actividad de una manera eficiente y ser efectivo en la práctica diaria de atención a los pacientes. Particularmente las enfermeras por su constante relación con los enfermos están sometidas a una recarga traumática derivada a la confrontación repetida y dolorosa con el sufrimiento humano y la muerte.

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

Los enfermeros prehospitalario se encuentran sometidos a situaciones que pudieran causar estrés, como son: la responsabilidad del trabajo, espacio inadecuado o insuficiente para las labores a realizar, ausencia de equipos médicos dentro de la ambulancia, falta de personal para atender adecuadamente el servicio, sobre carga de trabajo, críticas constantes por parte de

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

Se debe considerar que las condiciones del ambiente durante el día, tales como luz, ruido, calor, factores sociales, entre otros, dificultan la posibilidad de tener un sueño reparador, algunas de las repercusiones de la deficiencia del sueño en los enfermeros, tienen repercusiones directas sobre la salud, dando lugar a situaciones de estrés y fatiga crónica, que se traducen normalmente en alteraciones del sistema nervioso y digestivo.

El desgaste del personal refiere un alto nivel de cansancio emocional, puede considerarse como el inicio del síndrome del desgaste profesional y puede derivar en otros dos componentes del Burnout: la despersonalización y la baja realización personal.

2.3 Definición de Términos

1.- Estrés: El estrés es un proceso natural del cuerpo humano, que genera una respuesta automática ante condiciones externas que resultan amenazadoras o desafiantes, que requieren una movilización de recursos físicos, mentales y conductuales para hacerles frente, y que a veces perturban el equilibrio emocional de la persona. El entorno, que está en constante cambio, obliga a los individuos a adaptarse; por tanto, cierta cantidad de estrés es necesaria para que el organismo responda adecuadamente a los retos y los cambios de la vida diaria.

2.- Cuidado prehospitalario: El objetivo principal de los cuidados prehospitalarios es aliviar el dolor y prevenir o tratar la enfermedad y/o accidente, procurando un rápido acceso al Hospital.

III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

3.1 Recolección de Datos

Para la realización del presente informe de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo de los enfermeros del Sistema de Transporte Asistido de Emergencia, se utiliza como técnica de recolección de datos la entrevista y encuesta.

3.2 Experiencia Profesional

Se inicia en junio de año 1996 ingreso a trabajar a una empresa particular que prestaba servicio EsSalud Red de Ambulancias American Express con el sistema de atención pre hospitalario móvil, con unidades omega (médico y enfermero), alfa (enfermero) y beta (técnico enfermería). Los Enfermeros trabajaron más de 200 horas y los choferes más de 300 horas mensuales. Algunas evaluaciones en unidad alfa el médico de la central nos orientaba el tratamiento a dar a través de la radio luego de la evaluación que reportábamos. El horario de trabajo era mañana, tarde y noche. Se cuenta con capacitación programada los domingos cada 3 meses y otras también programadas en la escuela de emergencia de salud. Con certificación. En estos años se atendió prioridades 1, 2, 3 y 4. Se contaba con una central regulada por enfermero, técnico y médico de guardia. Todas las ambulancias tenían camillas de fierro, lo cual fue dificultoso la movilización de los pacientes. El 1 de Abril del año 1997 paso a formar parte de EsSalud con contrato determinado. El 31 de Mayo del año 1997 se crea STAE "Sistema de Transporte Asistido de Emergencia"; en los primeros años se atienden a todas las personas aseguradas y no aseguradas se participa en ferias, eventos reuniones de mandatarios y otros. En esos primeros años se tienen accidentes por exceso de hora de trabajo de los choferes

llegando a ser despedidos algunos. En este año se participó en atención a suceso toma de rehenes embajada de Japón, Feria del Hogar concierto Servando Y Florentino muerte 5 adolescente. Se participa en operativo por los huaycos en Ica en Enero de 1998. Se hace pasantía en Abril del 2010 en el hospital Rebagliati en el área de emergencia. En diciembre del 2011 se apoya a traslado de heridos Incendio de mesa Redonda. Participa reunión de mandatarios (nov. 2012) Por el sistema de trabajo que tenemos empezamos a tener turnos de 12 horas. Nos reconocen trabajo de 150 horas. Se inicia de manera progresiva cambio camillas Strycker por la de fierro. Ya se cuenta con una central reguladora de emergencia y urgencia conformada por médicos, enfermeros y teleoperadores (117). Las ambulancias solo realizan prioridades 1,2 y 3, y solo unidades omegas y Alfas. En año 2017 se participa en las atenciones a los damnificados de los huaycos en lima y viaje a Piura por 10 días.

En las atenciones de emergencia a domicilio generalmente se usa la sirena para una mejor respuesta.

Descripción del Área Laboral

Organización: Para alcanzar su finalidad y objetivos el sistema de transporte asistido de emergencia (STAE) Se organiza realizando la distribución de las ambulancias en todos los hospitales. Se cuenta con una central reguladora de urgencias y emergencias (117) encargada a través de un handy la distribución de los servicios a todas las ambulancias.

Recursos Humanos: Se cuenta con médicos especialistas (46) Enfermeros especialistas (116), Choferes asistenciales (81) y técnicos de enfermería (20)

Infraestructura: Se cuenta con 25 Vehículos marca Nissan adaptadas para ambulancia, operativos. Las ambulancias están equipadas con camilla strycker, ventilador, bomba de infusión, monitor desfibrilador, pulso oxímetro, reanimador manual adulto, y pediátrico, glucómetro, chaleco de stricacion, laringoscopio, férulas neumáticas, botellas de oxígeno, tablas rígidas, inmovilizador cefálico. Equipo quirúrgico, aspirador de secreciones, camilla strycker.

