



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

TRABAJO ACADÉMICO

Estrategias de afrontamiento y el estrés en enfermeros del
servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y
Desastres

Presentado por:

Autora: De La Cruz Torres, Nathali Clara

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-5395-1589>

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente

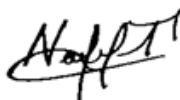
Lima – Perú
2023

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

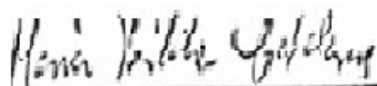
Yo, De La Cruz Torres, Nathali Clara, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Estrategias de afrontamiento y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023", Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:288344474, 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)
 De La Cruz Torres, Nathali Clara
 DNI N° 73038470



.....
 Firma de la Asesora
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda
 CE N° 114238186

Lima, 12 de Junio de 2022

DEDICATORIA

Esta presente investigación se le dedico en primer lugar a Dios por estar guiando mis pasos.

A mis padres a quienes me motivan todos los días hacer mejor personal.

A mi familia que me ayudaron y apoyo incondicional me dieron impulso para culminar una etapa más de mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme salud, fortaleza y capacidad para lograr mis objetivos en mi carrera profesional.

A mis padres que son mi soporte emocional y vital.

A mis hijos siendo mis pilares en la vida.

Por último, agradezco a mi asesora Dra. Cárdenas de Fernández María Hilda por su paciencia, por guiarme.

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda

Código ORCID: [https://orcid.org 0000-0002-7160-7585](https://orcid.org/0000-0002-7160-7585)

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Vocal : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
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	5
1.4.1. Teórica	5
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	5
1.5.3. Población o Unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Base Teórica	9
2.3. Formulación de hipótesis	13
3. METODOLOGÍA	15
3.1. Método de la investigación	15
3.2. Enfoque de la investigación	15
3.3. Tipo de investigación	15
3.4. Diseño de la investigación	15
3.5. Población, muestra y muestreo	16
3.6. Variables y operacionalización	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20

3.7.1. Técnica	20
3.7.2. Descripción de instrumentos	20
3.7.3. Validación	21
3.7.4. Confiabilidad	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9. Aspectos éticos	22
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1. Cronograma de actividades	23
4.2. Presupuesto	24
5. REFERENCIAS	25
Anexos	30
Matriz de consistencia	31

Resumen

Objetivo: Determinar las estrategias de afrontamiento y su relación con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia **Metodología:** Estudio cuantitativo, tipo aplicada, método hipotético deductivo, diseño no experimental, correlacional y transversal, donde se considerará a una población de 80 profesionales de enfermería para medir las dos variables se eligió como técnica la encuesta y como instrumento los cuestionarios, para medir la variable afrontamiento del estrés laboral se utilizara el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) y para medir el estrés se usara la escala de estrés laboral esta fue creada por Gray-Toft y Anderson en 1981 y ha sido adaptado al contexto peruano por Julia Elvira Casal Dueñas en el 2017. Los instrumentos fueron sometidos al juicio de expertos para corroborar la pertinencia y coherencia con las variables de estudio, asimismo la confiabilidad fue dada a través del coeficiente de Alpha de Cronbach, los datos se procesarán en una matriz de Excel para luego ser analizados con la estadística descriptiva e inferencial aplicándose la prueba de hipótesis de Rho de Spearman; asimismo se cumplirán los principios éticos durante todo el proceso de investigación.

Palabras clave: Estrategias de afrontamiento; estrés; Enfermería

Abstract

Objective: To determine coping strategies and their relationship with stress in emergency service nurses. **Methodology:** Quantitative study, applied type, hypothetical deductive method, non-experimental, correlational and cross-sectional design, where a population of 80 nursing professionals will be considered to measure the two variables, the survey was chosen as the technique and the questionnaires as the instrument, to measure For the variable coping with work stress, the Coping with Stress Questionnaire (CAE) will be used and to measure stress the work stress scale will be used. This was created by Gray-Toft and Anderson in 1981 and has been adapted to the Peruvian context by Julia Elvira. Casal Dueñas in 2017. The instruments were subjected to expert judgment to corroborate the relevance and coherence with the study variables, likewise the reliability was given through the Cronbach's Alpha coefficient, the data will be processed in an Excel matrix to then be analyzed with descriptive and inferential statistics applying Spearman's Rho hypothesis test; Likewise, ethical principles will be complied with throughout the research process.

