



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

**Estrategias de afrontamiento y su relación con el estrés laboral
en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una
Clínica Privada en la ciudad de Lima 2023**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en
Enfermería en Centro Quirúrgico**

Presentado Por:

Autora: Narrea Gallegos, Sandy Jacqueline

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6429-2534>

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

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, Narrea Gallegos, Sandy Jacqueline, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Estrategias de afrontamiento y su relación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una Clínica Privada en la ciudad de Lima 2023”, Asesorado por el Docente Mg. Mori Castro, Jaime Alberto, DNI N° 07537045, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:277832481, 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)
 Narrea Gallegos, Sandy Jacqueline
 DNI N° 40638130



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
 DNI N° 07537045

Lima, 11 de Junio de 2023

DEDICATORIA

A Dios quienes me dan la fortaleza para lograr mis metas. A mi familia quienes están en todo momento conmigo.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Norbert Wiener por brindarme la oportunidad de ser parte de ella y culminar mi segunda especialidad.

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

Vocal : Mg. Rojas Ahumada, Magdalena Petronila

INDICE

Resumen	vi
Abstract	vii
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	3
1.3.1. Objetivo general	3
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	6
2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes	7

2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	174
2.3.1. Hipótesis general	174
2.3.2. Hipótesis específicas	¡Error! Marcador no definido.4
3. METODOLOGÍA	195
3.1. Método de la investigación	195
3.2. Enfoque de la investigación	195
3.3. Tipo de investigación.....	195
3.4. Diseño de la investigación	196
3.5. Población, muestra y muestreo.....	206
3.6. Variables y operacionalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.7.1. Técnica.....	30
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	30
3.7.3. Validación.....	32
3.7.4. Confiabilidad.....	242
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	252
3.9. Aspectos éticos	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	35
4.1. Cronograma de actividades	35
4.2. Presupuesto.....	36

5. REFERENCIAS.....	37
ANEXOS	38
Anexo 1. Matriz de consistencia	39
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables49	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 3. Instrumentos.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 4. Consentimiento informado	¡Error! Marcador no definido.

Resumen

El objetivo de esta investigación es analizar la relación de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023. Método: Hipotético deductivo, enfoque de investigación de tipo cuantitativo ya que se realizará la recolección sistemática de información numérica, así como el análisis mediante procesos estadísticos, es no experimental de tipo correlacional y transversal porque describen relaciones entre dos o más categorías. Consta de dos instrumentos, el primero una lista de verificación basada en Mikulic Coping Response Checklist (49) adaptada por Mikol Hinojo Vilkapoma para los profesionales de la salud que trabajan en el quirófano. una lista de cotejo compuesta por 48 ítems con 0 puntos para no y 1 punto para sí. La dimensión de afrontamiento se medirá en las primeras 24 preguntas del instrumento. La dimensión de afrontamiento evitativo se medirá en las siguientes 24 preguntas del instrumento. Las estrategias de afrontamiento se medirán en la escala de Stanones, que va de 0 a 16 para puntajes bajos, de 17 a 32 para puntajes moderados y de 33 a 48 para puntajes altos. El segundo es herramienta 2 Escala de Estrés de Enfermería – NSS; creado por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson (EEUU, 1999) y adaptado por Escriba (España, 1998); asimismo, Torres lo adaptó a Perú en 2017; consta de 34 unidades Composición; sus dimensiones son factores biológicos (14 ítems), factores psicológicos (13 ítems) y factores sociales (07 ítems); puntuación nunca = 1, a veces = 2, siempre = 3; el valor final será estrés laboral bajo, presión laboral media y presión laboral alta.

Palabras claves: Estrategias de afrontamiento, estrés laboral, centro quirúrgico.

Abstract

The objective of this research is to analyze the relationship of coping strategies with work stress in nursing personnel at the surgical center of a private clinic in the city of Lima 2023. Method: hypothetical deductive, quantitative research approach since the systematic collection of numerical information will be carried out, as well as the analysis through statistical processes, it is non-experimental of a correlational and cross-sectional type because it describes relationships between two or more categories. It consists of two instruments, the first a checklist based on the Mikulic Coping Response Checklist (49) adapted by Mikol Hinojo Vilkapoma for health professionals working in the operating room. a checklist made up of 48 items with 0 points for no and 1 point for yes. The coping dimension will be measured in the first 24 questions of the instrument. The dimension of avoidant coping will be measured in the following 24 questions of the instrument. Coping strategies will be measured on the Stanones scale, which ranges from 0 to 16 for low scores, from 17 to 32 for moderate scores, and from 33 to 48 for high scores. The second is Tool 2 Nursing Stress Scale – NSS; created by Pamela Gray-Toft and James G. Anderson (USA, 1999) and adapted by Escriba (Spain, 1998); likewise, Torres adapted it to Peru in 2017; consists of 34 units Composition; its dimensions are biological factors (14 items), psychological factors (13 items) and social factors (07 items); score never = 1, sometimes = 2, always = 3; the final value will be low work stress, medium work pressure and high work pressure.

Keywords: Coping strategies, work stress, surgical center.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En todo el mundo, el estrés laboral es ahora un fenómeno natural y uno de los principales problemas con efectos negativos que se manifiestan en las siguientes enfermedades: trastornos físicos, psicosomáticos y psicosociales (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) auspiciaron y organizaron un simposio especial para conmemorar el Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo, discutiendo los efectos del estrés ocupacional en la salud y la productividad, el número y reducción de las actividades de los trabajadores (2).

Además, se estima que más del 30% de la población mundial padece esta enfermedad, y este número alcanza niveles más altos incluso en los países industrializados (3).

Se han realizado pocos estudios en América Latina, como Chile, que muestren que los trabajadores que experimentan estrés laboral tienen más probabilidades de desarrollar síntomas psiquiátricos (depresión). En Perú y Colombia mostraron una de las consecuencias más comunes de este estrés, el síndrome de burnout (consecuencia del alto estrés laboral). Así mismo, los profesionales de la salud tienen un alto nivel de estrés por factores emocionales, mientras que las enfermeras tienen un nivel moderado de estrés por las condiciones laborales desfavorables, por lo que el estrés tiene impacto negativo. No se encontraron informes que evaluaran las múltiples realidades de esta condición (4).

En las estrategias de afrontamiento a nivel psicológico, se refiere a las formas y modos en que las personas aceptan, reaccionan y/o perciben situaciones externas o internas ante situaciones críticas que superan sus límites (5).

Según la OMS, en 2020, en los primeros días de la pandemia de Covid 19, se adoptaron órdenes de distanciamiento físico preventivo y obligatorio para todos los grupos de población, afectando la vida cotidiana a nivel familiar, educativo, económico, psicológico, laboral y social; es decir, en el contexto del Covid 19 (6).

Un estudio de 2017 de enfermeras en México encontró que las condiciones laborales desfavorables y la baja aceptación social aumentan la demanda de atención. Lo demostró en el hospital ante altas necesidades de residentes, dividió 3 turnos para brindar mejor atención. Los turnos de trabajo asignados pueden influir en el estrés y estilos de afrontamiento en el cuidado. Hoy, las condiciones económicas y la incertidumbre social aumentan el estrés (7).

Según la literatura de enfermería, su principal función es la atención polifacética del paciente, por lo que se considera estresante. Al mismo tiempo, el trabajo de enfermería ha sido reconocido como vulnerable a altos niveles de estrés laboral debido a su impacto psicológico y emocional en el lugar de trabajo (8).

Una encuesta peruana a más de 2,050 encuestados de trabajanco.com encontró que el 71% de las personas experimentan estrés en el trabajo, por las siguientes razones: fuente de trabajo 40%, desempleo 28%, responsabilidad 17% y 27% creen que son no deprimido (9).

En el sector salud se ha documentado estrés en el trabajo de enfermería. Puede incluir: dotación de personal reducida, actividad excesiva, funciones profesionales difíciles de definir del personal de enfermería, relaciones interpersonales complejas, rendición de cuentas a los pacientes, restricciones organizativas institucionales, estancamiento y deserción salarial, multitarea, días de trabajo largos y agotadores (10).

