



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Estrés y Afrontamiento en Enfermeras del Servicio
de Emergencia Covid 19, Hospital Nacional

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado Por:

Molina Chuquispuma, Verónica Milagros

Código ORCID: 000-0003-4773-571X

Asesor: Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Código ORCID: 0000-0002-4633-2997

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

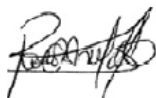
Yo, Molina Chuquispuma, Veronica Milagros, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Estrés y Afrontamiento en Enfermeras del Servicio de Emergencia Covid 19, Hospital Nacional”, Asesorado por el Docente Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado, DNI N° 46370194, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:212574884, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Molina Chuquispuma, Veronica Milagros
 DNI N° 43314101



.....
 Firma del asesor
 Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado
 DNI N° 46370194

Lima, 13 de Noviembre de 2022

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios nuestro señor por todas las cosas que me ofrece. A mi familia por el apoyo brindado sé que sin ellos no lo hubiera logrado mis objetivos. A mis docentes de la universidad por la enseñanza, sabiduría y paciencia que solo ellos lo manejan gracias por todo.

DEDICATORIA

Este trabajo le dedico a la memoria de mi Padre ISIDORO MARCELINO MOLINA CHOQUE que me inculcaba a salir adelante ser perseverante para lograr mis metas.

También al personal de salud que estuvo frente a esta Pandemia COVID 19 que sufrimos mucho al ver colegas caídos, pero aun así continuamos dando la lucha día a día en primera, segunda, tercera y cuarta ola; y seguimos acá de pie al servicio de la población.

Asesor: Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

JURADO

PRESIDENTE : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

SECRETARIO : Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

VOCAL : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

RESUMEN

El presente proyecto de investigación tiene por objetivo determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Nacional 2022. En la metodología el estudio se estructuró con un nivel correlacional, de enfoque cuantitativo, de corte transversal, no experimental, conformada por 51 profesionales de enfermería y el instrumento aplicado serán dos cuestionarios uno para evaluar el estrés y otro para evaluar las estrategias. El análisis estadístico se realizará mediante el programa estadístico SPSS 26.0 para el análisis de las variables, se aplicará una prueba de normalidad para conocer la distribución de las variables y luego se aplicará la prueba de correlación correspondiente, pudiendo ser Rho Spearman si la distribución no es normal y Pearson si se presenta un comportamiento normal.

Palabras clave: estrés, afrontamiento al estrés, enfermeras, UCI.

ABSTRACT

The objective of this research project is to determine the relationship between stress and coping in nurses of the COVID-19 emergency service, Hospital Nacional 2022. In the methodology, the study was structured with a correlational level, quantitative approach, cross-sectional , non-experimental, made up of 51 nursing professionals and the instrument applied will be two questionnaires, one to assess stress and the other to assess strategies. The statistical analysis will be carried out using the SPSS 26.0 statistical program for the analysis of the variables, a normality test will be applied to know the distribution of the variables and then the corresponding correlation test will be applied, which may be Rho Spearman if the distribution is not normal and Pearson if normal behavior is present.

Keywords: stress, coping with stress, nurses, ICU.

ÍNDICE

TÍTULO	iii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	viii
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal.....	5
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2 MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Base teórica.....	10
2.3. Hipótesis.....	18
2.1.1. Hipótesis general	18

2.1.2.	Hipótesis específicas	18
3.	METODOLOGÍA	20
3.1.	Método de la investigación	20
3.2.	Enfoque de la investigación:	20
3.3.	Tipo de investigación:	20
3.4.	Diseño de la investigación:	20
3.5.	Población, muestra y muestreo:.....	21
3.6.	Variables y operacionalización	22
3.7.	Técnica e instrumento de recolección de datos	25
3.7.1.	Técnica	25
3.7.2.	Descripción de instrumentos	25
3.7.2.	Validación	26
3.7.4.	Confiabilidad	26
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9	Aspectos éticos	27
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1.	Cronograma de actividades.....	28
4.2	Presupuesto.....	29
5.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
ANEXOS		35
Anexo 1.	Matriz de consistencia.....	36
Anexo 2.	Instrumentos	38
Anexo 3.	Formato de consentimiento informado	44
Anexo 4.	Informe del asesor de Turnitin	¡Error! Marcador no definido.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El estrés es uno de los problemas más frecuentes en prácticamente todas las poblaciones, independientemente de la profesión, edad o sexo, sin embargo, dependiendo de la labor que se realice, hay individuos que pueden resultar más afectados, como el caso de las enfermeras que, trabajan bajo situaciones muy complicadas ya que su trabajo implica que la vida de alguien más está en juego. en este sentido, se afirma que la presencia de estrés en enfermeras se está volviendo algo común, llegando a afectar su salud física y mental (1).

Por otro lado, el estrés está acompañado del desafío actual de la pandemia de la COVID-19 en la necesidad de personal, sobre todo de enfermería en las áreas de UCI, ya que se requieren bastante de estas camas en dichas áreas y la atención en las mismas, por el aumento de la mortalidad (2). Sin embargo, como indica Arrogant (3) es paradójico, que, aunque la principal función del personal de enfermería es promover el autocuidado estas anteponen el bienestar de los pacientes o usuarios ante el suyo propio, lo cual genera que no cuenten con estrategias que les permita afrontar el estrés.

Dado que el profesional de salud desempeña una labor importante en la crisis sanitaria actual, conocer su estrés es importante, ya que este problema se percibe en todas partes. A nivel internacional existen múltiples evidencias estadísticas dan cuenta de la prevalencia de estrés en enfermeras, en Irán en el año 2017 realizaron un estudio a una cantidad significativa de enfermeras y enfermeros, donde encontraron que el 71% de estos presentaban incidencias de estrés, siendo mayores los niveles en varones, así mismo, determinaron que el aumento de edad y estar casados se asociaban negativamente con la presencia de estrés (4).

En Etiopia en el año 2020, estudiaron la presencia de estrés en las enfermeras de hospitales públicos, encontraron que el 66.2% de estas tenían síntomas de este padecimiento, y factores como trabajar en UCI, trabajar en

rotación, criar a un niño, y tener una enfermedad crónica, se asociaba significativamente (5). Otra investigación que da muestra de la prevalencia de estrés en enfermeras fue realizada en la India en el año 2016, con enfermeras que trabajan en hospitales de atención terciaria, donde se encontró que el 59.5% presentaba estrés severo, y el 39.5% estrés moderado (6). Adicional a esto, presentaban problemas como pérdida del apetito, fatiga, deterioro de la capacidad física, trastornos del sueño, irritabilidad, apatía y entumecimiento(7).

En relación a la realidad nacional, diversos investigadores estudiaron la presencia del estrés en enfermeros, como en el Hospital de Ventanilla donde en el año 2017 encontraron que el 31.4% de las enfermeras presentaban un estrés alto. (8). También en Huacho según Morales durante en el año 2020 (9) se encontró que el 55.1% presentaron un alto nivel de estrés, y esta condición estuvo más marcada en aquellas enfermeras que trabajaban en el área de UCI (81.8%), pediatría (72.2%) y medicina (61.5%). Pese a presentarse niveles altos de estrés las estrategias de afrontamiento son bajas, tal y como indica Concha *et al* (10) estas deben ser fortalecidas mediante estrategias que les brinden las herramientas necesarias para manejar el estrés y ello no afecte su desarrollo personal y profesional.