Keywords: Coping strategies; stress; Nursing

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad, los centros hospitalarios cuentan con el cuidado de la salud en los diversos niveles de atención, no solamente en los procesos sino también a nivel organizacional. Es por ello, en las instituciones de salud se presenta gran demanda de profesionales de enfermería. En este contexto se adicionan las relaciones de los profesionales de la salud con los pacientes, generalmente tratándose del profesional de enfermería, los cuales tienen mayor exposición al estrés. El área de salud se reconoce por tener un elevado nivel de estrés. La responsabilidad que se le atribuye al profesional enfermero se basa en diversas situaciones de tensión (1).

El estrés en el trabajo es considerado como la propagación mundial de acuerdo con la definición que nos brinda la OMS en Estados Unidos; este síndrome tiene un precio aproximado de 150.000 millones de dólares anuales, debido a la escasa utilidad que se le realiza. De la misma forma México refiere que se dan 75 mil infartos anuales, el 25% se relaciona con enfermedades originadas por el estrés. Por otro lado, se encuestaron 4000 trabajadores en Perú, de los cuales el 78% refieren haber padecido de estrés, originado por el exceso de trabajo y las funciones propias del puesto (2).

La OMS, señala también que las enfermedades ocasionadas por el estrés tanto mentales como físicas han sido derrotadas por enfermedades infecciosas en el Caribe y en América latina en el año 2019, en donde se reportaron 88 millones de individuos con padecimientos emotivos los cuales no correspondían al estrés, ya que los estresores que confrontan este padecimiento experimentan diversos cambios físicos y mentales. En todo el mundo aproximadamente 490 millones de personas presentan estrés. De acuerdo a la Asociación Americana de Psicología, el 48% de individuos padecen de estrés y demuestran cambios en su vida laboral y personal (3).

En el 2020, en Colombia se identificó el Síndrome de Burnout y sus variables relacionadas al síndrome: despersonalización realización y personal agotamiento emocional en profesionales de enfermería de un Hospital Universitario. En donde se encontró un nivel bajo en la realización personal, un nivel alto o en la despersonalización y un nivel alto en el agotamiento emocional (4).

De acuerdo a estudios realizados en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), encontró que el estrés se presenta en edades de 30 a 39 años en un el 31,4%, en el género femenino en un 79,3% y en profesionales casados un 47,0%; desarrollándose de esta forma en profesionales de la salud los cuales tienen mayor vulnerabilidad en enfermeros 19,5%, médicos 14% y obstetras 19,9% (5).

En una investigación realizada en Chile, el estrés laboral presente en el equipo de salud estudiado, y las experiencias cotidianas del trabajo, deben entenderse como fenómenos complejos y multi-determinados. En particular, el estrés laboral se origina en una serie de determinantes institucionales, contextuales y grupales que no pueden ser aislados unos de otros (6).

El personal de salud se ve recargado diariamente por la gran cantidad de pacientes que atienden y se refleja en alteraciones física, psicológicas y deterioro de la salud, disminuyendo su capacidad de trabajo para el entorno social, reflejándose el estrés dentro de su ámbito laboral y actúa en gran parte en el lugar de trabajo por la sobre carga de actividad laboral.

Siendo el afrontamiento parte importante de la vida del trabajador que se caracteriza por pensamientos y actos realistas y flexibles que solucionan los problemas y, por tanto, reducen el estrés laboral en el personal de salud (7). Lazarus y Folkman, refieren que el afrontamiento es un resultado de refuerzos, tanto de tipo cognitivo como conductual, que desarrolla cada individuo con el fin de enfrentarse a una determinada situación (8).