En clínica privada, las enfermeras experimentan un estrés laboral constante, desde el hogar (económico, emocional, etc.), pasando por turnos con informes de enfermería que muestran

la ausencia de enfermera (enfermedad, accidente u otros motivos). Los profesionales tienen responsabilidades de coordinación y eficacia planificada. cirugía, cirugía de emergencia y cirugía extendida, por lo que deben tener respuesta oportuna y eficaz. Asimismo, verificar calidad y funcionalidad de equipos biomédicos, cantidad de materiales e insumos especializados, y si el ingreso de pacientes es acorde a su total y completo riesgo quirúrgico.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por aproximación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico?
- ¿Cuál es la relación de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por evitación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por aproximación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico.
- Determinar la relación de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por evitación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En el sector salud se han constatado un tipo de estresores en el personal de enfermería, tales como: reducido número de profesionales, exceso de actividad, dificultad para definir roles entre los profesionales que integran el cuadro de enfermería. La investigación identificará niveles de estrés laboral y tipos de estrategias de afrontamiento en la práctica privada de enfermeros de centros quirúrgicos. El estudio puede utilizarse para futuras investigaciones en los sectores de salud y puede generar preguntas adicionales centradas en la relación entre los niveles de estrés laboral y el afrontamiento de enfermería.

1.4.2. Metodológica

Además del potencial para mejorar la calidad de vida, este esfuerzo de investigación nos permitirá proporcionar a los profesionales de la salud estrategias de adherencia. El estudio tiene un tipo descriptivo transversal en el que el análisis analizará las dos variables recogidos de cada enfermera durante un período de tiempo. También está correlacionado porque las

dos variables se medirán de forma no experimental y la relación se identificará estadísticamente.

1.4.3. Práctica

El estudio se realizará en una clínica privada de la ciudad de Lima, ya que actualmente existe una alta carga de trabajo para las enfermeras. Los resultados contribuirán al fortalecimiento de las estrategias de atención en salud y servirán como fuente de información en causas de los cambios en calidad de vida del personal de enfermería, además, los especialistas podrán implementar estrategias para fortalecer la capacidad de sus servicios.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El proyecto de investigación será en este 2023 en periodos de seis meses en ello será de julio a diciembre. Para este periodo se tendrán toda la información adecuada de estrategias de afrontamiento con el estrés.

1.5.2. Espacial

Este estudio se realizará en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima en el 2023.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

García y col, (11) en el 2020, en México, tuvieron como objetivo “Determinar los niveles de estrés laboral y el principal estresor en el personal de enfermería según contextos de la pandemia Covid-19”. Estudio, cuantitativo, tipo descriptivo, transversal. Muestra de 125 enfermeras. Método, aplico cuestionarios estructurados en línea. Resultados, el 82% fueron femeninos, en mayoría laboran en turnos nocturnos, 57% trabajan 12 horas en sus jornadas, el 45% con baja custodia de 7 a más pacientes, el 17% dice haber contagiado del Covid-19. Los niveles de estrés se presentan en los profesionales de salud, donde es de necesidad la intervención mediante estrategias de afrontamientos para bajar los sufrimientos del profesional de enfermería.

León (12) en el 2020, en Cuba, en su objetivo “Identificar las relaciones del estilo de vida y estrés laboral en personal de enfermería, según Covid-19”. Estudio, descriptivo correlacional, transversal. Muestra de 67 enfermeras. Método, aplico el cuestionario de Perfil de estilo de vida (PEPS-I) de Nola Pender y cuestionarios de estrés laboral de Maslach, Schaufeli y Leiter. Resultados, la mayor frecuencia estadística es el nivel no saludable de estilos de vida con los niveles medio de estrés laboral en 39%, en nivel saludable de estilo de vida es medio estrés laboral en 34%, hay niveles saludables de estilos de vida en 52%, y nivel medio estrés laboral en 73%. Hay relaciones inversas en estilos de vida y estrés laboral.

Restrepo (13) en el 2021, en Colombia, en su objetivo “Analizar las relaciones de las estrategias de manejo sobre el estrés en el personal médico de Misericordia de Calarcá y los niveles de atención, 2021”. Estudio, de enfoque numérico, modelo transversal, correlacional.

Muestra de 35 enfermeras. Método, aplico dos cuestionarios. Resultados, las enfermeras tenían adecuadas estrategias de afrontamiento en 67% e insuficientes estrategias en 37%; hay bajo estrés laboral de las enfermeras en 41%, con medio estrés en 34% y alto estrés en 27%. Hay correlación positiva mediante Spearman ($Rho = 0,77$ y valor = 0,001).

Canales y col., (14), en el 2021 en Chile, con el objetivo “Determinar maneras de enfrentarse ante el estrés de enfermeras del Departamento de Salud Pública en pandemia del Covid-19”. Estudio, transversal, correlacional. Muestra de 32 enfermeras. Método, las técnicas utilizadas fueron encuestas y cuestionarios. Resultado, el 55% y 47% de enfermeras dicen que no han sabido hacer frente. Toda estrategia utilizada por los usuarios, en resolución del problema, anticipaciones, evitaciones emocionales, respuestas agresivas e independencias, se superpone a la estrategia de evaluación, hay compromiso del profesional de enfermería, pese a niveles altos de emociones; es decir, los trabajos por el estrés laboral.

Dakheel y col., (15) en el 2018, en Arabia Saudita, con objetivo “Analizar las estrategias en poder afrontar estrés en consultores de Arabia y relaciones de estrategias con los niveles de estrés”. Estudio, descriptivo, correlacional, transversal. Método, utilizaron fueron encuestas y cuestionarios. Resultado, hay estrategias adaptativas en afrontar estrés usando estrategias desadaptativas en afrontar estrés en 67% con 50%. El estrés se correlaciona positiva con estrategias de afrontamiento de estrés desadaptativa ($r = 0,51$, $p < 0,0001$), se correlaciona negativa con estrategias de afrontamiento de estrés de adaptación ($r = -0,009$, $p = 0,002$).

A nivel nacional:

Vargas y col., (16) en el 2021, en su objetivo “Determinar la relación del estrés laboral y estrategia del afrontamiento en enfermeras”. Estudio, no experimental, descriptivo correlacional. Muestra de 20 enfermeras. Método, utilizaron las encuestas como escala “Nursing Stress Scale” (N.S.S.) e inventarios de respuesta afrontamiento Rudolf H. Mohos.

Resultados, el 85% tienen medio nivel de estrés laboral, el 17% con exceso nivel de estrés; el 69% con medio nivel de estrés en ambientes físicos, 79% con estrés en lo psicológico medio y 87% con mediano nivel de estrés en lo social.

Huallpa y Ortiz (17) en el 2019, con el objetivo “Determinar las relaciones del nivel de estrés laboral y la estrategia de afrontamiento de la enfermera”. Estudio, descriptivo, transversal y correlacional. Muestra de 27 enfermeras. Método, utilizó las encuestas y en técnica los cuestionarios y el instrumento escala “NURSING STRESS SCALE” (N.S.S) e Inventario de Respuestas de Afrontamiento (CRI). Resultados, las situaciones con frecuencias genera estrés en ambiente físico, con sobrecargas del trabajo, en ambientes psicológicos son muertes y sufrimientos de los usuarios y faltas de apoyos. En afrontamiento, la enfermera tiene estrés utilizando análisis lógico, búsquedas de apoyos, orientaciones y resoluciones de problemas.

Palma (18) en el 2019, con el objetivo “Analizar las relaciones de los niveles de estrés y del tipo de estrategia de afrontamiento en las enfermeras”. Estudio, descriptivo, transversal. Muestra de 35 enfermeras. Método, aplicaron los instrumentos: Escalas de Valoración de Niveles de Estrés y Cuestionarios de Estilo de Afrontamiento (COPE). Resultados, hay alto nivel de estrés en 64%, también niveles habituales de Afrontamientos fueron medio nivel en 44%. Existen relaciones del nivel de estrés y de niveles de afrontamientos, sean de forma general como el tipo de estrategias según los problemas y estrategias.