Prestaciones. Se hacen atenciones de pacientes asegurados en situación de emergencia con traslado y urgencias, quedando mejorado con reevaluación por PADOMI.

Funciones realizadas en la actualidad.

- Evaluación especializada del paciente crítico.
- Evaluación Integral del paciente.
- Monitorización del paciente.
- Administración de tratamientos.
- Realización de procedimiento
- Educación al paciente y familia.
- Cumplimiento de medidas de bioseguridad.

3.3 Procesos Realizados en el Tema

El servicio de asistencia prehospitalaria ofrece un tratamiento inicial de pacientes en el lugar donde se encuentran, brindándoles las primeras asistencias médicas a fin de salvaguardar su vida y su salud de enfermedades o accidentes que pueden ser potencialmente mortales y requieren atención inmediata.

Este servicio funciona las 24 horas del día y podemos ser llamados a cualquier hora. El servicio de asistencia prehospitalaria, es decir, la ambulancia; está cuenta con equipos y herramientas de última tecnología a fin de brindar al paciente un servicio rápido y de calidad, que le permita llegar al domicilio o al hospital, dentro de la misma ambulancia. A la hora de llevar al paciente se realiza un historial médico con información acerca de sus datos personales, antecedentes de salud y la forma de cómo se encontró al paciente, a fin de acelerar su atención al momento de llegar al hospital.

Caso 1:

En el año 1997 se acude a una emergencia a domicilio en ambulancia con uso de sirena, un paciente con trastorno psiquiátrico agresivo alto y robusto quien con apoyo de serenazgo se le pudo colocar medicamento con el cual se quedó dormido. En el trayecto el paciente se despierta y empezó a agredirnos; llegamos a hospital y le colocaron otro medicamento. Esta fue mi primera experiencia con pacientes psiquiátricos. Después del cual en los siguientes casos parecidos se tuvo más cuidado.

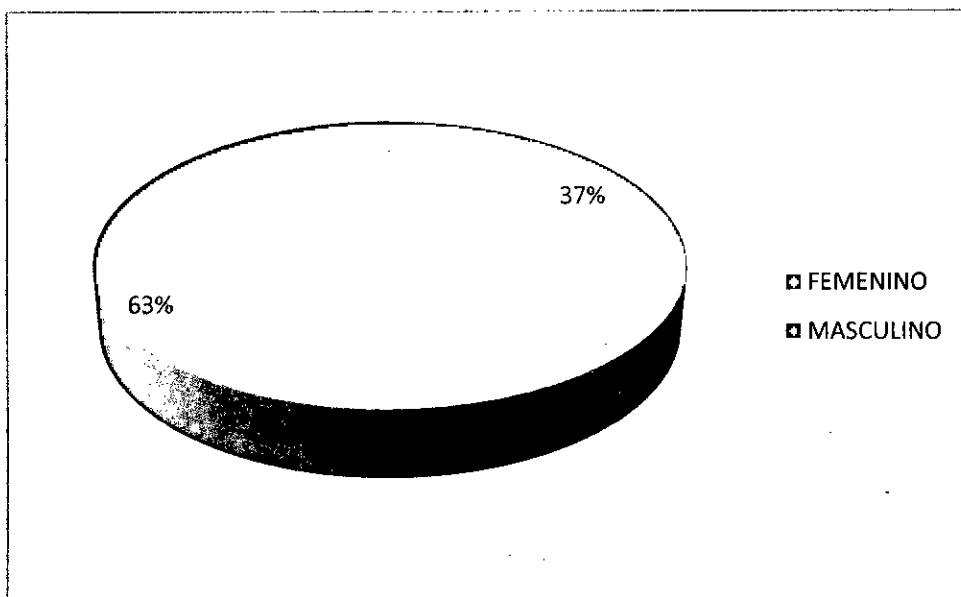
Caso 2:

En el año 1998 se acude a una emergencia. Un paciente con paro cardio-respiratorio, el médico exige acciones rápidas y precisas que por momentos entorpecen el accionar de enfermería, todo esto a la observación de los familiares. El paciente fue entubado y trasladado al hospital.

IV. RESULTADOS

Se realizó una encuesta de evaluación a 40 colaboradores del personal del Sistema de Transporte Asistido de Emergencia. Todo el personal fue de enfermería; siendo lo siguiente los resultados:

Gráfico N° 4.1
SEXO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE STAE

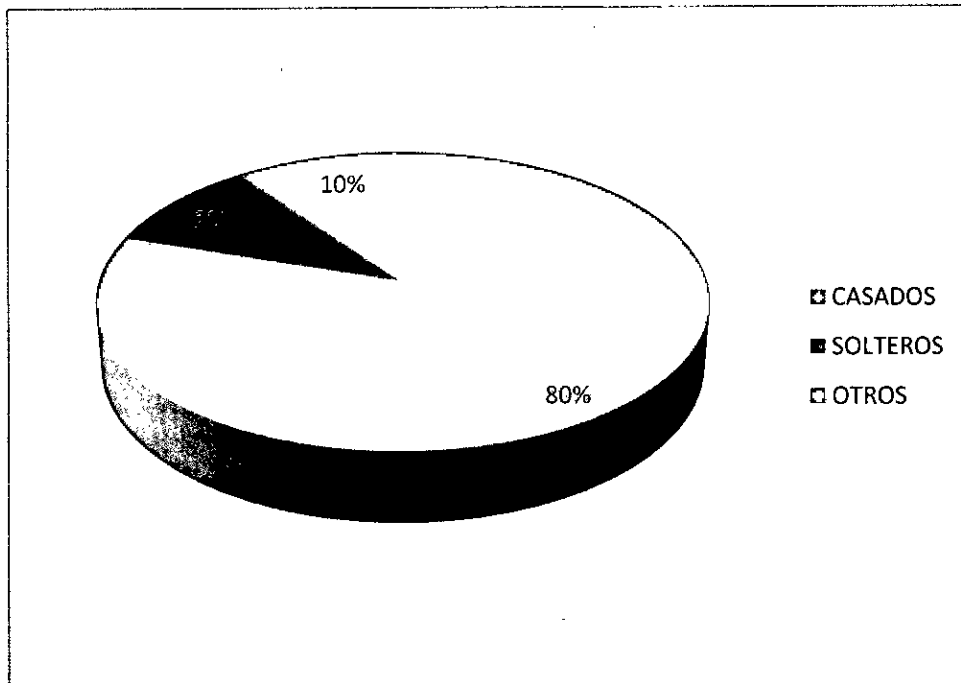


Fuente: Elaboración propia

Del personal encuestado el 63% son hombres y 37% son mujeres.