Ahora bien, en el ámbito local se ha observado una problemática similar en el Hospital Nacional, específicamente, con las enfermeras del servicio de emergencia, puesto que, a través de la observación y conversación mantenida con los profesionales estos podrían estar presentando niveles altos de estrés, dado que, consideran que tienen una carga laboral muy pesada y pocos descansos, además se sienten abrumados cuando los pacientes no mejoran, ello genera que se sientan irritados consigo mismo y compañeros, muchas veces cuando los pacientes presentan un situación muy complicada sienten temor de cometer algún error y consideran que no tienen apoyo porque el personal médico no se encuentra presente; además manifestaron que las relaciones laborales es complicada.

Así mismo, al consultarles como manejaban escenarios estos referían que preferían reprimir las emociones y no afrontarlas, sin embargo, ello en ocasiones no resultaba del todo efectivo, puesto que, se ha observado episodios de agresividad e ira ante cualquier error, comentan también que suelen juzgarse en reiteradas

ocasiones por que lo que no hicieron cuando creyeron que debían realizarlo; en este sentido, se puede apreciar que las estrategias de afrontamiento al estrés no son del todo efectivas y mucho menos favorable para su salud física, emocional y mental, lo cual lleva a la necesidad de un estudio que permita no solo evaluar los niveles de estrés sino también el nivel de afrontamiento que tienen los profesionales.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo es la relación entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo es la relación entre el estrés en el aspecto físico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022?
- ¿Cómo es la relación entre el estrés en el aspecto psicológico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022?
- ¿Cómo es la relación entre el estrés en el aspecto conductual y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022?
- ¿Cómo es la relación entre el estrés en el aspecto social y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Nacional 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación entre el estrés en el aspecto físico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022
- Establecer la relación entre el estrés en el aspecto psicológico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022
- Establecer la relación entre el estrés en el aspecto conductual y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022
- Establecer la relación entre el estrés en el aspecto social y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación se justifica a nivel teórico en los planteamientos de Dorothea Orem bajo sus planteamientos del autocuidado, estos posibilitaran un mejor entendimiento sobre este constructo, además, como parte del estudio, se validará un modelo teórico sobre el estrés en una población de enfermeras, así

mismo, los datos resultantes permitirán tener una visión más detallada y precisa sobre esta variable, aumentando el conocimiento que se tiene sobre esta. Así mismo, esta investigación servirá como referencia para otros centros de salud, al tomar como antecedente los resultados que se obtengan, de tal modo que se predispongan a generar acciones de intervención o prevención para la problemática de estrés en sus enfermeras.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio se justifica a nivel metodológico ya que, durante todo el proceso de elaboración se emplearán los pasos de la metodología científica, dotando de rigurosidad y seguridad a la investigación, además, para el recojo de los datos se emplearán dos instrumentos con características óptimas de validez y confiabilidad que darán confianza para los resultados que se obtengan, y finalmente, los datos que resulten del estudio servirán como aporte para la comunidad científica.

1.4.3. Práctica

A nivel práctico, los resultados que ofrezca la investigación, permitirán un conocimiento más preciso sobre los niveles de estrés en las enfermeras del área de emergencias del Hospital Nacional, este conocimiento podría ser punto de partida para que los directivos de este centro de salud, implementen acciones que mitiguen los niveles de estrés en su personal, a través de programas o talleres destinados a mejorar las estrategias de afrontamiento. Además, los resultados servirán como información para que la población general conozca sobre esta problemática que afecta a las enfermeras y enfermeros.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El desarrollo de esta propuesta investigativa se llevará a cabo durante el año 2022.

1.5.2. Espacial

La investigación será desarrollada en el área de emergencia del Hospital Nacional.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población o unidad de análisis de la investigación será integrada por profesionales de enfermería del área de emergencia.

2 MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Valdez *et al.* (11) 2022, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, Murcia-España”. Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 250 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es alto en un 67% y el nivel de afrontamiento al estrés es bajo 78%, la estrategia empleada es el afrontamiento activo. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000 (11).

Minchala y Zhinin (12) 2021, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, Cuenca-Ecuador”. Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 243 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es alto en un 63% y el nivel de afrontamiento al estrés es bajo en un 66%. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000.

Cofre & Levi (13) 2020, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de adaptación de enfermeros ante covid-19 en Guayaquil- Ecuador” Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 150 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es alto en un 69% y el nivel de afrontamiento al estrés es bajo en un 68%. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000.

Niño *et al.* (14) 2019, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés en el equipo de enfermería, España”. Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 15 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es alto según el 76% y el nivel de afrontamiento al estrés es bajo según el 80%. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000, se indica que es necesario realizar intervenciones que les permitan a los profesionales conocer estrategias para afrontar los niveles de estrés y se vea mejorado el patrón de comportamiento.

Moyano *et al.* (15) 2017, cuyo objetivo fue” determinar la relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés en el personal de enfermería del Hospital Básico General Plaza- Ecuador”. Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 25 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es moderado en un 84 % y el nivel de afrontamiento al estrés es regular en un 80%. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Neciosup (16) 2022, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés de enfermeras de atención en área Covid-19, Hospital Privado del Perú - Piura, 2022”. Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 30 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es medio en un 53.33% y el nivel de afrontamiento al estrés es 60% activa. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000.

Hanco (17) 2021, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés en enfermeras de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo. Arequipa, 2021”. Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 10 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es medio en un 57.14%% y el nivel de afrontamiento al estrés es bajo 60.20%. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000.

Delgado y Morales (18) 2021, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018. Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 25 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es medio en el 44% y el nivel de afrontamiento al estrés es alto 56%. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000.

De la Cruz (19) 2019, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés enfermeras del servicio de hospitalización Clínica Universitaria Comas agosto 2018”. Metodológicamente se estructuró en un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental, la muestra se integró por 50 participantes y los instrumentos empleados fueron cuestionarios. Los resultados dieron a conocer que el nivel de estrés es alto en un 70% y el nivel de afrontamiento al estrés es bajo en un 67%. Se concluye que existe relación entre el nivel de estrés y el afrontamiento al estrés, se observó una significancia igual a 0,000.

2.2. Base teórica

2.2.1. Estrés

El estrés es una reacción al cambio o situaciones que se perciben como amenazantes, puede estar asociado con experiencias positivas (matrimonio, nacimiento, etc.) o experiencias negativas (preocupaciones financieras, pérdida de trabajo, muerte de un ser querido, etc.).(20). Por otra parte, El estrés tiene un impacto psicológico que puede manifestarse como irritabilidad o agresión, sensación de pérdida de control, insomnio, fatiga o agotamiento, tristeza o lágrimas, problemas de concentración o memoria, o más. Además, el estrés continuo puede conducir a otros problemas, como depresión, ansiedad o agotamiento (21).