Camiloaga y Becerra (19) en el 2020, con su objetivo “Analizar el nivel de estrés laboral en enfermeras de hospital Marino Molina Schippa Comas y estrategia en superarlo”. Estudio, descriptivo, transversales y correlación. Muestra de 45 enfermeros. Método, uso técnicas del Examen de Estrés de Enfermería y cuestionarios del Censo de Compensación. Resultados, el estrés laboral en enfermeras es 53%, y alto en 49%; en afrontamiento es 89%, en buenas con 7% y mala en 5%; mediante la correlación de Spearman ($Rho = 0,89$ y $p = 0,514$).

Delgado (20) en el 2021, con el objetivo “Analizar las relaciones del nivel de estrés laboral con las estrategias de afrontamiento en enfermeras del Cuidados Intensivos Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo – Chiclayo”. Estudio, cuantitativa, descriptivo correlacional. Muestra de 30 enfermeras. Metodo, mediante entrevistas e Inventario de Burnout de Maslach (MBI). Resultados, hay medio nivel del estrés laboral en 45% de las enfermeras, el 37% con alto nivel de estrés laboral y de las realizaciones personales; el 21% con bajo nivel de agotamientos emocionales, el 21% en medio nivel. En niveles de afrontamientos centrados en emoción es alto en 57% y centrado en evitación en 51%.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Estrategias de afrontamiento

Como el estrés se volvió inevitable en un individuo por exigencias de vida diaria, los métodos en manejar el estrés y otros trastornos se han vuelto más importantes. Para que la vida continúe de una manera más vivible, de alta calidad y significativa, es necesario descubrir bien las fuentes del estrés. Para algunas personas, controlar los efectos negativos del estrés puede ser todo un desafío. En otras palabras, en lugar de esperar una vida libre de estrés, debemos esforzarnos por tener la capacidad de lidiar con el estrés. Los intentos de lidiar con estrés pueden conducir a proceso de aprendizaje personal que establece formas de entender la situación y, refleja etapas posteriores del desarrollo de vida y los recursos personales que, si no se tratan, pueden provocar daños psicológicos y físicos que duran años o mayor duración de problemas. Las estrategias de afrontamiento también son etapas de duelo o perdón cuando las acciones de resto conducen a circunstancias de vida difíciles (21).

Distinguen entre estrategias de afrontamiento adaptativas y desadaptativas, las estrategias de afrontamiento adaptativas promueven soluciones sostenibles y a largo plazo para ciertos problemas, las estrategias de afrontamiento desadaptativas se centran en el carácter. Diversas

estrategias para hacer frente a efectos del estrés crónico, y para los individuos enfrenten tareas, es necesario usar recursos personales para hacer frente a las condiciones en las que viven, como mejorar las interacciones y aprender habilidades. La estrategia de afrontamiento son forma de responder a situaciones que provocan estrés o incapacidad para recuperarse. En las enfermeras, su trabajo requiere que utilicen diferentes métodos para hacer frente a desafíos que enfrentan en su trabajo. Las enfermeras se capacitan en enfrentar situación difícil y saben cómo abordar a pacientes y manejar situaciones difíciles. La incapacidad para dominar, controlar o controlar un entorno hostil se atribuye a que las enfermeras no tienen experiencia, están mal informadas o carecen de resiliencia y habilidades sociales (22).

Las enfermeras que carecen de estas soluciones son las que carecen de habilidades sociales, conocimientos y aprendizaje. El estrés no es malo para nadie, es la causa de problemas que dificultan el desarrollo natural de estos profesionales de primera línea. Siempre que sepa cómo lidiar con él, incluso el estrés leve puede ser un factor motivador que lo ayude a tomar medidas y tener éxito cuando más lo necesita. El estrés positivo puede amortiguar la angustia y las consecuencias de situaciones potencialmente agradables o desagradables (23).

Un ejemplo de estrés positivo es el hecho de que las enfermeras realicen eficazmente las tareas delegadas a pesar de identificar y superar los obstáculos. Ocurre lo contrario cuando, a pesar de un desempeño aceptable, el objetivo no se alcanza y se supera debido a la falta de conocimiento, apoyo insuficiente o la enormidad de la tarea. Esto significa no solo falta de conocimientos y habilidades, sino también falta de condiciones de trabajo (24).

Dimensión estrategias de afrontamiento

Las enfermeras, gracias a su profesión, se enfrentan a retos, todas estas tareas encaminadas a modificar impacto de diversos estresores en situaciones críticas o reducir los estresores que se presentan. Se debe analizar los estresores que generan, conocer y probar formas de

enfrentar el estrés y, con más nivel de comprensión, las enfermeras pueden crear un sistema personal antiestrés que mida su satisfacción y se evalúe a sí mismo. En situación de estrés agudo, cuando la adrenalina fluye, la respiración se vuelve superficial y rápida. Relaja su respiración y pulso y permite tener mente clara, las enfermeras administran su tiempo de manera efectiva, lo que significa que las formas más efectivas de lidiar con el estrés son la administración activa del tiempo, la organización de tareas, el cálculo de la duración de cada tarea. Eso significa que en la medida en que el enfermero pueda decidir sobre sus prioridades, su desarrollo será más tranquilo porque tendrá tiempo para establecer prioridades (25).

Rodeada de positividad, una enfermera identificar lo que hace sentir bien y crea situaciones adecuadas como posible. En tiempo libre es positivo ir al cine o tener conversación amena con un buen amigo, descubrir cosas que te traen alegría o estar con personas que te hagan olvidar el estrés del día. Todos los factores estresantes deben interpretarse como obstáculos a superar para mejorar, reinterpretando las diferentes formas en que pueden construir resiliencia activamente y hacer frente a los factores estresantes que surgen a diario (26).

Dimensión estrategias de afrontamiento por aproximación

Describe enfoques para lidiar con factores estresantes, que pueden ser la ayuda de una pareja, el apoyo de profesionales que ofrecen soluciones por apoyo emocional para prevenirlos o afrontamiento activo de factores. En situación laboral, hay tensiones relacionadas con el contenido del trabajo, la organización, las relaciones sociales en lugar de trabajo y entorno laboral. Los ejercicios de psicoterapia de expertos (psiquiatras, psicólogos) ayuda a guiar el proceso interno, desequilibrio emocional causados por estrés y evita tareas normales. Varias enfermedades expuestas a pacientes tendrán gran impacto en su salud mental, lo que hace que sientan emociones negativas a diferentes grados y se hayan vuelto más estrictos en el futuro cercano y preocupados por popularidad. Las enfermeras están al frente de la epidemia,

arriesgando sus vidas en cumplimiento del deber, a veces el apoyo emocional viene de colegas que sugieren nuevos enfoques emocionales para el estrés del problema o tarea (27).

A menudo, tratando de obtener consejos de alguien que sabe qué hacer, el nivel de estrés a veces es abrumador y se necesita ayuda para completar las tareas de la manera más eficiente. En este sentido, el apoyo emocional es fundamental. No pedir ayuda cuando la necesitas no es necesario fortaleza. Los consejos, apoyo de amigos y familiares pueden reducir el estrés. Si es posible y necesario, el consejo de colegas más experimentados puede mejorar la situación, ya que han experimentado situaciones similares y pueden ser de gran apoyo (28).

Dimensión estrategias de afrontamiento por evitación

Las estrategias de afrontamiento dirigidas a otros estilos encontraron que cuando surge un problema mayor, como muerte del paciente, optan por usar evitación para evitar ser afectadas por el evento. No son conscientes de problemas que existen para no verse afectados por el estrés o cooperación en entorno. Hay temor a mala transición de trabajar con compañeros que no aportan ni participan en tareas. Otros profesionales muestran humor en estrés porque ven situación como desesperada, viéndola forma de escapar psicológica de estrés. Pueden reconocer que no pueden hacer frente a situación y postergar tareas, la evitación es forma de lidiar situaciones estresantes, y aunque es forma de lidiar con problemas, es desinformada y es estorbo en futuro; Los estados alterados inducidos por el estrés se manifiesta en sueños despiertos, cuando la realidad es irrelevante (29).