Lo que muestra que la mayoría de los enfermeros en el servicio de asistencia prehospitalaria son varones, se observa la importancia de los varones en este sistema ya que esta algunas veces se requiere mayor fuerza para la movilización del paciente.

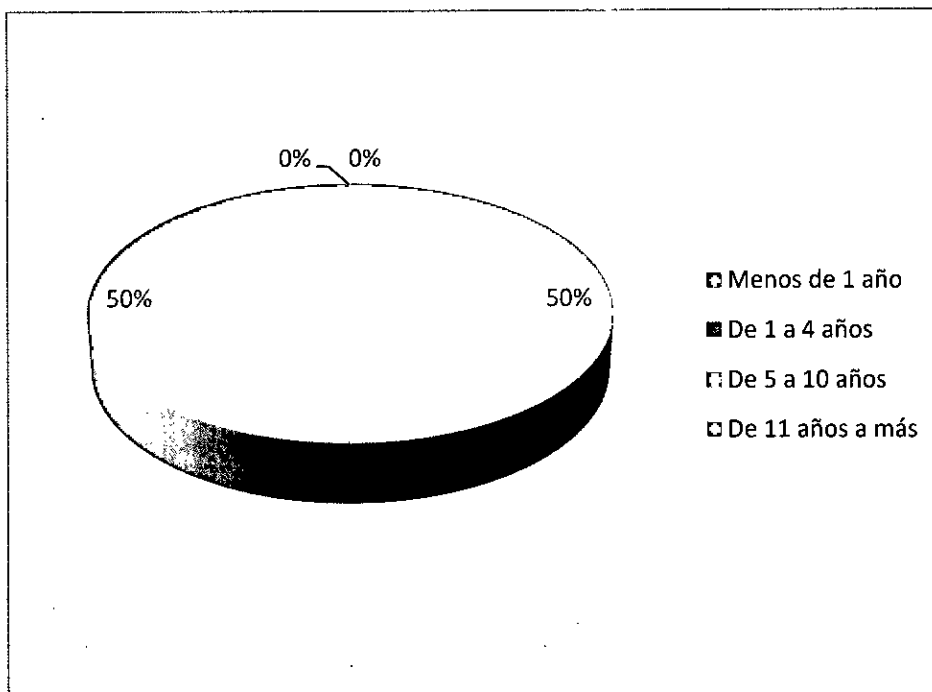
Gráfico N° 4.2
CONDICIÓN CIVIL DEL PERSONAL DE STAE



Fuente: Elaboración propia

Podemos apreciar que, del total de encuestados, el 80% son casados lo que indica que el enfermero tiene responsabilidades tanto como desempeño de sus funciones como familiares, por lo que repercute indirectamente en su estado emocional.

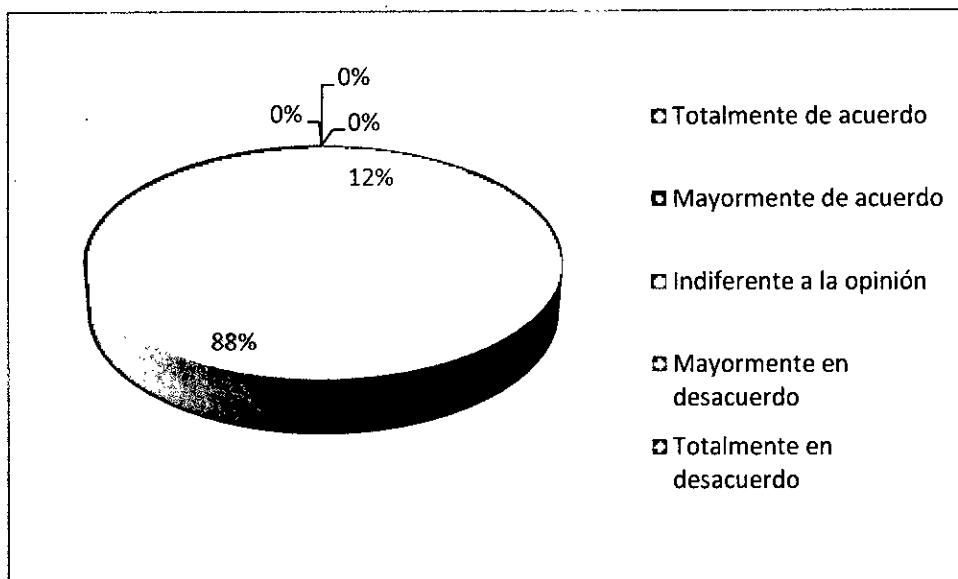
Gráfico N° 4.3
AÑOS DE EXPERIENCIA DEL PERSONAL DE STAE



Fuente: Elaboración propia

Del total de enfermeros, el 50% tienen entre 5 y 10 años de trabajo, y el 50% son mayores de 11 años. Si bien es cierto la experiencia del tiempo es importante para el manejo de situaciones de emergencia esta puede verse disminuida por el estrés del momento y con él llega a afrontar esta eventualidad.