De acuerdo a lo señalado, los profesionales de las ciencias de la salud tienden a presentar mayores niveles de estrés en un contraste con otras profesiones, puesto que, están en constante tensión y desafición, además, de la cantidad de horas laborales y los plazos cortos para tomar decisiones; esta situación puede desencadenar reacciones adversas en los colaboradores como alta rotación, fatiga, absentismo y otros (22).

Por otro lado, se puede conceptualizar al estrés como las reacciones adversas que generan una alteración en las estructuras mentales, emocional, cognitivas y físicas producto de diferentes estímulos. Dentro de la sintomatología física se incluye respiración agitada, altos niveles de presión arterial, músculos tensos y pulso acelerado, dentro de los aspectos biológicos se percibe una reducción del sistema inmunológico, mientras que a nivel psicológico se evidencian comportamientos agresivos, mayor grado de irritabilidad, trastornos de sueño, falta de concentración; adicional a ello, si los síntomas de estrés son prolongados, estos pueden desencadenar enfermedades cardiovasculares, fatiga crónicas y trastornos irreversibles (23).

Teorías del estrés

Teoría de la Conservación de Recursos

Hobfoll en 1998 formuló la Teoría de la Conservación de Recursos (COR) y se propuso como un nuevo intento de conceptualizar la relación estresor-deformación, en el cual destacó que el estrés no se interpreta por percepción individual sino como una reacción a circunstancias estresantes objetivas; el afrontamiento en reacción al estrés es un proceso dinámico de intercambio de recursos entre los individuos y el entorno. El proceso dinámico con respecto a cómo las personas se esfuerzan por adquirir, proteger y construir recursos ayuda a explicar los comportamientos individuales en las reacciones a los factores estresantes en muchos contextos organizacionales (24) los recursos se definen como: aquellos objetos, características personales, condiciones o energías que se valoran por derecho propio, o que se valoran por el hecho de actuar como conductos al logro de la protección de recursos valiosos. El principio básico de la teoría de la Conservación de los Recursos es que los individuos se esfuerzan por obtener, retener, proteger y fomentar aquellas cosas que han valorado, por lo tanto, tener un mayor nivel de recursos es favorable, especialmente en situaciones de alto estrés psicosocial.

Por lo tanto, aquellos empleados con mayores niveles de estrés laboral son más propensos a mostrar comportamientos auto debilitantes, lo que conducirá a mayores niveles de demandas laborales y, en consecuencia, tendrán menos recursos para hacer frente a ellos, aumentando así sus niveles de estrés nuevamente; es decir, aquellos que estén expuestos a altos niveles de estrés a hace ocasiona que se entre en un ciclo de pérdida donde no son capaces de movilizar sus recursos para enfrentar esta situación, afectando así su niveles de salud y el debilitamiento de sus niveles de capital psicológico (25).

Modelo ajuste persona-entorno

Como propuso Parsons en 1909, el ajuste de persona entorno es un concepto crucial en la psicología vocacional, por tanto, cuando las características de una persona y las de su entorno concuerdan, se considera que rinde mucho mejor y está más contenta. En teoría, cuanto mayor sea la congruencia entre los intereses y el entorno profesional, mejores serán los resultados laborales. El concepto se originó con el argumento de Parsons de que los individuos diferían en su compatibilidad con varios trabajos, así como con la teoría de campo de Lewin en el siglo XX, que afirmaba que el comportamiento es el resultado tanto de los individuos como de sus entornos citados en, la teoría se basó en el argumento de Parsons de que los individuos varían en su compatibilidad con varios trabajos y en la teoría de campo de Lewin, que afirmaba que el comportamiento es el resultado tanto de los individuos como de sus circunstancias (25).

En otras palabras, la teoría del ajuste persona-entorno sugiere que las personas tienen una necesidad innata de adaptarse a su entorno y de buscar entornos que coincidan con sus propias características. La proposición fundamental de las teorías del ajuste persona-entorno va muy bien con los supuestos teóricos básicos de las fortalezas del carácter. Peterson y Seligman quienes en el 2004 sugirieron que mostrar las mayores fortalezas de carácter de uno conlleva resultados beneficiosos para el individuo, por lo tanto, los individuos deberían reportar el mayor bienestar, si están en un entorno que solicita y se beneficia de las fortalezas de los individuos (cf. ajuste complementario); la idea de examinar el ajuste persona-entorno basado en la fuerza del carácter en el lugar de trabajo surgió temprano en el campo de la investigación del carácter.(26).

Teoría de la equidad

La teoría de la equidad propuesta por Adams en 1965 sugiere que los individuos están motivados por un sentido de justicia en sus interacciones, además, el sentido de la justicia es el resultado de las comparaciones sociales que se ejecuta, específicamente, se comparan los aportes y resultados con los aportes y resultados de otras personas, por ende percibimos equidad si creemos que la proporción de

insumos a resultados que estamos aportando a la situación es similar a la proporción de insumos a resultados de una persona de comparación o un referente; las percepciones de inequidad crean tensión dentro de nosotros y nos impulsan a tomar medidas que reducirán la inequidad percibida (27).

Los insumos son las contribuciones que las personas sienten que están haciendo al medio ambiente, el trabajo duro de la persona; lealtad a la organización; cantidad de tiempo con la organización; y el nivel de educación, capacitación y habilidades pueden haber sido insumos relevantes. Los resultados son las recompensas percibidas que alguien puede recibir de la situación, por ello, para el empleado asalariado por hora en nuestro ejemplo, la tasa de pago de \$10 por hora fue un resultado central. También puede haber otros resultados más periféricos, como el reconocimiento o el trato preferencial de un gerente. En el ejemplo anterior, sin embargo, la persona puede razonar de la siguiente manera: He estado trabajando aquí durante 6 meses, soy leal y me desempeño bien (entradas). Me pagan \$10 por hora por esto (resultados). La nueva persona no tiene ninguna experiencia aquí (entradas del referente) pero se le pagará \$14 por hora. Debemos enfatizar que las percepciones de equidad se desarrollan como resultado de un proceso subjetivo. Diferentes personas pueden mirar la misma situación y percibir diferentes niveles de equidad. Por ejemplo, otra persona puede mirar el mismo escenario y decidir que la situación es justa porque el recién llegado tiene conocimientos de informática y la empresa está pagando más por esos conocimientos (28).

Dimensiones del estrés

Aspecto físico

El desarrollo del estrés a nivel físico, puede generar en el individuo dolores de cabeza, energía baja, insomnio, malestar estomacal, infecciones frecuentes, dolores en el pecho, resfriados, nerviosismo y temblores, zumbidos en los oídos y pies y manos fríos o sudorosos, dolores, dolores y músculos tensos e inclusive mandíbula apretada y dientes rechinantes (21).

Aspecto psicológico

A nivel psicológico el desarrollo del estrés en el individuo genera pensamientos acelerados, olvido, falta de criterio preocupación constante, desorganización, incapacidad para concentrarse, e incluso llevar a la persona a ser pesimista o ver solo el lado negativo (21).