Un problema que está asociado con altas cargas de trabajo son estrategias de evitación, como beber o usar drogas como escape; otra forma de confrontar es encontrar oportunidades interesantes o bromear. Minimizar esfuerzo requerido para realizar acción, si hay problema por resolver; algunas enfermeras son indiferentes a errores que ocurren, como indiferencia, comportamiento inapropiado u olvido de dosificar a pacientes (30).

2.2.2. Segunda variable: Estrés laboral

El estrés cotidiano no fenómeno nuevo, pero el estrés laboral está recibiendo más atención. En situación difícil, el cuerpo reacciona al estrés liberando un cóctel de hormonas adrenalina y cortisol. Si este estrés continúa, se vuelve permanente o, incluso conducir a la depresión. Estos sentimientos de estrés son comunes en lugares de trabajo donde la salud física y mental está en riesgo, y las personas pueden volverse irritables, abrumadas e indefensas por falta para resolver problemas agudos. Esta forma severa de agotamiento se caracteriza por estrés severo y trastornos de adaptación, trastornos neurológicos, fatiga y problemas de la vida. El mundo laboral es acelerado y exigente, el estrés se considera peligro por sus raíces biológicas en cuerpo, lo que puede tener consecuencias negativas para la salud si la amenaza es a largo plazo. No es casualidad que muchas personas se hayan ausentado del trabajo por problemas de salud mental, y el ausentismo aumenta por eventos mundiales y nacionales (31).

El estrés laboral no solo es dañino en la salud de empleados, también afecta la concentración y capacidad de trabajo. Porque la calidad del trabajo es afectada negativamente por el estrés, ya que la prisa desencadenada internamente conduce a una concentración limitada y conduce a errores. Algunas instituciones ofrecen lidiar con estrés de manera efectiva, pequeñas medidas estabilizan las relaciones entre empleados y la institución con resonancia positiva puede ser duradera si se mantiene. El estrés es respuesta del cuerpo al desafío y se explica en términos biológicos, el cuerpo se moviliza y se preparan para luchar o huir frente al peligro que es esencial en supervivencia. La frecuencia cardíaca y presión arterial aumentan, todos los sentidos se intensifican, la respiración se acelera, los músculos se tensan, en fracción de segundo el cuerpo libera hormonas del estrés y proporciona energía adicional, y reaccionar a velocidad del rayo. En enfermeros, el estrés es causado por estímulos internos y externos y requiere un estado de salud aceptable para ser manejado adecuado (32).

Los enfermeros tienden a percibir su integridad como vigilancia, siempre de guardia, pero a veces tienden a actuar como lucha o huida frente a situaciones inesperadas que están fuera de su alcance o más allá de su competencia para responder, especialmente cuando hay tensión entre pares o con otros participantes. El resultado es una carga psicológica negativa que a menudo no deja salida para el alivio del estrés interno, pero será interesante ver cómo estos profesionales de salud han demostrado resiliencia y excelente desempeño. El contacto diario con la muerte es un factor de estrés importante, y el tratamiento del paciente puede durar mucho tiempo cuando no puede excluir el contacto personal. La muerte de pacientes es constante compañera de profesión de enfermería, que es pesada carga para enfermeros y es insoportable. Hay familiares de pacientes que pueden ser preocupantes y factor de estrés y depresión, y que pueden entregar noticias como el fallecimiento de un ser querido (33).

Dimensión factores físicos

Varias interrupciones de colegas o familiar del paciente, ocurren con frecuencia, la causa de la interrupción puede llevar a la desesperación y la irritación. Las enfermeras son las principales cuidadoras y, a menudo, se delegan tareas a los médicos, como comunicarse con los miembros de la familia y, notificar a pacientes sobre la muerte. Debido al contacto directo y observación constante, pueden incluso reprender a un médico novato cuya decisión no es la mejor; el médico puede estar ocupado y dejar escapar información sobre el paciente, y aunque es de mala educación, la enfermera debe comunicarse con él directamente. Tomar decisiones por los pacientes puede ser una tarea peligrosa, y mientras sea responsabilidad de la enfermera, es posible tomar medidas necesarias. La ausencia del médico presionará al enfermero porque en caso de emergencia tendrá las manos atadas y no podrá tomar ninguna decisión. Si es necesario, los jefes de personal o la gerencia pueden decidir que las enfermeras vayan a otras áreas para brindar apoyo que ayude a reducir el estrés (34).

Si un área o servicio puede colapsar y se necesita ayuda, es impredecible, lo que significa más trabajo duro y estrés; Las enfermeras a menudo apoyan a los médicos en algunas tareas. Gracias a sus conocimientos, las enfermeras pueden dar consejos a los principiantes o corregir algunos errores casuales; en condiciones de alta presión, la eficiencia del trabajo puede disminuir significativamente, la alegría de vivir puede disminuir, las relaciones con las personas que lo rodean pueden parecer problemáticas; y, una lucha ineficaz y constante para hacer frente al estrés y la ansiedad puede conducir eventualmente al agotamiento (35).

Dimensión factores psicológicos

Las enfermeras serán criticadas, porque tienen más contacto con pacientes, los errores son evidentes y se espera mayor rendimiento. La enfermera ve variedad de pacientes en momento dado, los cuales están traumatizados y requieren procedimientos incómodos y dolorosos. Una de las tareas de la enfermera de UCI es dar al paciente sensación de esperanza y seguridad, que incluye la comunicación verbal con él, es importante hablar con el paciente y mantenerse despierto después de que pida irse. Todas las enfermeras novatas han cometido errores al tratar a pacientes, y antes de que tengan suficiente conocimiento, asume más cargas. Las enfermeras saben que esta es profesión con responsabilidad, en éticas y legales, se pueden cometer errores y problemas legales en momentos estresantes. El entablar amistad con muchos pacientes crea vínculos fuertes y los hace sentir decididos a dar lo mejor de sí mismos, incluso frente a una necesidad emocional de compromiso personal (36).

Los estresores surgen de incapacidad en resolver problemas acompañada de incapacidad, torpeza y falta de voluntad para apoyar a pacientes y familias, necesidades no satisfechas, comportamiento complaciente, etc. Los enfermos mentales sufren y no pueden brindar ayuda más allá de sus capacidades, y estos deberes son criticados por los superiores e incluso chocan con desobedecer órdenes, no comprender o comportarse de manera inapropiada (37).

Dimensión factores sociales

Los horarios de atención pasan rápido en un centro de salud donde su atención es importante y como es un servicio con horarios disponibles son ajustados y la enfermera tiene horario de repaso para decirle cómo está y qué le va en el servicio. En conversación con compañeros, discutirán los problemas que surgen en el servicio de guardia, por motivos que van desde la negligencia médica hasta los conflictos de personalidad, que son comunes en estos servicios de gueto. El tiempo libre y hora de merienda son momentos propicios para que el enfermero hable con sus pares sobre sus preocupaciones y sentimientos cuando surgen, cualquier problema que surja en el turno puede tener consecuencias y obligar al enfermero a cumplir. Esto quiere decir que no solo se percibe personalmente el estrés, sino que también es importante el trabajo del equipo médico, porque las actividades están relacionadas, es decir, el cuidado del paciente y múltiples cuidados están interconectados y conectados (38).

Significa que políticas y pautas establecidas, características, habilidades y responsabilidades individuales, afectan la carga de trabajo del equipo médico, donde las decisiones tomadas por los individuos pueden ser problemáticas y fuente importante de estrés, una actitud negativa hacia un paciente o cualquier miembro del equipo médico puede retrasar y acumular carga de trabajo y sobrecargar funciones delegadas a otros miembros. Las instituciones deben capacitar a gerentes de enfermería para identificar factores estresantes y las enfermeras cuyas actitudes negativas pueden conducir a retrasos en el desempeño (39).