Según Hernández, y López, los conceptos sobre el afrontamiento, los cuales nos dicen que generalmente se refiere a los esfuerzos que hace la persona para prever, desafiar o cambiar las condiciones para lograr modificar la situación que se evalúa como el factor estresante (9). Así según, Demarzo, Gascon y García, existe una acumulación de evidencia que vincula a los estilos de afrontamiento con el estrés. Al comienzo, los estilos de afrontamiento fueron estudiados como una característica relativamente estable de la persona, independientemente de la naturaleza de la tarea o situación, demostrándose que ciertos estilos de afrontamiento inflexibles pueden estar asociados a mayores niveles de estrés (10).

El servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, existe una gran demanda de profesionales de la salud, esto puede contribuir al incremento de personal con estrés, ya sea por la gran cantidad de pacientes que acuden a este servicio de emergencia por diferentes causas. Los profesionales de la salud son los encargados de atender todas las contingencias del centro hospitalario.

Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo las estrategias de afrontamiento se relacionan con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión afrontamiento en el problema se relaciona con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023?

- ¿Cómo la dimensión afrontamiento en la emoción se relaciona con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar las estrategias de afrontamiento y su relación con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

-Describir la dimensión afrontamiento en el problema y su relación con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023.

-Identificar la dimensión afrontamiento en la emoción y su relación con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación es de gran relevancia teórica por el aporte de información actualizada que servirá de referencia y consulta para llenar el vacío de conocimiento que existe en los trabajadores y especialmente en enfermería sobre la manera adecuada de afrontar las contingencias que se presentan cada día y que de no ser abordadas o controladas de manera adecuada pueden terminar en estrés crónico y patológico, asimismo la investigación se fundamenta en la teoría de Callista Roy con su modelo teórico de adaptación.

1.4.2. Metodológica

La relevancia metodológica de la investigación está en el aporte que dejara a la línea de investigación ya que sus resultados podrán servir de base para que se inicien nuevas

investigaciones y las variables se aborden en un paradigma diferente, asimismo sus resultados podrán ser utilizados para diseñar estrategias que contribuyan a controlar el fenómeno en estudio, por otra parte, servirá de antecedente a otras investigaciones.

1.4.3 Practica

Para la practica será muy importante por el aporte que darán sus resultados y de esta manera se pueda conocer de manera real la situación del servicio de emergencia en cuanto al estado mental y emocional de sus enfermeros y de esta manera se establezcan las estrategias necesarias para solventar la situación que puede desencadenar en problemas graves que afectarían la calidad del servicio prestado

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal:

La investigación será de enero a noviembre del año 2023

1.5.2 Espacial:

Servicio de emergencia de un Hospital de Lima.

1.5.3 Población o unidad de análisis:

Enfermeros que laboran en el servicio de emergencias de un hospital de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Zurita (11) 2021 en Ecuador realizó un trabajo y el objetivo “determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en el personal sanitario del Hospital Básico de Pelileo”, una investigación de alcance correlacional, el cuestionario estandarizado para medir el burnout de Maslach (BMI) y el cuestionario para medir las estrategias de afrontamiento, la muestra fue de 40 enfermeros. Se evidencio un nivel bajo del burnout, en el sexo femenino es mayor la prevalencia del burnout y teniendo la resolución de problemas como la estrategia más utilizada, mientras la estrategia de afrontamiento más utilizada en los hombres fue la evitación de problemas, la conclusión fue que existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