Aspecto conductual

En el desarrollo del estrés a nivel conductual, se pueden alterar en el ánimo para comer, pudiendo presentarse apetito excesivo o bien estar sin apetito alguno por día, también se presenta la evasión de responsabilidades o procrastinación, puede llegar a presentarse mayor consumo de cigarrillo, drogas o alcohol; además de desarrollar comportamientos erráticos como morderse las uñas, comportamientos nerviosos, moverse nerviosamente y caminar de un lado a otro (21).

Aspecto social

En el aspecto social, el individuo llega a tornarse con facilidad malhumorado, agitados con mayor frustración e incluso abrumado; por otro lado, presentará una mayor dificultad para relajarse, tienden a perder el control o sentir que tienen que tomar el control, presentan baja autoestima, deprimidos, inútiles y hasta evitar a los demás (21).

2.2.2. Afrontamiento al estrés

El afrontamiento se ha definido como un esfuerzo cognitivo y conductual en constante cambio para manejar demandas externas y/o internas específicas que se evalúan como una carga o que exceden los recursos de la persona. En otras palabras, el proceso de afrontamiento consiste en estrategias, esfuerzos cognitivos y conductuales específicos destinados a reducir o evitar el efecto de un estresor, emprendidos en una transacción de estrés específica, sin embargo, es necesario

referir que solo algunas estrategias son efectivas, es decir, permiten que el individuo reduzca efectivamente la intensidad del estrés, por lo que el afrontamiento se puede categorizar en estrategias adaptativas y desadaptativas. Las estrategias de afrontamiento adaptativas disminuyen la angustia emocional y están vinculadas con un mejor ajuste psicológico; mientras que las estrategias de afrontamiento desadaptativas se asocian con síntomas más severos de respuestas psicológicas después de experiencias estresantes, la efectividad de la estrategia depende en gran medida de las características del estresor o, más ampliamente, de la situación estresante (29).

Las estrategias de afrontamiento pueden tener efectos protectores o perjudiciales para la salud mental. Las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción (expresión de la emoción, rumiación, autoinculpación) y pasivas (evitación del pensamiento, negación, desconexión del comportamiento, consumo de alcohol, autoaislamiento) suelen tener un impacto negativo en la salud mental. Las estrategias de afrontamiento activas y centradas en el problema (pensamiento positivo, aceptación, humor, planificación, reformulación positiva, optimismo, apoyo social) suelen tener un impacto beneficioso en la salud mental. Se cree ampliamente que las estrategias de afrontamiento juegan un papel importante en las respuestas emocionales y el desarrollo de problemas psicológicos durante los brotes de infecciones virales, las estrategias de afrontamiento comunes durante pandemias anteriores incluyen el afrontamiento centrado en el problema, la búsqueda de apoyo social y la evaluación positiva de la situación (30).

También es conceptualizado como los pensamientos y comportamientos movilizados para manejar situaciones estresantes internas y externas, es un término usado distintivamente para la movilización consciente y voluntaria de actos, diferente de los 'mecanismos de defensa' que son respuestas adaptativas subconscientes o inconscientes, las cuales apuntan a reducir o tolerar el estrés (31) Cuando las personas están sujetas a un factor estresante, las diversas formas de lidiar con él se denominan "estilos de afrontamiento", que son un conjunto de rasgos relativamente estables que determinan el comportamiento del individuo en respuesta al estrés. Estos son consistentes a lo largo del tiempo y en todas las situaciones, en general, el afrontamiento se divide en afrontamiento reactivo (una

reacción que sigue al estresor) y afrontamiento proactivo (con el objetivo de neutralizar futuros estresores), los individuos proactivos sobresalen en entornos estables porque son más rutinarios, rígidos y menos reactivos a los factores estresantes, mientras que los individuos reactivos se desempeñan mejor en un entorno más variable.

Teorías del afrontamiento al estrés

Teoría de evaluación cognitiva y afrontamiento

Uno de los modelos más populares que describen las vías de estrés ha sido propuesto por Lazarus y Folkman ya en 1987 con los primeros informes que datan de 1966, su modelo enfatiza la transacción persona-ambiente y sugiere que una respuesta de estrés está altamente influenciada por los procesos de evaluación individual. Una vez confrontado con los estresores, el individuo evalúa la relevancia de los estresores (evaluación primaria) y sus propios recursos para superar el estrés (evaluación secundaria), se cree que las evaluaciones primarias y secundarias tienen un impacto en las estrategias de afrontamiento elegidas por el individuo. El afrontamiento afecta la respuesta inmediata al estrés, así como la salud a largo plazo, el bienestar psicológico y el funcionamiento social para simplificar, los autores representaron una sección lineal de todo el modelo dinámico complejo e indicaron la naturaleza recursiva del modelo y el paralelismo de los efectos a corto y largo plazo (32).

En otras palabras, la respuesta del individuo a cualquier factor estresante se procesa a través de dos evaluaciones cognitivas (evaluación primaria y secundaria), lo que resulta en la selección de estrategias de afrontamiento por parte del individuo para lidiar con el factor estresante; la evaluación cognitiva juega un papel importante en la percepción de las personas durante situaciones estresantes. De acuerdo con el modelo transaccional de estrés y afrontamiento, el afrontamiento es un proceso que involucra respuestas cognitivas y conductuales utilizadas por el individuo en reacción al estresor interno/externo que se percibe que excede sus recursos.

Dimensiones del afrontamiento al estrés

Afrontamiento en el problema

Aborda el problema que causa la angustia: los ejemplos de este estilo incluyen el afrontamiento activo, la planificación, el afrontamiento restringido y la supresión de actividades competitivas (33). En otras palabras, el afrontamiento centrado en el problema se define como los esfuerzos individuales para emplear estrategias activas para resolver los factores estresantes, este tipo de afrontamiento suele emplearse cuando las personas sienten que se puede hacer algo constructivo directamente para alterar la fuente de su estrés.

Por lo tanto, el afrontamiento centrado en el problema incluye estrategias de resolución de problemas y acciones orientadas a tareas como la planificación, la búsqueda de apoyo instrumental y el seguimiento de pasos que pueden reducir o resolver el problema directamente. La investigación muestra que el afrontamiento centrado en el problema generalmente se asocia con resultados adaptativos, como un mejor rendimiento, una mayor satisfacción y, además están asociadas con un mayor bienestar psicológico.

Afrontamiento en la emoción

El afrontamiento en la emoción tiene como objetivo reducir las emociones negativas asociadas con el problema: los ejemplos de este estilo incluyen la reformulación positiva, la aceptación, el volverse a la religión y el humor. En este sentido, el afrontamiento centrado en la emoción incluye procesar y expresar los sentimientos que surgen del factor estresante, en otras palabras, el afrontamiento centrado en la emoción se puede definir como el proceso de emplear estrategias basadas en la emoción en un intento de reducir o manejar la angustia emocional provocada por una situación (33).