2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

El modelo de adaptación de Roy se puso en práctica en 1970 y se redefinió como guía de práctica de enfermería en 1986. Roy explica conceptos tan básicos como el hombre, según Roy, el hombre es un ser biológico, psicológico y social que está en constante interacción. con un entorno en constante cambio, se ve influenciado por todo lo que sucede a su alrededor

y afecta su entorno; así, el ambiente se describe como todas las condiciones, situaciones y efectos del comportamiento individual o grupal en un espacio determinado (40).

Dice que la salud se determina entendiendo la percepción y medios ambientales, que las personas son grupos adaptativos que crecen y se desarrollan en un ambiente cambiante; mientras que la enfermera lo define como una ciencia y aplica este conocimiento científico a la práctica de enfermería. El modelo orienta el desarrollo de la ciencia y la práctica de enfermería. Esta ciencia es un sistema de información avanzado que monitorea, clasifica y correlaciona continuamente los procesos que regulan activamente la salud humana (41).

Roy creía que el individuo está en constante interacción con su entorno, que el individuo está completamente influenciado por acontecimientos que lo rodean y trata de adaptarse física, psicológica y socialmente a su entorno; Calista Roy afirmó que los individuos tienen alta capacidad de adaptación a cambios internos y externos, pero la capacidad de adaptación del individuo se ve limitada o restringida por experiencias pasadas. El nivel de adaptación es punto de inflexión que indica la capacidad de una persona para responder positivamente a cualquier situación que se le presente, y esta adaptación está en constante cambio (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis General

Hi: Existe relación estadísticamente significativa de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023

H0: No hay relación de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023

Hipótesis Específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por aproximación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico.

H2: Existe relación estadísticamente significativa de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por evitación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El trabajo de investigación utilizará el método hipotético-deductivo, que comienza con observaciones de la población y desarrolla hipótesis para determinar las relaciones entre las variables (43).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación es cuantitativa, cuyas variables pueden medirse fácilmente mediante asignación numérica. Para desarrollar modelos conductuales y teoría de pruebas, se identificarán características variables asociadas a las enfermeras que trabajan en centros quirúrgicos (44).

3.3. Tipo de investigación

La investigación es aplicada porque tiene como objetivo la solución de un problema, tiene como objetivo la búsqueda y consolidación de conocimientos para su aplicación, tiene como objetivo el progreso científico, aumenta el conocimiento teórico y no se interesa directamente por sus posibles aplicaciones o consecuencias prácticas; Más formalmente, hacer generalizaciones que se relacionen con el desarrollo de la teoría basada en principios y leyes (45).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación a utilizar es no experimental y correlacional y transversal en cuanto describe la relación entre dos o más categorías, conceptos o variables y recolectará información de una población en un momento dado (46).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: La población será conformada por 30 participantes (entre enfermeras y técnicos de enfermería) que están laborando en el Centro Quirúrgico de una clínica privada de la ciudad de Lima.

Muestra y muestreo: La muestra estará conformada por el 100% de la población, debido que sólo contamos 30 trabajadores del personal de Enfermería.

Criterios de selección

Criterio de Inclusión.

- Personal de enfermería que realizan labores asistenciales actualmente en el área de Centro Quirúrgico.
- Personal de enfermería de ambos sexos.
- Personal de enfermería menores de 60 años.
- Personal de enfermería que den su consentimiento informado para participar en el estudio.

Criterio de exclusión.

- Personal de enfermería con cargo administrativo.
- Personal de enfermería que sólo sean varones.
- Personal que no sea enfermería.

- Personal de enfermería mayores de 61 años.
- Personal de enfermería que no den su consentimiento informado para participar en el estudio.
- Personal de enfermería que se encuentre de licencia o con trabajo remoto.

3.6. Variables y Operacionalización

Primera variable: Estrategias de afrontamiento

Segunda variable: Estrés laboral

Tabla 1. Variables y Operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Estrategias de afrontamiento	Respuestas cognitivas o conductuales para reducir o eliminar el estrés o las condiciones estresantes (47)	Respuestas cognitivas conductuales orientadas a dar solución al problema o estresor. Respuestas cognitivas conductuales que buscan tomar el control de la emoción evitando las situaciones que generan estrés.	Afrontamiento por Aproximación	Análisis Lógico Revalorización Positiva Búsqueda de Orientación y Apoyo Resolución de Problemas	Ordinal	Estrategias de afrontamiento malas (30 – 50) Estrategias de afrontamiento regulares (51 – 70) Estrategias de afrontamiento buenas (71 – 90)
			Afrontamiento por Evitación	Evitación Cognitiva Aceptación /Resignación Búsqueda de Gratificaciones Alternativas Descarga Emocional		
Estrés laboral	Es la reacción que tiene un individuo frente a una exigencia o presión laboral que no está en la capacidad de enfrentar la situación; es decir, la excesiva demanda laboral que supera la capacidad generando saturación física o mental (48).	Es el nivel de estrés laboral del personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima; en cuanto a las dimensiones factores físicos, factores psicológicos, y factores sociales	Factores físicos	Realización de demasiadas tareas Información insuficiente	Ordinal	Estrategias de afrontamiento malas (30 – 50) Estrategias de afrontamiento regulares (51 – 70) Estrategias de afrontamiento buenas (71 – 90)
			Factores psicológicos	Recibimiento de críticas por médicos Sentir la muerte de un paciente		
			Factores sociales	Falta de comunicación con el paciente Problemas con uno o varios médicos		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Respecto a las variables 1 y 2: el método utilizado en este estudio es la encuesta, la cual se considera la más utilizada en el campo de la investigación, se realiza mediante cuestionarios, que tienen como objetivo la obtención de información, la recolección de datos y su análisis e interpretación permiten analizar la realidad del estudio.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario de Inventario de Respuestas de Afrontamiento de Mikulic

La herramienta será una lista de verificación basada en Mikulic Coping Response Checklist (49) adaptada por Mikol Hinojo Vilkapoma para los profesionales de la salud que trabajan en el quirófano. La herramienta de Mikulic (1998) es una adaptación y traducción del Inventario de respuestas de afrontamiento de Moos (1993).

La herramienta a utilizar será una lista de cotejo compuesta por 48 ítems con 0 puntos para no y 1 punto para sí. La dimensión de afrontamiento se medirá en las primeras 24 preguntas del instrumento. La dimensión de afrontamiento evitativo se medirá en las siguientes 24 preguntas del instrumento. Las estrategias de afrontamiento se medirán en la escala de Stanones, que va de 0 a 16 para puntajes bajos, de 17 a 32 para puntajes moderados y de 33 a 48 para puntajes altos.

Cuestionario sobre el estrés laboral

Herramienta 2 Escala de Estrés de Enfermería – NSS; creado por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson (EEUU, 1999) y adaptado por Escriba (España, 1998); asimismo, Torres lo adaptó a Perú en 2017; consta de 34 unidades Composición; sus dimensiones

son factores biológicos (14 ítems), factores psicológicos (13 ítems) y factores sociales (07 ítems); puntuación nunca = 1, a veces = 2, siempre = 3; el valor final será estrés laboral bajo, presión laboral media y presión laboral alta.

3.7.3. Validación

La herramienta Coping Response Checklist de Mikulic fue validada por 3 expertos y confirmada por la prueba de Aiken, arrojando un coeficiente de validez de 0,97 y estableciendo la confiabilidad de la herramienta mediante una prueba piloto en una población de enfermeras quirúrgicas que no formaban parte de esta. del estudio Crowd, se utiliza la prueba estadística de Kuder Richardson para variables dicotómicas, la herramienta es confiable, el coeficiente es 0.78, y la siguiente variable nivel de estrés laboral es 0.80.