Restrepo (12) 2021 en Colombia, su objetivo fue “establecer las estrategias de afrontamiento y los niveles de estrés asistencial que presenta el personal de salud del Hospital la Misericordia de Calarcá Quindío”. Fue un trabajo de alcance correlacional, se estudiaron a 30 enfermeros y técnicos en enfermería, los instrumentos fueron la escala de estrategias de Coping modificada (EEC-M) y el cuestionario de evaluación del estrés de la Batería de riesgos psicosociales, del Ministerio de la Protección Social y la Universidad Pontificia Javeriana de la ciudad de Bogotá. Los resultados demostraron que las estrategias de afrontamiento de mayor valor son las que se enfocan en las emociones, la reevaluación positiva es la más utilizada, seguida de la religión y la evitación cognitiva, y finalmente la expresión de la dificultad

Fathi & Simamora (13), el 2019 desarrolló un estudio teniendo como objetivo “examinar la prevalencia del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento empleadas 12 por enfermeras en departamentos de emergencia en Indonesia”. Los resultados revelaron que las enfermeras

de emergencia experimentaban niveles moderados a altos de estrés laboral y utilizaban diversas estrategias de afrontamiento, siendo las más frecuentes la resolución de problemas, el apoyo social y la distanciación emocional.

Nacionales

Huallpa y Ortiz (14) 2019, en Arequipa Perú su objetivo, “determinar la relación que existe entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de Afrontamiento del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Honorio Delgado y la Clínica San Juan de Dios, Arequipa – 2019”, un trabajo de alcance correlacional. Se estudiaron a 26 enfermeras. Se aplicó la escala “Nursing Stress Scale” (N.S.S) y el Inventario de Respuestas de Afrontamiento (CRI). Se evidenció que, presentan insuficiente nivel de estrés laboral, seguido de mediano nivel; los contextos que con mayor periodicidad causan estrés en la dimensión ambiente físico, es la sobrecarga de trabajo, en el ambiente psicológico es muerte y sufrimiento de pacientes y falta de apoyo. Asimismo, la variable estrategias de afrontamiento, las enfermeras muestran mediano nivel, es decir afrontamiento hacia el estrés por aproximación utilizando el análisis lógico, la revalorización positiva, búsqueda de apoyo/orientación y resolución de problemas. Por lo que existe relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento. (Ji cuadrado 0.013).

Abregú (15) 2019 en Lima Perú, el objetivo fue “determinar las estrategias de afrontamiento al estrés laboral en enfermeras(os) del servicio de medicina y especialidades en el hospital Daniel Alcides Carrión 2019”. Fue un trabajo correlacional, se estudiaron 30 enfermeras (os) se aplicó un instrumento con validez y confiabilidad en Perú. Se evidenció que el nivel de afrontamiento al estrés en el profesional de enfermería se muestra que el 53% (16) personal de enfermería tiene un afrontamiento al estrés bajo, seguido de un 30% (9) que presentó un

afrontamiento al estrés alto y el 17% (5) personal de enfermería un afrontamiento al estrés medio. La conclusión finalmente dio que existe un bajo nivel de afrontamiento al estrés y que influye negativamente en la salud del personal de enfermería.

Anacleto y Chanamé (16) 2021 en Trujillo Perú el objetivo “determinar el nivel de estrés laboral y la práctica de estrategias de afrontamiento de la enfermera en la unidad de cuidados intensivos”. Una investigación de nivel correlacional. La población fue de 35 enfermeras que laboran en el Hospital Regional Docente y Hospital Belén de Trujillo, se aplicó un cuestionario para medir el nivel de estrés laboral y una guía de observación para la práctica de estrategias de afrontamiento. Se pudo observar que el 45.7% de las enfermeras tiene estrés laboral alto y el 17.1% tiene un nivel bajo, en la práctica de estrategias de afrontamiento el 22.9% de enfermeras tiene buenas prácticas y el 45.7% malas. Se pudo concluir que a mayor mala práctica de estrategias de afrontamiento mayor será el estrés laboral de la enfermera en la unidad de cuidados intensivos, en cuanto a la significancia $p = 0,000$ siendo menor al nivel de significancia estándar del 5% ($p < 0.05$); esto señala que existe relación significativa entre estrés laboral y las prácticas de estrategias de afrontamiento.