Esto puede involucrar estrategias adaptativas como reevaluar o reinterpretar un factor estresante como no amenazante o intentar relajarse usando técnicas de respiración, sin embargo, el afrontamiento centrado en la emoción también puede implicar estrategias desadaptativas como ilusiones, negación, evitación, culpabilidad y retraimiento interpersonal, se puede referir que las formas adaptativas de afrontamiento centrado en la emoción se asocian con resultados positivos, mientras que las formas desadaptativas de afrontamiento centrado en la emoción se asocian con una gama de emociones y cogniciones negativas.

2.3. Hipótesis

2.1.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022

Ho: No existe relación significativa entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022

2.1.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre el estrés en el aspecto físico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022
- Existe relación significativa entre el estrés en el aspecto psicológico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022

- Existe relación significativa entre el estrés en el aspecto conductual y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022
- Existe relación significativa entre el estrés en el aspecto social y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Por el análisis realizado en el estudio el método más apropiado es el hipotético deductivo, debido a que, se parte del planteamiento de una hipótesis y el proceso de comprobación va desde lo macro a lo micro, es decir, se partirá de la revisión de diferentes teorías y se emplearán métodos matemáticos y estadísticos para comprobar el supuesto planteado (33)

3.2. Enfoque de la investigación:

Por otro lado, el enfoque de investigación será cuantitativo porque la forma en que los investigadores abordan sus temas es medir y cuantificar el comportamiento observado de la muestra en función de las variables en estudio, generando con éxito nuevo conocimiento que se puede representar numéricamente (34).

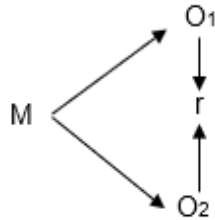
3.3. Tipo de investigación:

Este estudio será de tipo aplicada, porque el propósito o meta de la investigación es resolver problemas y fenómenos observados utilizando teorías existentes que ayuden a contextualizar variables y mejorar la comprensión (34).

3.4. Diseño de la investigación:

Respecto al diseño del estudio se empleará el no experimental, dado que los investigadores no manipulan las variables del estudio, el diseño es simplemente un intento de reducir los hechos a través de la observación y el registro (35). Así mismo, el estudio será a nivel correlacional, por ser un estudio observacional, trata de encontrar una relación entre dos o más variables en un período de tiempo determinado y corto, en el que se registran los hallazgos producidos en una muestra de estudio seleccionada, analizando así su comportamiento, relación o

interdependencia (36). Por último, será de corte transversal, ya que la información se recogería en un solo instante (37). En este caso el periodo de la investigación se desarrollará durante el presente año 2022.



Donde:

M = muestra

O1 = Estrés

O2 = Afrontamiento

r = relación

3.5. Población, muestra y muestreo:

3.5.1. Población

La población, se define como el número total de componentes o sujetos que exhiben un conjunto de atributos o características que son de interés para una investigación que puede usarse para examinar uno más fenómenos (34). En base a ello la población del estudio está conformada por 51 profesionales de enfermería.

3.5.2. Muestra

En cuanto a la muestra, representa una fracción de la población y los hallazgos pueden generalizarse ya que comparten características y cualidades de interés comparables, por lo que se deben utilizar las técnicas adecuadas para obtener los resultados deseados (36). Bajo lo referido, la muestra fue conformada por 51 profesionales de enfermería

3.5.3. Muestreo

Debido a que la cantidad de elementos es un tamaño de fácil manejo para el estudio y no complicará la recolección de información se aplicará un muestreo no probabilístico censal, es decir, se toma en consideración a todos los participantes para el análisis (37)

3.5.4. Criterios de Inclusión

- Participantes identificados como profesionales del área de enfermería
- Colaboradores del área de enfermería de UCI que aceptaron ser parte del estudio de manera voluntaria.
- Colaboradores del área de enfermería de UCI de ambos sexos.
- Licenciadas de enfermería que firmen el consentimiento informado para su participación en el estudio.

3.5.5. Criterios de Exclusión:

- Colaboradores del área de enfermería de UCI que no aceptaron firmar el consentimiento informado.
- Colaboradores del área de enfermería de UCI que desistieron de su apoyo durante cualquier etapa del estudio.
- Colaboradores del área de enfermería de UCI que no cumplen con uno más criterios de inclusión.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
V1. Estrés	El estrés es un sentimiento de tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso.	La variable estrés será evaluada en base a un cuestionario que mida el aspecto físico, psicológicos, conductual y social.	Aspecto físico	Respuesta negativa al trabajo Agotamiento físico	1 – 8	Ordinal	Bajo (0-34) Medio (35-68) Alto (69-102)
			Aspecto psicológico	Cansancio emocional Sentimientos de desesperanza	9 – 18		
			Aspecto conductual	Actitudes negativas hacia el trabajo Respuestas negativas hacia uno mismo	19 – 26		
			Aspecto social	Trato impersonal Falta de preocupacion por los demas Autoconcepto negativo	27 - 34		

V2. Afrontamiento	Afrontar una situación o situaciones, implica que pongamos en marcha diferentes estrategias o recursos (en inglés, estrategias de coping) que requieren un esfuerzo con la finalidad de superar, adaptarnos o resolver lo mejor posible los retos y dificultades.	La variable afrontamiento será evaluada en base a un cuestionario que mida el afrontamiento en el problema y el afrontamiento en la emoción.	Afrontamiento en el problema	Búsqueda de soluciones al problema Focalización del problema. Evaluación y reevaluación del problema	1 - 16	Ordinal	Deficiente 27 a 63 Regular 64 a 100 Eficiente 101 a 135
			Afrontamiento la emoción	Búsqueda de apoyo social Expresión emocional Religión	17 - 34		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará será la encuesta, ya que, es un procedimiento que permite a los investigadores comprender los datos que necesitan para su investigación y cuantificar los resultados a través de preguntas que generan nuevo conocimiento (38) Mediante la encuesta se han considerado interrogantes en relación al estrés y el afrontamiento.

3.7.2. Descripción de instrumentos

La herramienta de recolección de datos utilizada en la investigación será un cuestionario, ya que están representados por una serie de preguntas que nos permiten recolectar datos que son críticos para lograr los objetivos planteados en el trabajo de investigación (39).

Instrumento 1: Escala de estrés para profesionales de enfermería

Autor: Preciado, M; Ambriz, A; Enriquez C; Hernandez, G

Año: 2016

Aplicación: Individual o colectiva

Tiempo de aplicación: 10 a 20 minutos

Objetivo: Determinar el nivel de estrés en los profesionales de enfermería

Descripción Este instrumento mide los niveles de estrés en el ámbito laboral a través de situaciones estresorales a las que el profesional de enfermería es expuesto durante su jornada laboral. El presente instrumento posee 34 ítems, describe de forma potencial la causa del estrés de los profesionales de enfermería, se agrupan en 2 factores: el ámbito psicológico, el ámbito físico y el ámbito social. Las respuestas son: muy frecuentemente =3, frecuentemente=2, a veces=1 y no nunca=0, cuando la puntuación es mayor, mayor es el nivel de estrés (41).