3.7.4. Confiabilidad

La herramienta se valida con el coeficiente de validación de Aiken, donde el valor está entre 0 y 1, lo que permite la validez de la herramienta desde un coeficiente de 0.7 a la unidad más cercana a 1, que corresponde al 100%. La siguiente tabla muestra los valores numéricos de las respuestas medias expresadas en decimales para los 48 enunciados del instrumento presentado a 3 expertos para obtener el coeficiente de validez de la escala de Aiken. Se puede observar que se han logrado coeficientes de Validez Conjunta y Aiken de 0.97 y la herramienta es efectiva. Asimismo, los coeficientes de Aiken fueron 0,93 para la validez de contenido y 1 para la validez de constructo; Los coeficientes de Aiken para la validez de criterio fueron 0,97 y la variable estrés laboral fue 0,86.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez que la universidad haya aprobado el proyecto de investigación, se enviará una carta de presentación al director del establecimiento de salud para aprobar el trabajo de campo (enfermera investigadora) para recopilar datos, y luego de que se hayan recopilado los participantes de la investigación, se ingresarán en la base de datos del programa estadístico SPSS. versión 26.0, y brindar tablas y estadísticas descriptivas transversales (inferenciales o prospectivas) con soporte de Microsoft Excel 2019. También se utilizarán escalas de Stanones para calcular los rangos de cada variable y dimensión; además, se usará la prueba de correlación estadística de Spearman (Rho) para la prueba de hipótesis comparativa. Se desarrollará una base de datos en Excel para el análisis cuantitativo, que permita el uso de tablas y gráficos para representar variables.

3.9. Aspectos éticos

El desarrollo del proyecto de investigación considerará la aceptación del personal de enfermería para participar en el estudio, así como la finalidad del estudio, y finalmente se utilizará un formulario de consentimiento informado. Se tendrán en cuenta los principios de la bioética:

- **Principio de autonomía:** Este principio se describe como la capacidad de autodeterminación, es decir, la capacidad de actuar libre y conscientemente sin condiciones externas. Este principio será seguido por el consentimiento informado para participar en el estudio. También se incluyeron enfermeras que trabajan en los servicios de un centro quirúrgico que voluntariamente aceptaron participar en el estudio, ya que firmaron un consentimiento informado previo para evitar situaciones que comprometieran sus principios o potencialmente causaran un daño.

- **Principio de beneficencia:** Este principio tiene como objetivo beneficiar y ayudar al personal de la salud a resolver problemas, y los participantes obtendrán conocimientos académicos y de investigación que eviten la exposición a situaciones que les puedan causar problemas. daño. Los participantes desarrollarán un fuerte interés académico y conocimiento del tema en estudio. Se basa en acciones independientes o específicas de cada empleado, es decir, actuar conscientemente, con comprensión, sin influencias externas en mi trabajo de investigación.
- **Principio de no maleficencia:** Se explicará a los encuestados que su participación no pone en peligro la salud de la enfermera de ninguna manera, sino que tiene como objetivo aumentar la calidad de vida. No se realizarán acciones o procedimientos que pongan en peligro la salud física o mental de las enfermeras participantes en este estudio.
- **Principio de justicia:** La investigación se realizará sin discriminación alguna de los participantes, tratándose a todos por igual y con respeto y resolviendo las dudas que surjan durante nuestros estudios.

4.2. Presupuesto

	REC. HUMANOS	UNIDAD	TOTAL	
POTENCIALES HUMANOS	Asesorías	1	4.000.00	
	Asesor Estadísticos	1	1.000.00	
	Encuestador	2	200.00	
	Digitador	2	200.00	
	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO			
RECURSOS MATERIALES	Textos	6	300.00	
	Revistas	4	200.00	
	Internet	Calculado	320.00	
	MATERIAL DE IMPRESIÓN			
	Copia e impresión	Calculado	280.00	
	Empastados del proyecto de investigación	3 empastados	150.00	
	USB	1	30.00	
	MATERIAL DE ESCRITORIO			
	Papel blanco tamaño A4	Calculado	60.00	
	Lapiceros	6 unidades	10.00	
	Corrector	2 unidades	10.00	
	Laptop	1	400.00	
	SERVICIOS	SERVICIOS		
		Teléfono	Calculado	80.00
Transporte		Calculado	150.00	
Refrigerios		Calculado	150.00	
Total, costo			7540.00	
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto será autofinanciado			

5. REFERENCIAS

1. Organización Internacional del Trabajo. Estrés laboral. Suiza;2016. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf
2. Organización Panamericana de la Salud. Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. Washington;2016. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=135&lang=es
3. El empleo. Estrés, un mal que aqueja el entorno laboral. Colombia;2015. Disponible en: <https://www.eempleo.com/co/noticias/consejos-profesionales/estres-un-mal-que-aqueja-el-entorno-laboral-4654>
4. Mejía C., Chacón J., Enamorado O., Garnica L., Chacón S., García Y. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. Perú; 2020. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004
5. Salas L. ¿Qué hábitos contribuyen con el estrés laboral y provocan baja productividad? Peru21.Consulta Lima; 2021. Disponible en: <https://peru21.pe/economia/estres-laboral-como-afecta-y-que-hacer-para-manejarlo-productividad-laboral-trabajo-remoto-exceso-de-trabajo-trabajandocom-visma-latinoamerica-relaciones-interpersonales-pandemia-desempleo-crisis-ncze-noticia/?ref=p21r>
6. Canales S., Pardo M., Solís C. Afrontamiento del estrés en Enfermeras que Trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19, [tesis]. Santiago; 2016.

- Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5762/Ramirez_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Villagra G., Rodríguez A. Estrategias de afrontamiento en tiempo de coronavirus. Argentina ;2020. Disponible en:
https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/111813/CONICET_Digital_Nro.852c5ef0-5a5a-4513-b6c5-8aa7e7c133d1_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 8. León M., López J., Posadas M., Gutiérrez L., Sarmiento E. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz. México; 2017. Disponible en: <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/56/254>
 9. Teixeira C., Gherardi E., Pereira S., Cardoso L., Reisdorfer E. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria. España; 2016. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1695-61412016000400012
 10. Piñeiro M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia. España; 2013. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300008
 11. García P., Jiménez A., Hinojosa L., Gracia G., Cano L., Abeldaño R. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. Revista de Salud Pública. México. 2020. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>

12. León P., Lora M., Rodríguez J. Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID-19. Revista cubana de enfermería. Cuba. 2021. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4043>
13. Restrepo Y. Estrategias de afrontamiento y niveles de estrés asistencial en el personal de salud del Hospital La Misericordia de Calarcá. 2021. En internet <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/5052> accedido el 2 de mayo del 2023
14. Canales S., Pardo M., Solís C. Afrontamiento del estrés en Enfermeras que Trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19.. En internet <https://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/20.500.12743/2023/CD%20ME.PSI%20%282%29%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 11 de mayo del 2023
15. Dakheel F., Saleh H., Khalaf A., Ibrahim S., Ayidh A., Sami A. Estrés y afrontamiento entre los médicos consultores que trabajan en Arabia Saudita. Annals Of Saudi Medicine. [Internet]; 2018 [citado el 28 de marzo del 2023] 38(3): Disponible en: <https://www.annsaudimed.net/doi/full/10.5144/0256-4947.2018.214>
16. Vargas K., Chipana P., Mamani Y. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en las enfermeras del hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2021. [tesis pregrado]. Perú. 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1079>
17. Huallpa M., Ortiz L. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Honorio Delgado y Clínica San Juan De Dios, Arequipa – 2019. [tesis especialidad]. Perú. 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10970>

18. Palma M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del Centro Quirúrgico Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo. [tesis especialidad]. Perú;2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11193>
19. Camiloaga E. Estrés y afrontamiento en enfermeras del Servicio de Emergencia Covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020. En internet <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf> accedido el 16 de mayo del 2023
20. Delgado N. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018. En internet https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9468/Delgado_Baca_y_Morales_Delgado.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 16 de mayo del 2023
21. Osorio J., Cárdenas L. Estrés laboral: estudio de revisión. *Perspect Psicológica* [Internet]. 2017 [cited 2023 Jan 26];13(1). Available from: <http://dx.doi.org/10.15332/s1794-9998.2017.0001.07>
22. Ray J. El estrés, la preocupación y la ira de los estadounidenses se intensificaron en 2018 [Internet]. Gallup. 2019 [cited 2023 May 22]. Available from: <https://news.gallup.com/poll/249098/americans-stressworry-anger-intensified-2018.aspx>
23. Mejia C., Chacon J., Enamorado O., Garnica L. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. *Rev la Asoc Española Espec en Med del Trab* [Internet]. 2019 Sep [cited 2023 may 22];28(3). Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004