Gráfico N° 4.4
DESEMPEÑO DE FUNCIONES DEL PERSONAL DE STAE



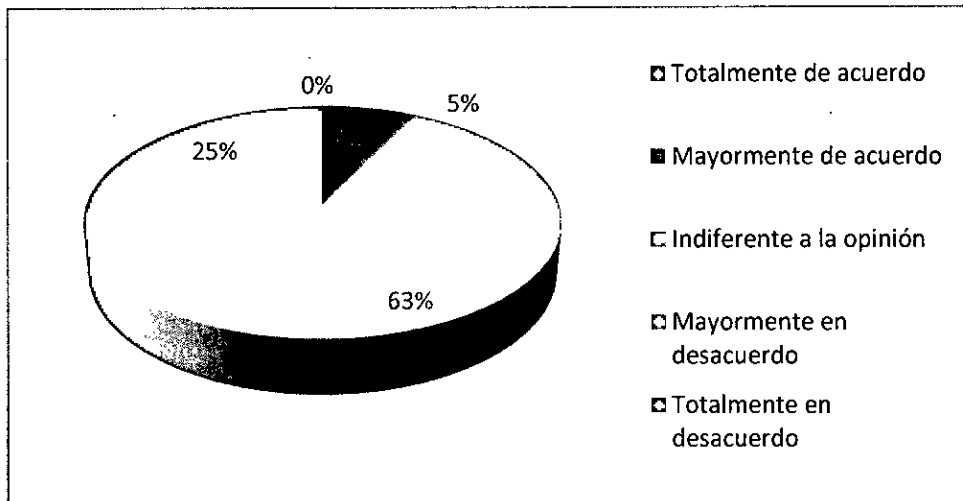
Fuente: Elaboración propia

El gráfico anterior muestra que el 88% está mayormente de acuerdo con que pueden desempeñar sus funciones de manera correcta a pesar de la presión del momento, mientras que el 12% manifiesta que definitivamente esta puede afectar su desempeño.

Se deduce que a pesar de la presión y el nivel de estrés agudo que se puede experimentar en un momento dado no es impedimento para que el enfermero asistencial desempeñe sus funciones de manera correcta y eficaz, contribuyendo al bienestar y estabilidad del paciente en el momento de auxilio.

Gráfico N° 4.5

PERSONAL DE STAE QUE DICEN SENTIR AGOTAMIENTO FRENTE A SITUACIONES DE ALTA TENSIÓN



Fuente: Elaboración propia

En el gráfico anterior vemos que del 100% del personal encuestado, el 63% manifiesta estar mayormente en desacuerdo con sentir agotamiento frente a situaciones de alta tensión, el 25% dice que definitivamente no lo siente, y el 7% manifiesta sentirlo mayormente, solo el 5% dice ser indiferente frente a esto. El agotamiento es una manifestación del estrés aparentemente está en una etapa aguda ayuda a afrontar los cuidados de enfermería de acuerdo con la situación que se presente.

De todas maneras, el agotamiento es un factor existente en el desempeño de las funciones de un enfermero asistencial, sin embargo, este no se demuestra o se siente a la hora de ejecutar las labores ya que se da prioridad a la estabilidad y bienestar del paciente. Es por ello por lo que se considera un factor estresante.

V. CONCLUSIONES

1. De la encuesta formulada se puede decir que el personal de asistencia prehospitalaria no padece de estrés, o al menos no en un nivel alto.
2. Todos consideran que los objetivos planteados, así como las responsabilidades tienen las reglas claras por lo cual pueden seguirlas y dar todo cuanto se espera de ellos. Por lo que se hace generalmente sencillo adaptarse a las condiciones que requiere el trabajo.
3. Asimismo, El mayor porcentaje de enfermeros están entre 5 y 20 años de tiempo de servicio.
4. El mayor porcentaje de los enfermeros son casados y de sexo masculino.

VI. RECOMENDACIONES

1. A pesar de que según la encuesta realizada se ha determinado que no se observa estrés en el trabajo, se sugiere realizar talleres antiestrés para que el personal de asistencia prehospitalario maneje y domine las diferentes tensiones que pudieran acontecer por lo mismo que su trabajo es una labor tensa y de esa manera manejar mejor sus funciones.
2. Que el departamento de enfermería elabore programas estratégicos orientados a fortalecer el programa con técnicas sobre el manejo de estrés que le permita brindar una adecuada calidad de atención en el paciente.
3. El presente informe sirva como antecedente y punto de partida para que se realicen estudios de investigación relacionados, de esta manera contribuir al logro del bienestar personal del enfermero y como resultado mejorar la calidad de atención para con el paciente.

VII. REFERENCIALES

1. Cruz H.; Gutierrez O.; Chaile N.. estrategias de afrontamiento ante situaciones traumáticas de los enfermeros del sistema de asistencia médica de emergencia. 212..
2. Campero L.; De Montis J.; Gonzáles R.. Estrés laboral en el personal de enfermería de Alto Riesgo. 2013..
3. Sánchez K.. Prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial prehospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias. 2017..
4. Prevención Salud. Urgencias y Emergencias. [Online]. Available from: <http://www.prevencionsalud.com.ar/urgencias-emergencias>.
5. SAMU. Cuidados Prehospitalarios. 2016..
6. Estresores Psicológicos. Mentirapedia. [Online].; 2015. Available from: http://mentirapedia.com/index.php/Estresores_psicol%C3%B3gicos.
7. Vocati Consulting. ¿Qué es el estrés laboral? [Online].; 2014. Available from: <http://vocaticonsulting.pe/articulo/que-es-el-estres-laboral/>.
8. Cano A.. Síntomas que puede provocar el estrés laboral. [Online].; 2002. Available from: http://pendientedemigracion.ucm.es/info/seas/estres_lab/sintomas.htm
9. España SdEd. Guía para la prevención del estrés laboral. Estructurplan on line. [Online].; 2014. Available from: <http://www.estrucplan.com.ar/Producciones/entrega.asp?IdEntrega=1991>.
- 10 Estrés laboral. estreslaboral.INFO. [Online].; 2015 [cited 2015 Febrero .25. Available from: <http://www.estreslaboral.info/tipos-de-estres-laboral.html>.
- 11 Sindicato de enfermería de España. Guía para la prevención del estrés laboral. Estructurplan on line. [Online].; 2006 [cited 2014 diciembre