Instrumento 2: Escala de afrontamiento al estrés

Autor: Macías, M; Madariaga, C; Valle, M; Zambrano, J

Año: 2016

Aplicación: Individual o colectiva

Tiempo de aplicación: 10 a 20 minutos

Objetivo: Determinar las estrategias de afrontamiento al estrés

Descripción: En cuanto a la variable afrontamiento, se utilizó un cuestionario que consta de siete indicadores asociados a auto focalización negativa, expresión emocional abierta, búsqueda de apoyo social, religión, evitación, re evaluación positiva y focalizado a la solución de problemas (42)

3.7.2. Validación

Validez; se refiere al nivel en el que un instrumento o prueba mide la variable que se pretende medir (43). Para fines del estudio se empleó una validez por juicio de expertos, los cuales se encargaron de analizar los ítems de los instrumentos y su relación con la construcción teórica de las variables a partir de ello determinaron que eran aceptables para su aplicación.

Para el caso del instrumento estrés este fue validado por Preciado, M; Ambriz, A; Enriquez y Hernandez, G en el año 2016 en su estudio “Análisis psicométrico de la escala de estrés para profesionales de enfermería” en el cual, la validez fue ejecutada por juicio de expertos y se determinó que era aceptable para su aplicación, además se realizó la prueba V de Aiken y se obtuvo una puntuación igual a 0.874.

En cuanto al instrumento afrontamiento al estrés este fue validado por juicio de expertos por Macías, M; Madariag, C; Valle, M, y Zambrano, J en el año 2016 cuyo título fue “Estrategias de afrontamiento individual frente a situaciones de estrés psicológico” las puntuaciones obtenidas determinaron que el instrumento era aceptable para su aplicación, así mismo los resultados de la prueba V de Aiken fueron iguales a 0.870.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad se refiere al nivel de consistencia y estabilidad de la medición, es decir, aunque se aplique la prueba a la persona (n) veces, siempre se obtendrá el mismo resultado. La confiabilidad del instrumento escala de estrés para profesionales de enfermería contó con un valor alto de 0.836 que indico un nivel alto de fiabilidad y el cuestionario de afrontamiento al estrés, presentó una confiabilidad entre 0,76 y 0,91 en el alfa de Cronbach, lo que indica una alta confiabilidad.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Durante las primeras etapas del estudio se solicitará el permiso al director del hospital para poder realizar la investigación explicándole la necesidad del mismo, una vez obtenido el permiso se procederá a entregar el consentimiento informado a los participantes y se les brindará una breve charla informativa acerca de la investigación, explicándole sus derechos como participantes y beneficios del desarrollo del estudio. Seguido de ello, se procederá con la etapa de recolección de información que consistirá en la entrega de los cuestionarios, finalizado ello, se seguirá con la revisión de cada instrumento a fin de verificar que estén todas las respuestas completadas y en caso contrario serán retirados. Terminada esta etapa se procede con el armado de una base de datos en Microsoft Excel 2019 que contenga la cantidad de participantes y las preguntas distribuidas de acuerdo a las dimensiones, se procede con el análisis descriptivo de las variables, posteriormente se trasladará esta información al programa estadístico SPSS 26.0 para el análisis de las variables, se aplicará una prueba de normalidad para conocer la distribución de las variables y luego se aplicará la prueba de correlación correspondiente, pudiendo ser Rho Spearman si la distribución no es normal y Pearson si se presenta un comportamiento normal.

3.9 Aspectos éticos

Éticamente los investigadores utilizan los principios para proteger la integridad, la dignidad y los derechos de quienes participan en la investigación. Esta investigación se realizó respetando los siguientes aspectos éticos (44). Originalidad: Respete los derechos de propiedad intelectual citando todos los trabajos utilizados en la investigación para garantizar que la investigación sea original. Segundo, beneficio: De esta manera, se evita el daño a los participantes del estudio. Autonomía empática: este principio permite que los miembros de la muestra participen voluntariamente. Finalmente, la autenticidad: los resultados de la investigación se presentan tal cual, sin manipulación de la información en beneficio de los investigadores.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022												2023
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E
Elección del problema a investigar	X												
Búsqueda de bibliografía	X	X											
Planteamiento del problema y/o situación problemática			X										
Formulación del problema			X										
Justificación de la investigación			X										
Marco teórico			X										
Formulación de hipótesis				X									
Metodología				X									
Enfoque, tipo y diseño				X									
Población, muestra y muestreo				X									
Operacionalización de las variables					X								
Matriz de Consistencia					X								
Validación y Confiabilidad						X							
Aspectos Administrativos						X							
Redacción del trabajo							X	X	X	X	X	X	
Sustentación													X

4.2 Presupuesto

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Lic. De enfermería	S/: 300.00	1	S/: 300.00
Estadístico	S/: 600.00	1	S/: 600.00
Asesor	S/: 600.00	1	S/: 600.00
RECURSOS MATERIALES Y EQUIPOS (BIENES)			
Hojas bond	S/: 0.10	200	S/: 100.00
Lapiceros	S/: 1.00	80	S/: 80.00
Impresión	S/: 0.50	150	S/: 80.00
SERVICIOS			
Tipeo	S/: 1.00	100	S/: 100.00
Pasajes	S/: 2.00	50	S/: 50.00
Internet	S/: 1.00	100	S/: 100.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y/O IMPREVISTOS			
Teléfono	S/: 0.50.	40 minutos	S/: 20.00
Refrigerio	S/:10.00	30 días	S/:300.00
TOTAL			S/. 2320.00

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Veda A, Roy R. Occupational Stress Among Nurses: A Factorial Study with Special Reference to Indore City. *Journal of Health Management*. 2020; 22(1): p. 67-77. <https://doi.org/10.1177/0972063420908392>
2. Lippi G, Sanchis-Gomar F, Henry B. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): the portrait of a perfect storm. *Annals of Translational Medicine*. 2019; 8(7): p. 497. <http://dx.doi.org/10.21037/atm.2020.03.157>
3. Arrogante O. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería. *Metas de Enfermería*. 2019; 10(19). <https://www.enfermeria21.com/revistas/mets/articulo/81011/>
4. Vahedian-Azimi A, Hajiesmaeili M, Kangasniemi M, Fornés-Vives J, Hunsucker R, Rahimibashar F, et al. Effects of Stress on Critical Care Nurses: A National Cross-Sectional Study. *Journal of Intensive Care Medicine*. 2017; 34(4): p. 311-322. DOI: [10.1177/0885066617696853](https://doi.org/10.1177/0885066617696853)
5. Baye Y, Demeke T, Birhan N, Semahegn A, Birhanu S. Nurses' work-related stress and associated factors in governmental hospitals in Harar, Eastern Ethiopia: A cross-sectional study. *PLOS ONE*. 2020; 15(8): p. e0236782. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0236782>
6. Sreelekha B, Rajeswari H. Stress among Nurses in a Tertiary Care Hospital. *The International Journal of Indian Psychology*. 2016; 3(2): p. 155-164. [doi:10.25215/0302.036](https://doi.org/10.25215/0302.036)
7. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Network Open*. 2020; 3(3): p. e203976. [doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.3976](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976)
8. Alvarez J, Sonia C. Nivel de estrés relacionado a factores personales e institucionales de las enfermeras que laboran en el Hospital Ventanilla. Tesis de Maestría. Callao: Universidad Nacional del Callo; 2017. http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3027/Alvarez%20Sanchez%20y%20Casas%20Bardon_Posgrado2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Morales S. Niveles de estrés laboral de las enfermeras de los servicios de hospitalización y emergencia Hospital Huacho Octubre-Noviembre 2019. Tesis de Pregrado. Huacho :

- Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión ; 2020.
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4129/Morales%20Villarreal%2c%20Silvana%20del%20Rosario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Concha A, Virto C, cornejo A, Loayza W, Alvarez B. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con covid-19 Cusco Perú. Rev. RECIEN. 2020; 9(3): p. 50-60.
https://www.researchgate.net/publication/344722891_ESTRES_ANSIEDAD_Y_DEPRESION_CON_ESTILOS_DE_AFRONTAMIENTO_EN_ENFERMERAS_EN_CONTACTO_CON_COVID-19_CUSCO_PERU
 11. Valdez Y, Marentes R, Correa S, Hernandez R, Enriquez I, Quintana M. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura en Enfermería. Enfermería Global. 2022; 21(1): p. 248-270.
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/441711>
 12. Minchala M, Zhinin G. Estrés y afrontamiento frente a COVID-19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues. (Tesis de pregrado). Universidad Católica de Cuenca; 2021. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10303>
 13. Cofre F, Levi P. Sentimientos, estrés y estrategias de adaptación de enfermeros ante covid-19 en Guayaquil. Investigación y Educación en Enfermería. 2020; 38(3).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072020000300007&script=sci_abstract&tlng=es
 14. Niño R, Bravo X, M O, Santillon C, Gallardo M. Estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería: implicaciones para su formación. Revista de Psicología y Educación. 2019; 14(2): p. 157-166.
<https://revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/180.pdf>
 15. Moyano M, Flores V, Maldonado L. Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del Hospital Básico General Plaza. (Tesis de pregrado). Universidad del Azuay; 2017. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/7496>
 16. Neciosup L. Estrés y estrategias de afrontamiento de enfermeras de atención en área Covid-19, Hospital Privado del Perú - Piura, 2022. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de Piura; 2022. <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3359>
 17. Hanco R. Relación entre nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo.

- Arequipa, 2021. (Tesis de pregrado). Universidad Católica Santa María; 2021.
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3279280>
18. Delgado N, Morales L. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.
<https://hdl.handle.net/20.500.12893/9468>
19. De la Cruz R. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en enfermeras del servicio de hospitalización Clínica Universitaria Comas agosto 2018. (Tesis de pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista; 2019.
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2268>
20. Organización Internacional del Trabajo. Estrés laboral. 2016.
21. Birhanu M,GB,TG,&TM. Workload Determines Workplace Stress among Health Professionals Working in Felege-Hiwot Referral Hospital, Bahir Dar, Northwest Ethiopia. *Journal Environ Public Health*. 2018; 5(18): p. 1-18.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6287167/>
22. Putri L, Syaebani M. Employees Work Stress Level in the Hospital. *International Research. Journal of Business Studies*. 2018; 11(03): p. 241-243.
<http://www.irjbs.com/index.php/jurnalirjbs/article/view/1330>
23. Koseoglu O, Nihal M. Effects of a work-related stress model based mental health promotion program on job stress, stress reactions and coping profiles of women workers: a control groups study. *BMC Public Health*. 2020; 1658. control groups study. *BMC Public Health*, 1658.
<https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-09769-0>
24. Tziner A, Rabenu E, Radomski R, Belkin A. Work stress and turnover intentions among hospital physicians: The mediating role of burnout and work satisfaction. *Journal of Work and Organizational Psychology*. 2015; 7: p. 213-231.
<https://journals.copmadrid.org/jwop/files/tr2015v31n3a9.pdf>
25. Rippon D, McDonnell A, Smith M, McCreadie M, Wetherell M. A grounded theory study on work related stress in professionals who provide health & social care for people who exhibit behaviours that challenge. *PLoS ONE*. 2020; 15.
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0229706#references>

26. Del Pozo JAA, Fernandez F, Molina H. Effect of a Job Demand-Control-Social Support Model on Accounting Professionals' Health Perception. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2018; 15: p. 1-16. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2268>
27. Ogolo J. Equity theory of motivation and work performance in select south east universities. *Reiko international journal of business and finances*. 2016; 8(4). <https://www.ijsr.net/archive/v10i2/SR21211173236.pdf>
28. Silinda J. A transactional approach to predicting stress experienced when writing dissertations. *South African Journal of Psychology*. 2018; 49(6). <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0081246318801733>
29. Guszowska M, Dąbrowska-Zimakowska A. Coping with Stress During the Second Wave of the COVID-19 Pandemic by Polish University Students: Strategies, Structure, and Relation to Psychological Well-Being. *Psychology Research and Behavior Management*. 2021; 25(1). <https://www.dovepress.com/coping-with-stress-during-the-second-wave-of-the-covid-19-pandemic-by--peer-reviewed-fulltext-article-PRBM>
30. Wirkus, A, Wirkus L, Stasiak K, Kozłowski P. University students' strategies of coping with stress during the coronavirus pandemic: Data from Poland. *Plos One*. 2021.
31. Algorani E, Gupta P. Coping Mechanisms. *National Library of Medicine*. 2022. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559031/>
32. Obbarius N, Fischer F, Liegl H, Obbarius A, Rose M. A Modified Version of the Transactional Stress Concept According to Lazarus and Folkman Was Confirmed in a Psychosomatic Inpatient Sample. *Front. Psychol.*. 2021. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.584333/full>
33. Agbaria Q, Mokh A. Coping with Stress During the Coronavirus Outbreak: the Contribution of Big Five Personality Traits and Social Support. *Int J Ment Health Addict*. 2022; 20(3): p. p.1854-1872. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7819145/>
34. Valderrama S. Pasos Para Elaborar Proyectos de Investigación Científica: Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. 2nd ed. Lima: Editorial San Marcos; 2015.
35. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.