2.2. Bases teóricas

Estrés

La labor de los profesionales de la salud dentro de un centro hospitalario se reconoce como un trabajo con un alto nivel de estrés. La responsabilidad se les asigna a las diversas situaciones que se suscitan dentro de la institución (17). El estrés es un síndrome muy conocido a nivel mundial, fue definida por diferentes autores que intervienen en las corrientes del pensamiento. A pesar de ello refiriéndonos a la corriente conceptual, se conoce como una respuesta para adaptarse, se le otorga diferentes definiciones, lo que se concluye como la reacción de una

persona ante un estímulo que puede ser externo o interno, de cuadro no patológico o patológico (18).

Se pueden producir consecuencias negativas las cuales suelen aparecer como resultado a un procedimiento continuo, en donde fallan las estrategias que utilizamos comúnmente para afrontar ciertas situaciones como es el caso del profesional de enfermería. Es importante señalar que el síndrome de burnout aparece como una respuesta al estrés crónico. Las estrategias de afrontamiento se presentan como entes mediadores entre las consecuencias del estrés y el síndrome (19).

La sintomatología que se aprecia en situaciones estresantes puede ser: negatividad, preocupación, temor, miedo, inseguridad, palpitaciones, excesos como fumar, comer, beber. El estrés puede llevarnos a cambios de ánimo constantes como: depresión, irritabilidad, tristeza, agotamiento físico y mental. A nivel fisiológico puede presentar también tensión muscular, mareos, náuseas, sequedad de boca, dificultad al ingerir alimentos; estas respuestas pueden ser temporales o en algunos casos duraderas (20).

El estrés laboral se conoce como la causa principal del estrés patológico y de problemas de salud, afecta seriamente a la productividad, motivación; generándose un clima inadecuado de trabajo y finalmente con el cese o descanso temporal del trabajador en casos de gravedad, provocando pérdidas al empleado y al empleador. Dentro de las fases del estrés se tiene:

-Fase de alarma: es la primera reacción ante un estímulo, nuestro organismo se encuentra en un estado de alerta para actuar.

-Fase de resistencia: el estímulo permanece, es aquí donde el organismo pasa a la fase dos, en donde éste se adapta a la situación.

-Fase de agotamiento: si el estímulo permanece, provocará agotamiento de la persona y el organismo hará su mayor esfuerzo por superar esta situación (21).

Las fuentes potenciales del estrés laboral según Selye, señala que el estrés se desarrolla en diferentes ámbitos como:

-Factores ambientales: se refiere a las innovaciones de la economía del país, crisis, malestar o preocupación económica.

-Factores organizacionales: demandas de la tarea y rol, estructura y liderazgo organizacional.

-Factores individuales: problemas económicos, familiares y de la personalidad (22).

Dimensiones del estrés

Aspecto físico

El estrés suele aparecer mediante sintomatología orgánica, lo que puede provocar boca y garganta seca, dolores musculares, dificultades respiratorias, aumento de la frecuencia cardíaca y presión sanguínea, cambios metabólicos y desórdenes digestivos (23).

Aspecto psicológico

Este síndrome de puede manifestar problemas psicológicos, entre ellos: dificultad de la concentración, baja autoestima, irritabilidad, depresión, apatía, aburrimiento, dificultar en la toma de decisiones, ansiedad y olvidos frecuentes.

Aspecto conductual

También suele presentarse mediante el comportamiento o la conducta, éstas pueden ser: alteraciones en el habla, exceso en la ingestión de alimentos, consumo de alcohol o drogas, pérdida del apetito, problemas de rendimiento, intento de suicidio, conducta impulsiva con risas nerviosas.

Aspecto social

En cuanto a la función social se puede dividir en los siguientes planos: la satisfacción obtenida y la forma en el que la persona concluye sus roles sociales (24).