10. Available from:
<http://www.estrucplan.com.ar/Producciones/entrega.asp?IdEntrega=1991>.
- 12 Kozier, B.; Conceptos y temas en la Práctica de la Enfermera. 2ª. Edición, Editorial Interamericana. MG Graw-Hill. México 1999. Conceptos y temas en la Práctica de la Enfermera.. 2nd ed. Interamericana E, editor. México: Mc Graw Hill; 1999.
- 13 Potter, Patricia.; Griffin A.. Fundamentos de Enfermería. Teoría y Práctica.. 3rd ed. España: Editorial Harcourt Brace. ; 1996.
- 14 Woolf SH.; Grol R.; Hutchinson A.; et al. Potential benefits, limitations, and harms of clinical guidelines.. [Online].; 1999 [cited 2008 08 15]. Available from: www.tomo1_Cap1-3-2.p.
- 15 Ministerio de Salud. Guías básicas de atención médica prehospitalaria. 1st ed. 323 cdc, editor. Antioquía: Ministerio de Salud y Protección Social; 2012.
- 16 Oyarzún R.; Ruiz J.. Vivencias del equipo de enfermería del SAMU enfrentados a situaciones críticas de emergencias. un enfoque fenomenológico. 2012..
- 17 Taylor R.; Pickvance S.. Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo. OIT e, editor. Madrid: Ministerio de Trabajo e Inmigración; 2001.

ANEXOS

ANEXO 01

ENCUESTA APLICADA A LOS ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA

Esta encuesta es de elaboración propia del autor.

A continuación, se le presenta una serie de preguntas lea detenidamente cada una de ellas, aquella que Ud. considere correcta marcando con un aspa (x).

1.-SEXO:

M () F ()

2. ESTADO CIVIL. S () C () v ()

3. - Tiempo de servicio en el área donde labora:

a) menos de 1 año b) 1-5 años c) De 5 a más años

4 .-. Cuál es su tiempo de servicios en la institución

a) Menos de 1 año b) de 1 a 4 años c) de 5 a 10 años
d) de 11 años a más

5.- Los objetivos y responsabilidades de mi puesto de trabajo son claros, por tanto, sé lo que se espera de mí.

a) Totalmente de acuerdo
b) Mayor de acuerdo
c) Indiferente a la opinión
d) Mayormente en desacuerdo
e) Totalmente en desacuerdo

6 .-. Siento que puedo adaptarme a las condiciones que ofrece el medio laboral de mi centro de trabajo

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Mayor de acuerdo
- c) Indiferente a la opinión
- d) Mayormente en desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

7 .- La institución me proporciona los recursos necesarios, herramientas e instrumentos suficientes para tener un buen desempeño en el puesto.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Mayor de acuerdo
- c) Indiferente a la opinión
- d) Mayormente en desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

8.- Tengo suficiente oportunidad para recibir capacitación que permita el desarrollo de mis habilidades asistenciales para la atención integral.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Mayor de acuerdo
- c) Indiferente a la opinión
- d) Mayormente en desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

9.-. Los compañeros de trabajo, en general, estamos dispuestos a ayudarnos entre nosotros para completar las tareas, aunque esto signifique un mayor esfuerzo.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Mayor de acuerdo
- c) Indiferente a la opinión
- d) Mayormente en desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

10 .- Puedo desempeñar mis funciones correctamente a pesar de la presión del momento

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Mayor de acuerdo
- c) Indiferente a la opinión
- d) Mayormente en desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

11 .-. Siento agotamiento frente a situaciones de alta tensión

- a) Totalmente de acuerdo
- b) Mayor de acuerdo
- c) Indiferente a la opinión
- d) Mayormente en desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

ANEXO 02

Tablas y gráficos de la encuesta aplicada

Tabla N° 01

ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA SEGÚN SEXO

FEMENINO	MASCULINO
15	25

Fuente: Elaboración propia

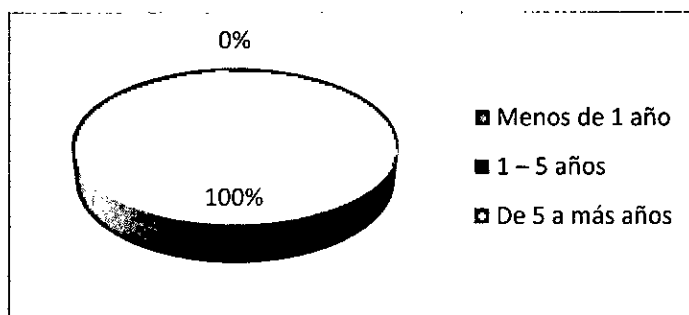
Tabla N° 02

ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO EN EL ÁREA DONDE LABORA

Menos de 1 año	
1 – 5 años	0
De 5 a más años	40

Fuente: Elaboración propia

ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA SEGÚN EL ÁREA DONDE LABORA



Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 03
ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA SEGÚN SU TIEMPO DE SERVICIOS

Menos de 1 año	
De 1 a 4 años	0
De 5 a 10 años	20
De 11 años a más	20

Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 04
ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA SEGÚN SUS OBJETIVOS Y RESPONSABILIDADES DE SUS FUNCIONES