36. Cardarelli G, Brawerman J. Investigación diagnóstica con enfoque participativo: Construcción del conocimiento y acción social. 1st ed. Buenos Aires: Noveduc; 2017.
37. Ñaupas H, Valdía M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y redacción de la tesis. 5th ed. Lima: Ediciones de la U; 2018.
38. Quezada N. Metodología de la investigación. 1st ed. Perú: Marcombo; 2016.
39. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. 1st ed. Perú: Enfoques Consulting EIRL.; 2021. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
40. Bernal C. Metodología de la Investigación. Administración. Economía. Humanidades y Ciencias Sociales. 4th ed. Colombia: Person; 2016.
41. Preciado M, Ambriz A, Enriquez C, Hernandez G. Análisis psicométrico de la escala de estrés para profesionales mexicanos de enfermería. Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud. 2016; 5(10): p. pp. 12 - 29. <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/35>
42. Macías, M; Madariag, C; Valle, M; Zambrano, J. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. Psicología desde el Caribe (2016) 30 (1): p 123-145 <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>
43. De Pelekais C, El Kadi O, Seijo C, Neuman N. El libro El ABC de la investigación. Guía Pedagógica. 7th ed. Maracaibo: Ediciones Astro Data; 2015.
44. Yip C, Han N, Sng B. Legal and ethical issues in research. Indian Journal of Anaesthesia. 2016: p. 684-688. [doi:10.4103/0019-5049.190627](https://doi.org/10.4103/0019-5049.190627)

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
GENERAL	GENERAL	ALTERNA	INDEPENDIENTE	TIPO Y DISEÑO
¿Cómo es la relación entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022?	Determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Nacional 2022.	Ha: Existe relación significativa entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022 Ho: No existe relación significativa entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022	V1: Estrés Dimensiones: - Aspecto físico - Aspectos psicológico -Aspecto conductual -Aspecto social	Tipo: Básica Diseño: No Experimental Descriptivo Nivel: Correlacional Transversal Enfoque: Cuantitativo
ESPECIFICO	ESPECIFICO	ESPECIFICO	DEPENDIENTE	POBLACIÓN Y MUESTRA
• ¿Cómo es la relación entre el estrés en el aspecto físico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022?	• Establecer la relación entre el estrés en el aspecto físico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022	• Existe relación significativa entre el estrés en el aspecto físico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022	V2: Afrontamiento Dimensiones: - Afrontamiento en el problema -Afrontamiento en la emoción.	Población: 51 enfermeras de la Muestra: 51 enfermeras d Muestreo: censal

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es la relación entre el estrés en el aspecto psicológico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre el estrés en el aspecto psicológico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre el estrés en el aspecto psicológico y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022 		
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es la relación entre el estrés en el aspecto conductual y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre el estrés en el aspecto conductual y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre el estrés en el aspecto conductual y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022 		
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es la relación entre el estrés en el aspecto social y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre el estrés en el aspecto social y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre el estrés en el aspecto social y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID 19 en el Hospital Nacional – 2022 		

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO DE ESTRÉS

Sr (a). Buenos días, soy Lic de enfermería Veronica Milagros Molina Chuquispuma, solicito su cooperación para realizar un estudio titulado “Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Nacional - 2021, con el objetivo de determinar la relación que existe entre estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Nacional-2021. Este cuestionario es anónimo, solicito que responda con veracidad y precisión las preguntas, agradeciendo de antemano su sinceridad y colaboración. Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) la respuesta correcta según usted crea conveniente.

I. DATOS GENERALES

SEXO:

FEMENINO

MASCULINO

EDAD:

ESTADO CIVIL:

SOLTERO(A)

INSTITUCIÓN:

CASADO(A)

CONVIVIENTE

DIVORCIADO (A)

VIUDO(A)

TIEMPO DE SERVICIO EN LA

1 A 5 AÑOS

5 A 10 AÑOS

10 A MÁS

CONDICIÓN LABORAL:

CONTRATADO NOMBRADO

INSTRUCCIONES:

Marque con un x la respuesta que considere correcta, por favor

Nunca	Algunas veces	frecuentemente	Muy frecuentemente
1	2	3	4

Nº	CRITERIOS	N	AV	F	MF
1	Interrupciones frecuentes en la realización de				

	sus tareas				
2	Recibir críticas de un médico				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos para los pacientes				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5	Problemas con un supervisor				
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8	La muerte de un paciente				
9	Problemas con uno o varios médicos				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
12	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras y/o técnicos de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej. pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)				
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18	No disponer de una respuesta satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
20	Pasar temporalmente a otro servicio por con falta de personal				
21	Ver a un paciente sufrir				
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) de otros servicios				
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.				
24	Recibir críticas de un supervisor				
25	Personal y turno imprevisible				
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				

29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) del servicio				
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31	El médico no está presente en una urgencia médica				
32	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento				
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO

INSTRUCCIONES:

Marque con un x la respuesta que considere correcta, por favor

Nunca	Raras veces	Algunas veces	siempre	Casi siempre
0	1	2	3	4

Nº	CRITERIOS	0	1	2	3	4
1	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente					
2	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal					
3	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema					
4	Descargué mi mal humor con los demás					
5	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas					
6	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía					
7	Asistí a la Iglesia					
8	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados					
9	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas					
10	Intenté sacar algo positivo del problema					
11	Insulté a ciertas personas					
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema					
13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema					
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)					
15	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo					
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema					
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás					
18	Me comporté de forma hostil con los demás					
19	Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema					
20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema					
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema					
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema					

23	Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación						
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes						
25	Agredí a algunas personas						
26	Procuré no pensar en el problema						
27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal						
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación						
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas						
30	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema						
31	Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»						
32	Me irrité con alguna gente						
33	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema						
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir						
35	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema						
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran						
37	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor						
38	Luché y me desahogué expresando mis sentimientos						
39	Intenté olvidarme de todo						
40	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis Sentimientos						
41	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar						

ESCALA DE VALORACION DEL INSTRUMENTO

VARIAB LES	V A L O R E S G E N E R A
-----------------------	--

	L E S		
Estrés	0-34 = Alto	35-68= Regular	69- 10 2 = Baj o
Afrontami ento	0-55 =Malo	56-110= Regular	11 1- 16 4 = Bu eno

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

Universidad Privada Norbert Wiener Escuela Académico Profesional de Enfermería (EAPE)

Este consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio. La aplicación del cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 30 min. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre este trabajo de investigación, por favor comuníquese con el Lic. En Enfermería Veronica Milagros Molina Chuquispuma; investigadora principal, (molinach_83@hotmail.com) / cel. 952770998.

Título del proyecto: Estrés y Afrontamiento en Enfermeras del Servicio de Emergencia Covid-19, Hospital Nacional - 2021”.

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el estrés y afrontamiento en las enfermeras del servicio de emergencia covid 19.

Beneficios por participar: Puede llevar a cabo conocer los resultados de la investigación por los medios más convenientes (de forma personal o grupal) que le podría ser de profusa utilidad en su acción profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se pedirá responder el cuestionario.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier instante, sin sanción o pérdida de las ventajas a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese cuestiones extras a lo largo del desarrollo de este estudio o se acerca de la investigación, puede realizarlas en cualquier instante.

Participación voluntaria:

Su cooperación en este estudio es consumadamente voluntaria y puede retirarse en cualquier instante.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve momento y posibilidad de hacer cuestiones, las cuales fueron reveladas

satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o seguir participando en el estudio y que al final acepto participar buenamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante

DNI

firma

Nombres y apellidos de la investigadora

DNI

firma