Estrategias de Afrontamiento

Es un proceso de manejo de las demandas que produce una situación y los recursos de los que se dispone en el momento, la que finalmente conlleva a una valoración situacional estresante. El afrontamiento de situaciones o problemas pueden ser diversos y no necesariamente deberá tener la misma solución, sino también la persona es capaz de modificar la percepción ante la situación y resignarse, evitarla o aceptarla (25).

Las estrategias para afrontar diversas situaciones son los recursos psicológicos que la persona activa para afrontar situaciones de estrés. Si bien es cierto se pone en marcha, no necesariamente nos garantizará el éxito, pero sí pueden disminuir o evitar conflictos, contribuir al fortalecimiento y beneficios (26).

Son esfuerzos comportamentales y conectivos, los cuales se desarrollan a fin de mejorar las demandas internas o externas cuando se terminan los de recursos propios, se señalan tres formas de afrontamiento: centrado en la evitación, centrado en el problema y centrado en la emoción (27).

Este conjunto de estrategias, son esfuerzos que se realizan para controlar el estrés, también son conocidos como mecanismos de defensa. Muchas veces utilizamos técnicas de afrontamiento al estrés de manera inconsciente, cuando el estrés no se trata adecuadamente, tiende a volver generalmente con mayor intensidad y aumentado el riesgo de dejar secuelas graves. Algunas estrategias para lidiar con el estrés pueden ser: resolver conflictos, pedir ayuda profesional, hacer ejercicio y tener una vida saludable, pensamiento positivo, meditar, organizarse, etc (28).

Dimensiones de las Estrategias de afrontamiento

1. Afrontamiento en el problema

-Revaloración positiva: la persona se encarga de evaluar la situación de manera positiva, atribuyendo medidas favorables de acuerdo con la experiencia o situación estresora, rescata lo favorable de una situación estresante y extrae de ello un aprendizaje para futuro (29).

-Búsqueda de orientación y apoyo: se trata de buscar la asistencia, información, orientación y consejo de otras personas con la finalidad de solucionar una situación estresora (30).

-Análisis lógico: consiste en el manejo que se debe tener frente a la situación estresora, en base a la planificación de estrategias y organización, eligiendo la mejor estrategia para solucionar un problema (31).

-Resolución de problemas: se aplican conductas orientadas a encontrar la solución de una situación estresora, se sigue un conducto regular para evitar exponerse a elementos estresores (32).

2. Afrontamiento en la emoción

-Reevaluación positiva: identifica de las dificultades, los aspectos positivos de una situación estresora (33).

-Evitación cognitiva: neutralizado elimina los pensamientos negativos mediante la negación o distracción (34).

-Expresión emocional abierta: se expresan las dificultades a modo de afrontar las emociones que han sido generadas por el estrés (35).

-Espera: es una de las estrategias conductuales y conductivas que buscan la resolución de problemas al pasar el tiempo (36).

-Búsqueda de apoyo social: incluye el apoyo de familiares, amigos hubo otros los cuales se centran en un apoyo emocional para enfrentar un problema (37).

-Búsqueda de apoyo profesional: se buscan recursos profesionales para solucionar los problemas (39).

-Espiritualidad: una de las estrategias cognitivo-conductual que es expresada mediante la oración (41).

-Reacción agresiva: son expresiones impulsivas de iracundas dirigidas hacia los demás y hacia sí mismos a modo de descargar las emociones (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023.

H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁-Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afrontamiento en el problema y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023.

H₂- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afrontamiento en la emoción y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación será un el método hipotético deductivo porque consistirá en tomar conclusiones generales para explicaciones particulares. Iniciando con el análisis de los teoremas, principios de aplicación universal y de comprobada validez, para aplicarlos a soluciones o hechos particulares a través de la contrastación de hipótesis (43).