Totalmente de acuerdo	18
Mayormente de acuerdo	22
Indiferente a la opinión	0
Mayormente en desacuerdo	0
Totalmente en desacuerdo	0

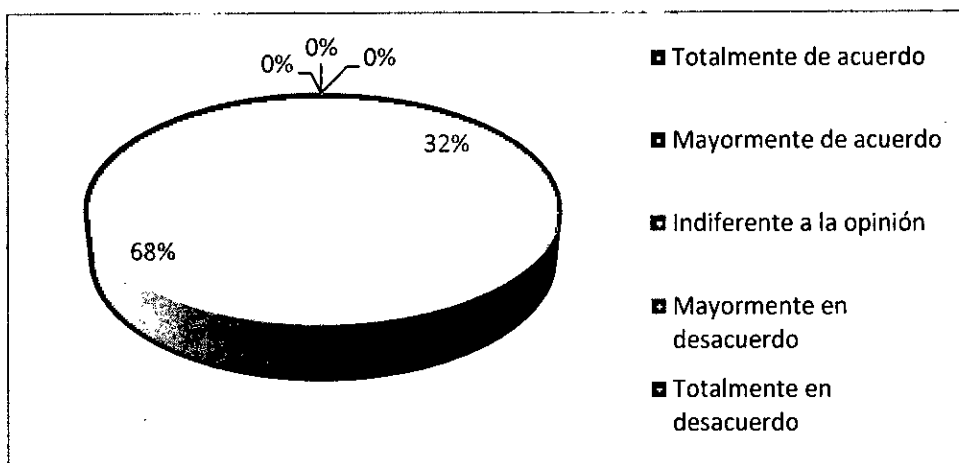
Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 05
ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA CON RELACIÓN A LA ADAPTACIÓN AL MEDIO LABORAL

Totalmente de acuerdo	13
Mayormente de acuerdo	27
Indiferente a la opinión	0
Mayormente en desacuerdo	0
Totalmente en desacuerdo	0

Fuente: Elaboración propia

ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA CON RELACIÓN A LA ADAPTACIÓN AL MEDIO LABORAL



Fuente: Elaboración propia

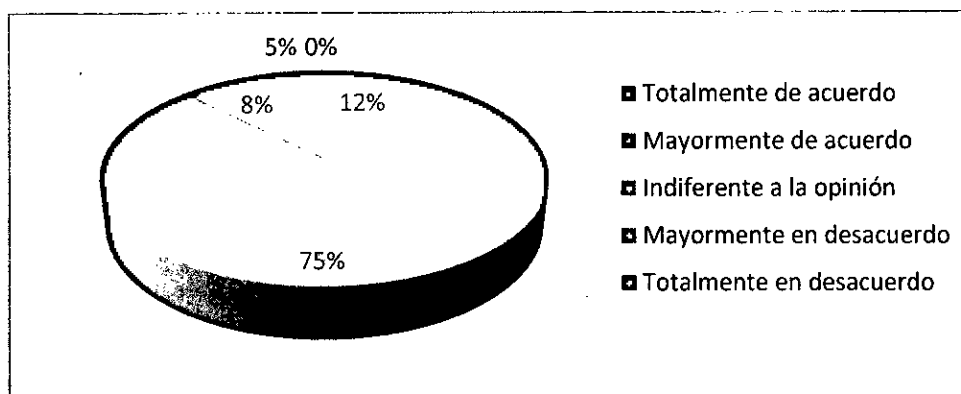
Tabla N° 06

LA INSTITUCIÓN ME PROPORCIONA LOS RECURSOS NECESARIOS, HERRAMIENTAS E INSTRUMENTOS SUFICIENTES PARA TENER UN BUEN DESEMPEÑO EN EL PUESTO

Totalmente de acuerdo	5
Mayormente de acuerdo	30
Indiferente a la opinión	3
Mayormente en desacuerdo	2
Totalmente en desacuerdo	0

Fuente: Elaboración propia

LA INSTITUCIÓN ME PROPORCIONA LOS RECURSOS NECESARIOS,
HERRAMIENTAS E INSTRUMENTOS SUFICIENTES PARA TENER UN
BUEN DESEMPEÑO EN EL PUESTO



Fuente: Elaboración propia

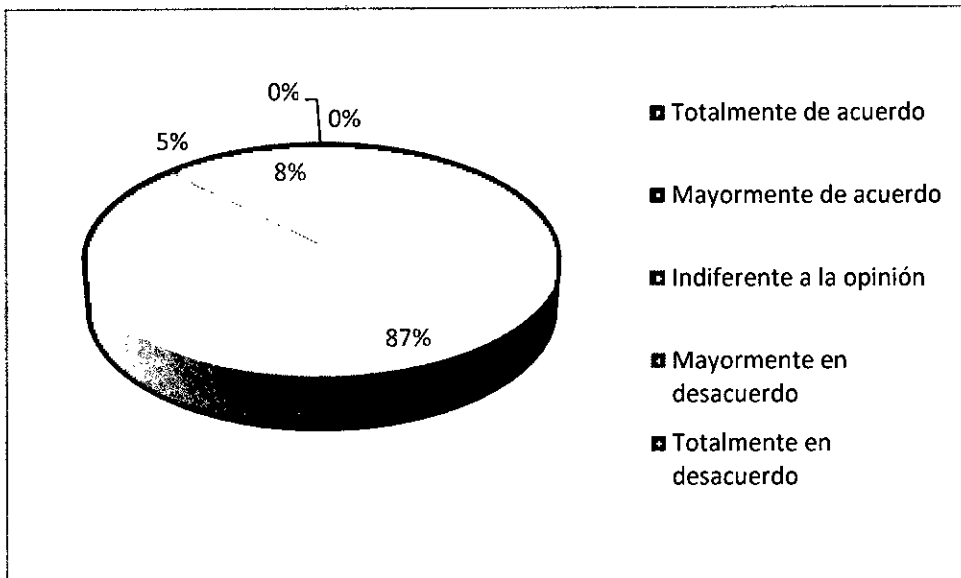
Tabla N° 7

ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE
EMERGENCIA SEGÚN CAPACITACIÓN vs ATENCIÓN INTEGRAL.