24. Salas E., Cuecuecha J., Sánchez Y., Ostiguin R. Teorías de Enfermería: un fundamento disciplinar | Salas Martínez | Enfermería Universitaria. *Enfermería Univ* [Internet]. 2007 [cited 2023 May 28];4(3). Available from: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/view/30279>
25. Arrogante O. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería. *Metas de Enfermería* [Internet]. 2016 [cited 2023 Jun 2];19(10). Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81011/>
26. Eslami R., Elahi N., Mohammadi E., Fallahi M. What Strategies Do the Nurses Apply to Cope With Job Stress?: A Qualitative Study. *Glob J Health Sci* [Internet]. 2015 Sep 28 [cited 2023 Jan 01];8(6):55–64. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4954913/>
27. Ghawadra S., Abdullah L., Choo Y., Phang C. Mindfulness-based stress reduction for psychological distress among nurses: A systematic review. *J Clin Nurs* [Internet]. 2019 Nov 22 [cited 2023 Jan 21];28(21–22):3747–58. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.14987>
28. Tesfaye D. Coping strategies among nurses in South-west Ethiopia: descriptive, institution-based cross-sectional study. *BMC Res Notes* [Internet]. 2018 Dec 3 [cited 2023 Jan 26];11(1):421. Available from: <https://bmresnotes.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13104-018-3557->
29. Gallego L., López D., Piñeres J., Rativa Y. El estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en personal de enfermería de Armenia, Quindío. *Rev Psicol* [Internet]. 2017 [cited 2023 Jan 25]; Available from: <http://www.psicologiacientifica.com/estres-laboral-estrategiasafrontamiento-personal-enfermeria/>

30. Álvarez G. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS [Internet]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017 [cited 2023 Jan 25]. Available from: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7974/1/PIUAMSS018-2018.pdf>
31. Palma M. Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento en Enfermeras del Centro Quirúrgico, Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [cited 2023 Jan 25]. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11193>
32. Arellano C. Afrontamiento al estrés laboral en personal de enfermería de centro quirúrgico en una institución hospitalaria de Lima [Internet]. Repositorio de Tesis - UNMSM. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [cited 2023 Feb 7]. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/760223>
33. Ramírez R. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento al estrés, en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [cited 2023 Jan 26]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5762/Ramirez_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Fernández G. Nivel de vulnerabilidad y mecanismos de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras que laboran en áreas críticas de la Clínica Anglo Americana [Internet]. Repositorio de Tesis - UNMSM. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [cited 2023 Feb 7]. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5947>

35. Coras D. Estrategias de afrontamiento ante el estrés y su relación con la experiencia profesional de enfermeras de Sala de Operaciones, en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2011 | Lima; s.n; 2012. 57 p. tab, graf. | LILACS [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012 [cited 2023 Jan 25]. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-682716>
36. Fornés J. Estrés laboral en enfermería: un reto a combatir. Rev Española Enfermería Salud Ment [Internet]. 2020 Aug 16 [cited 2023 Jun 24];0(11). Available from: <http://doi.org/10.35761/reesme.2020.11.03>
37. Ortiz M., Sapunar J. Estrés psicológico y síndrome metabólico. Rev Med Chil [Internet]. 2018 [cited 2023 Jan 26];146(11). Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872018001101278
38. Sarsosa K., Charria V. Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. Univ y Salud [Internet]. 2017 [cited 2023 Jan 26];20(1):44–52. Available from: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.108>
39. Carrillo C, Martínez M, Gómez C, Meseguer M. Satisfacción laboral de los profesionales sanitarios de un Hospital Universitario: análisis general y categorías laborales. An Psicol [Internet]. 2015 Apr 25 [cited 2023 Jul 22];31(2):645. Available from: <http://revistas.um.es/analesps/article/view/169791>
40. Martínez M, Gómez J. Formalización del concepto de Afrontamiento: una aproximación en el cuidado de la Salud. Ene [Internet]. 2017 [cited 2023 Jun 24];11(3). Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2017000300011

41. Martínez A., Piqueras J., Inglés C. Relaciones entre Inteligencia Emocional y Estrategias de Afrontamiento ante el Estrés. Rev electrónica Motiv y emoción [Internet]. 2015 [cited 2023 Jan 26];(26). Available from: <http://reme.uji.es/articulos/numero37/article6/article6.pdf>
42. Muñoz Z., Rumie D., Torres G., Villaroel J. Impacto en la salud mental de la enfermera que otorga cuidados en situaciones estresantes. Ciencia y Enfermería. [Internet]; 2015 [citado el 28 de marzo del 2021]. 21(1): 43-53. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000100005
43. Salinas P. Metodología de la investigación científica, Universidad de Los Andes Mérida. Venezuela 2012. [Internet] [Consultado 23 mayo 2023]. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/52205428/metodologia_investigacion-with-cover-page-v2.pdf.
44. Hernández R., Fernández C. y Baptista L. Diferencias entre los enfoques cuantitativo y cualitativo. En Metodología de la Investigación (6ª ed., p. 12). México: McGraw-Hill. 2014. [Internet] [Consultado 23 mayo 2023]. Disponible en: http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2774/506_1.pdf?sequence=1&isAllow.
45. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Universidad de Costa Rica San José, Costa Rica, 2008. [Internet] [Consultado 23 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>.
46. Huairé E. Método de investigación (2019). [Internet] [Consultado 23 mayo 2023]. Disponible en: <https://www.academica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35>

47. Hernandez M., Sandra R., López S. Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras. Revista de Enfermería Instituto Mexico Seguro Social. [Internet]; 2007 [citado el 28 de marzo del 2023].; 15(3): 161-166. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2007/eim073h.pdf>
48. Gallego E., López A., Piñeres B., Rativa Y. El estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en personal de enfermería de Armenia, Quindío. [Internet]; 2017 [citado el 28 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.psicologiacientifica.com/estres-laboral-estrategias-afrontamiento-personal-enfermeria/#:~:text=Las%20estrategias%20de%20afrontamiento%20m%C3%A1s%20utilizadas%20por%20la%20poblaci%C3%B3n%20estudio,personas%20relacionadas%20con%20el%20contexto>
49. Mikulic I., Crespi M. Adaptación y validación del inventario de respuestas de afrontamiento de Moos (CRI-A) para adultos. Anu Investig [Internet]. 2005 [cited 2023 Jan 26];15. Available from: <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v15/v15a30.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por aproximación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico? • ¿Cuál es la relación de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por evitación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico? 	<p>Objetivo general Analizar la relación de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por aproximación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico. • Determinar la relación de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por evitación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico. 	<p>Hipótesis General Hi: Existe relación estadísticamente significativa de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023</p> <p>H0: No hay relación de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023</p> <p>Hipótesis Específicas H1: Existe relación estadísticamente significativa de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por aproximación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa de estrategias de afrontamiento en su dimensión afrontamiento por evitación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico.</p>	<p>Primera variable: Estrategias de afrontamiento</p> <p>Segunda variable: Estrés laboral</p>	<p>Tipo de Investigación El tipo de investigación es básica.</p> <p>Método y Diseño de Investigación Es no experimental de tipo correlacional y transversal.</p> <p>Población y Muestra La población será conformada por 30 participantes (entre enfermeras y técnicos de enfermería) que están laborando en el Centro Quirúrgico de una Clínica Privada de la ciudad de Lima..</p>

ANEXO 2

Instrumento 1: LISTA DE COTEJO EN BASE AL INVENTARIO DE RESPUESTAS DE AFRONTAMIENTO DE MIKULIC (1998)

I. INTRODUCCION: el presente instrumento tiene como objetivo Determinar las estrategias de afrontamiento ante el estrés en enfermeras de sala de operaciones. La respuesta es anónima y se garantiza la confidencialidad de sus respuestas, muchas gracias por su colaboración.