Totalmente de acuerdo	0
Mayormente de acuerdo	35
Indiferente a la opinión	2
Mayormente en desacuerdo	3
Totalmente en desacuerdo	0

Fuente: Elaboración propia

ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA SEGÚN CAPACITACIÓN vs ATENCIÓN INTEGRAL



Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 08

ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA SEGÚN TRABAJO EN EQUIPO

Totalmente de acuerdo	8
Mayormente de acuerdo	27
Indiferente a la opinión	5
Mayormente en desacuerdo	0
Totalmente en desacuerdo	0

Fuente: Elaboración propia

TABLA N° 09
ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA SEGÚN DESEMPEÑO DE FUNCIONES vs LA PRESIÓN DEL MOMENTO

Totalmente de acuerdo	5
Mayormente de acuerdo	35
Indiferente a la opinión	0
Mayormente en desacuerdo	0
Totalmente en desacuerdo	0

Fuente: Elaboración propia

TABLA N° 10
ENFERMEROS DEL SISTEMA DE TRANSPORTE ASISTIDO DE EMERGENCIA vs AGOTAMIENTO Y SITUACIONES DE ALTA TENSIÓN

Totalmente de acuerdo	0
Mayormente de acuerdo	3
Indiferente a la opinión	2
Mayormente en desacuerdo	25
Totalmente en desacuerdo	10