II. DATOS GENERALES:

Estado Civil: Soltera () Conviviente () Casada () Viuda () Separada/divorciada ()

Tiempo de Servicio en Sala de Operaciones:

Menor de 5 años () De 6 a 15 años () De 16 a 25 años () Más de 25 años ()

Grados Académicos: Bachiller () Maestría () Doctorado ()

III. INSTRUCCIONES:

Marque con un aspa (X) como Ud. afronta el estrés ante una situación estresante en el Servicio de Sala de Operaciones.

N	Items	Si	No
	AFRONTAMIENTO POR APROXIMACION		
1	¿Piensa en diferentes formas de solucionar alguna situación estresante en Sala de Operaciones?		
2	¿Se dice cosas a sí mismo para sentirse mejor, durante cada inicio de cirugía?		
3	¿Habla con su esposo/a u otro familiar sobre estas situaciones estresantes que le suceden en su servicio?		
4	¿Para enfrentar estas situaciones estresantes en sala de operaciones hace un plan de acción y logra cumplirlo?		
5	¿Trata de salir de la situación, como para verla desde afuera y ser más objetivo?		
6	¿Se dice a Ud. mismo que las cosas podían ser peores?		

7	¿Habla con algún colega de estas situaciones estresantes que le ocurren en sala de operaciones?		
8	¿Se esfuerza tratando de hacer algo para que las situaciones estresantes se manejen mejor en su servicio?		
9	¿Se imagina, una y otra vez qué decir o hacer frente al estrés de una cirugía?		
10	¿Trata de ver el lado positivo de la situación estresante?		
11	¿Habla con algún profesional sobre el tema (médico, psicólogo, etc.)?		
12	¿Decide lo que quiere hacer y trata firmemente de conseguirlo?		
13	¿Trata de prever o de anticiparse a cómo resultaría todo, cuando va enfrentar una situación estresante en sala de operaciones?		
14	¿Piensa cuánto mejor estaba Ud. comparándose con otros colegas que tuvieron el mismo problema en sala de operaciones?		
15	¿Busca la ayuda de personas o colegas que experimentaron las mismas situaciones dentro de centro quirúrgico?		
16	¿Trata de resolver estas situaciones estresantes, al menos en dos formas diferentes?		
17	¿Trata de encontrarle alguna explicación o significado a esa situación estresante de sala de operaciones?		
18	¿Trata de decirse a sí mismo que las cosas mejoraran?		
19	¿Trata de averiguar más sobre esa situación que le produce estrés dentro de sala de operaciones?		
20	¿Trata de aprender cómo hacer más cosas por sí mismo, dentro del servicio?		
21	¿Trata de prever o de anticiparse a los nuevos pedidos o exigencias que le hacen durante el trabajo en sala de operaciones?		
22	¿Piensa cómo podrían estas situaciones cambiar desempeño laboral en un sentido positivo?		
23	¿Reza pidiendo ayuda o fuerza?		
24	¿Trata de enfrentar estas situaciones estresantes dentro de sala de operaciones con calma?		
	AFRONTAMIENTO POR EVITACION		

25	¿Trata de olvidar estas situaciones estresantes que le ocurren durante su turno de sala de operaciones?		
26	¿Siente que el paso del tiempo mejoraría las cosas y que esperar era lo único que podía hacer?		
27	¿Trata de ayudar a sus colegas a enfrentar situaciones similares dentro del servicio de Sala de Operaciones?		
28	¿Se descarga con otras personas cuando se siente enojado, deprimido o triste?		
29	¿Trata de evitar pensar en las situaciones estresantes que le ocurren en sala de operaciones?		
30	¿Se da cuenta que no tiene control sobre estas situaciones estresantes?		
31	¿Se dedica a nuevas actividades como nuevos trabajos o distracciones que no sean dentro de Sala de operaciones?		
32	¿Hace algo diferente tratando de tener una nueva forma, de cómo afrontar su estrés?		
33	¿Se imagina o sueña un tiempo o un lugar mejor del que Ud. podría estar?		
34	¿Piensa que el destino se ocupa de todo?		
35	¿Trata de hacer nuevos amigos dentro del servicio de sala de operaciones?		
36	¿Se mantiene alejado de sus colegas de sala de operaciones?		
37	¿Evita pensar en la situación estresante que le ocurrió en sala de operaciones, aun sabiendo que en algún momento debería pensar en él?		
38	¿Acepta las situaciones estresantes que experimenta en sala de operaciones, porque piensa que nada se podía hacer?		
39	¿Lee, mira televisión, o realiza alguna otra actividad como forma de distracción?		
40	¿Grita como forma de desahogarse?		
41	¿Desea que esas situaciones dentro de sala de operaciones hubieran desaparecido o pasado?		

42	¿Espera que suceda lo peor, en una situación estresante dentro del servicio?		
43	¿Les dedica más tiempo a actividades recreativas?		
44	¿Llora y descarga sus sentimientos?		
45	¿Trata de negar lo serio que eran en realidad estas situaciones que le suceden en sala de operaciones?		
46	¿Pierde la esperanza de que alguna vez las cosas volverán a ser como eran antes?		
47	¿Vuelve al trabajo o a otras actividades que lo ayudaran a enfrentar estas situaciones que experimenta en sala de operaciones?		
48	¿Intenta hacer algo, a pesar de que cree que no funcionara?		

ANEXO 3
ESCALA DE ESTRÉS DE ENFERMERÍA – NSS

N	Factores físicos	Nunca	A veces	Siempre
1	“Interrupciones frecuentes en la realización de tareas”			
2	“El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo”			
3	“Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente			
4	“Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente”			
5	“Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible”			
6	“Pasar temporalmente a otros servicios por falta de otro personal”			
7	“Personal y turno imprevisible”			
8	“El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente”			
9	“Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (ejm. tareas administrativas)”			
10	“No tiene tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente”			
11	“No tener tiempo suficiente para realizar mis tareas de enfermería”			

12	“El médico no está presente en una urgencia médica”			
13	“No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado”			
14	“Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio”			
	Factores psicológicos			
15	“Recibir críticas de un médico”			
16	“Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes”			
17	“Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana			
18	“La muerte de un paciente”			
19	“Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente”			
20	“Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha”			
21	“Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente”			
22	“No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente”			
23	“Ver a un paciente sufrir”			
24	“Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente”			
25	“Recibir críticas de un supervisor”			

26	“No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento”			
27	“Problemas con un supervisor”			
	Factores sociales			
28	“No tener ocasión para hablar abiertamente con los compañeros sobre problemas en el servicio”			
29	“Problemas con uno o varios médicos”			
30	“No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio”			
31	“No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (pacientes conflictivos, hostilidad)”			
32	“Sentirse impotente en el caso de que un paciente no presenta mejora”			
33	“Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios”			
34	“Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio”			

ANEXO 4**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN****UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

Investigadora: Narrea Gallegos, Sandy Jacqueline

Título del proyecto: “Estrategias de afrontamiento y su relación con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023”

Propósito del estudio: Analizar la relación de estrategias de afrontamiento con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico de una clínica privada en la ciudad de Lima 2023

Riesgos: Ninguno.

Beneficios por participar: Al finalizar el estudio se darán a conocer los resultados de la investigación y podrán ser de gran utilidad tanto para el personal de salud como para los pacientes para mejorar el cumplimiento y adherencia terapéutica.

Costo e incentivos: Los participantes no generaran gasto alguno durante desarrollo del estudio.

Confidencialidad: La información proporcionada será confidencial y sólo será de uso del investigador para los fines descritos.

Renuncia: Puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve momento y posibilidad de hacer cuestiones, las cuales fueron resueltas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o seguir participando en el estudio, y que finalmente acepto participar de manera voluntaria en este estudio.

Fecha:

Firma

D.N.I.

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**