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 03
IMÁGENES
ASISTENCIA MÉDICA PREHOSPITALARIA



Ambulancia STAE antes



Fuente: Elaboración propia, 2017

AMBULANCIA STAE ACTUAL



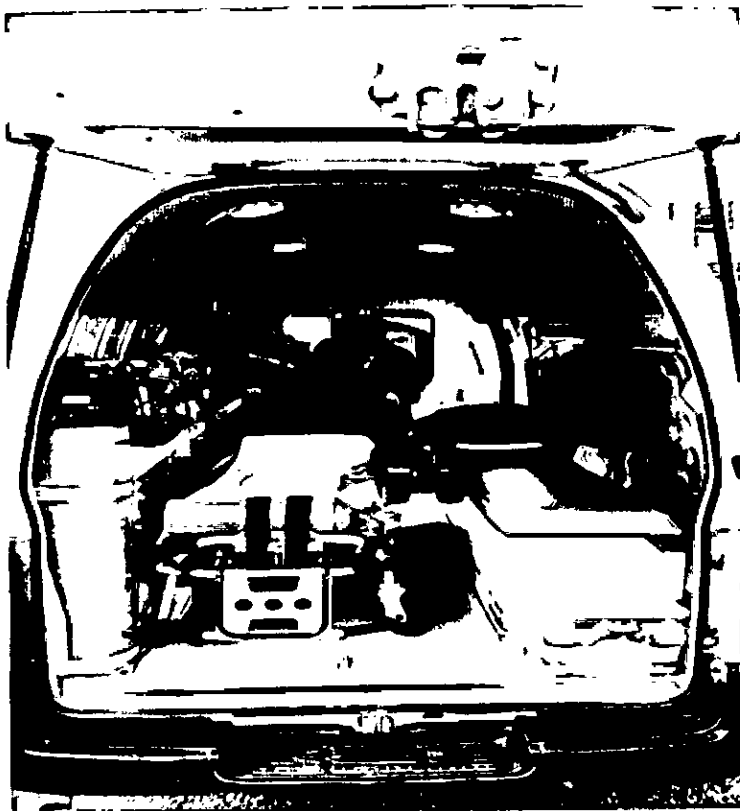
Fuente: Elaboración propia, 2017



Fuente: Elaboración propia, 2017



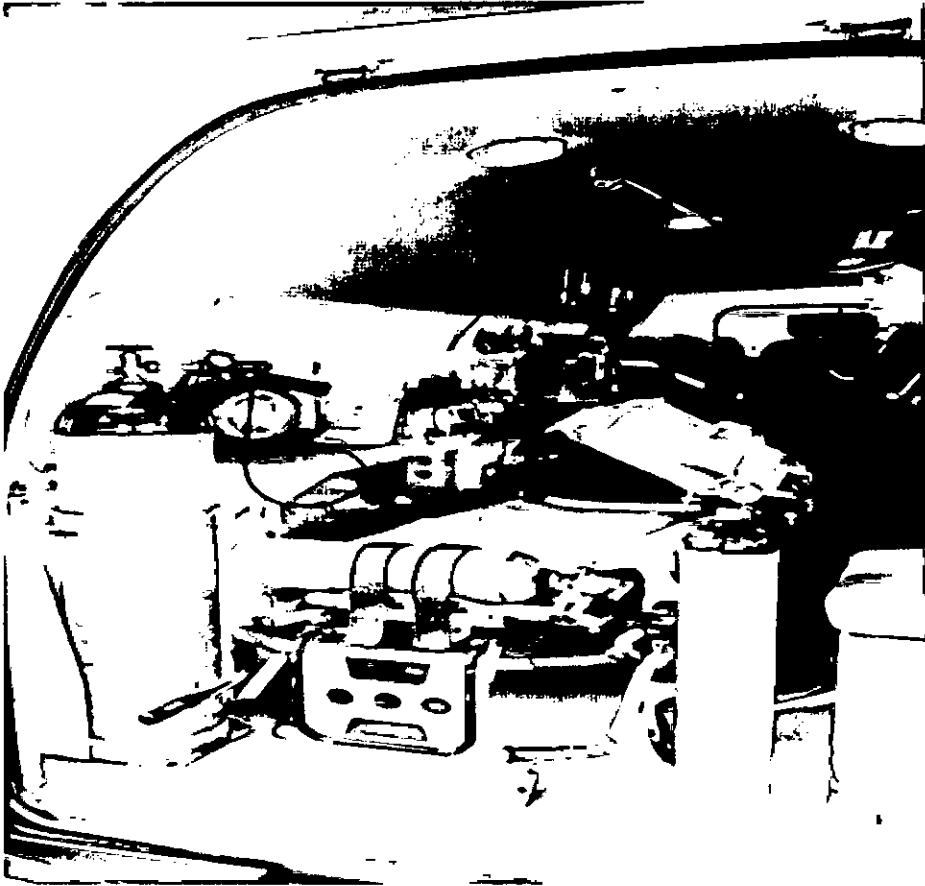
Fuente: Elaboración propia, 2017





Fuente: Elaboración propia, 2017



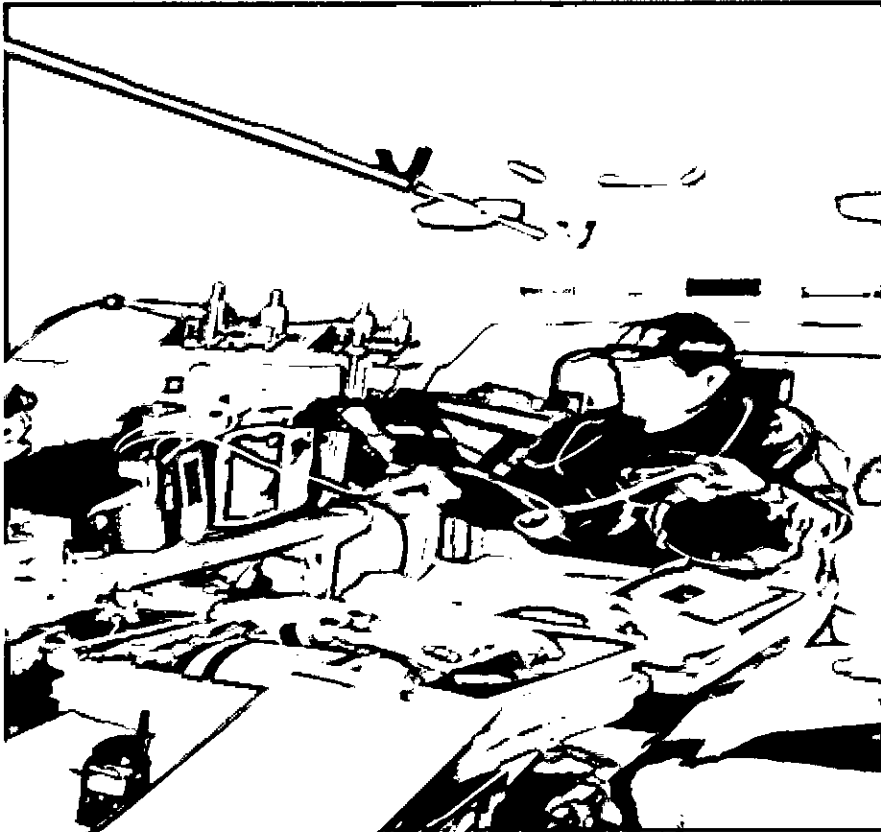




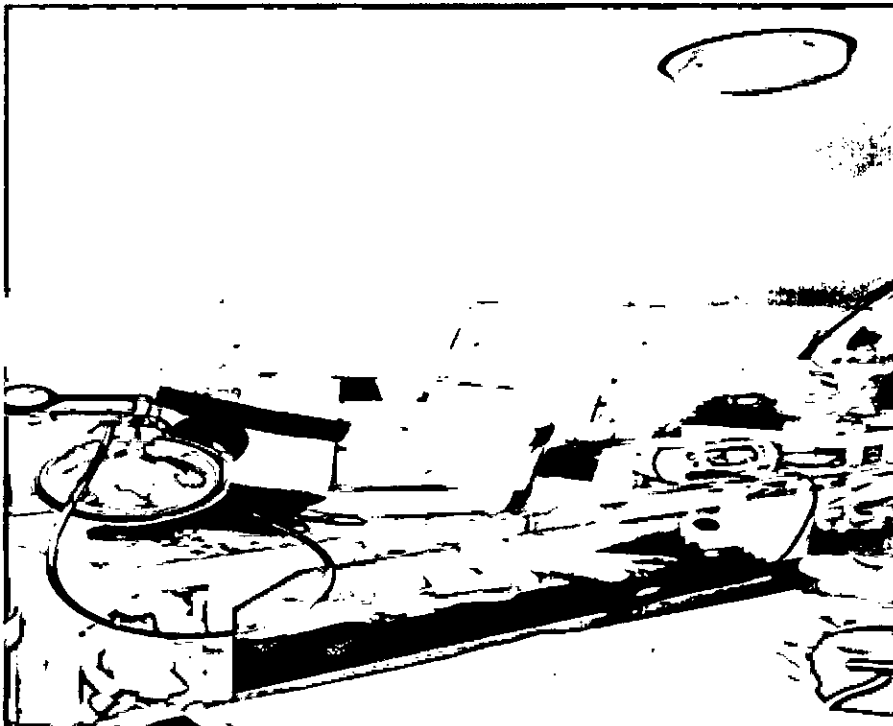
Fuente: Elaboración propia, 2017



Fuente: Elaboración propia, 2017



Fuente: Elaboración propia, 2017



Fuente: Elaboración propia, 2017