3.2. Enfoque de la investigación

El trabajo está enmarcado en el enfoque cuantitativo de investigación se centra en la recopilación y el análisis de datos numéricos para comprender relaciones, patrones y tendencias en un fenómeno. Es especialmente útil cuando se busca establecer relaciones causales y generalizar resultados a poblaciones más amplias (44).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación que se está realizando se ajusta a la investigación aplicada tiene como objetivo resolver problemas concretos y abordar desafíos prácticos mediante la aplicación de conocimientos y técnicas ya existentes. Es un enfoque orientado a la acción que busca generar resultados tangibles y mejorar situaciones en la vida real (45).

3.4. Diseño de la investigación

Es un diseño no experimental estos son útiles cuando no es posible o ético manipular variables, como en situaciones en las que la manipulación sería impracticable o poco ética. Estos diseños son valiosos para explorar relaciones y patrones en situaciones del mundo real, pero es importante recordar que no permiten establecer relaciones causales definitivas debido a la falta de control experimental (46)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población la conformaran 80 enfermero del servicio de emergencia del Hospital de Lima por ser una población finita y manejable se trabajará con una muestra censal tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Enfermeros asistenciales del servicio de emergencia
- Enfermeros que tengan más de más de 6 meses en el servicio
- Enfermeros que aceptan participar de forma voluntaria en la investigación con previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros administrativos del servicio de emergencia
- Enfermeros que tengan más de 6 meses en el servicio
- Enfermeros que aceptan participar de forma voluntaria en la investigación con previo consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Variable 1 Estrategias de afrontamiento.	Son enfoques y técnicas psicológicas, emocionales y conductuales que las personas utilizan para manejar y hacer frente a situaciones estresantes, desafiantes o adversas. Estas estrategias están diseñadas para ayudar a reducir los efectos negativos del estrés, mejorar la adaptación y promover el bienestar emocional. (26)	Son todas las actividades planificadas que realiza el individuo para conseguir un equilibrio entre el entorno y su salud mental.	Afrontamiento en el problema Afrontamiento en la emoción	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Búsqueda de apoyo social ▪ Expresión emocional ▪ Religión ▪ Búsqueda de soluciones al problema ▪ Evitación del problema ▪ Focalización del problema. ▪ Evaluación y reevaluación del problema 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bueno (111-164) ▪ Regular (56-110) ▪ Malo (0-55)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Variable 2 Estrés	Es una respuesta fisiológica y psicológica natural del cuerpo ante situaciones que se perciben como desafiantes, amenazantes o demandantes. Involucra una serie de reacciones físicas, emocionales y mentales que preparan al organismo para afrontar lo que se percibe como una situación difícil o peligrosa (19)	Es un conjunto de síntomas que presenta el enfermero en respuesta a situaciones que en un momento escapan de su resolución	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ámbito psicológico. ▪ Ámbito físico. ▪ Ámbito conductual. Ámbito social. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cansancio emocional. Sentimientos de desesperanza. ▪ Agotamiento físico. ▪ Actitudes negativas hacia el trabajo. ▪ Respuesta negativa hacia uno mismo. ▪ Trato impersonal. Actitudes negativas con los demás. ▪ Falta de preocupación por los demás. ▪ Auto concepto negativo ▪ Respuesta negativa al trabajo. 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alto (0-34) ▪ Medio (35-68) ▪ Bajo (69-102)

3-7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La investigación se usará la técnica de la encuesta para la recolección de información en las 2 variables.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para medir la variable afrontamiento del estrés laboral se utilizará el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) que consta de un total de 7 indicadores relacionados a diversos aspectos como a continuación se mencionan: focalizado a la solución de problemas, auto focalización negativa, reevaluación positiva, expresión emocional abierta, evitación, búsqueda de apoyo social y la religión, el instrumento fue tomado de Chipana (47).

El instrumento a para medir el estrés se utilizará la escala de estrés laboral fue creada por Gray-Toft y Anderson en 1981 y ha sido adaptado al contexto peruano por Julia Elvira Casal Dueñas en el 2017. El instrumento tuvo como objetivo medir el estrés en los profesionales de enfermería a través de 34 ítems, que se distribuyen en tres dimensiones: Físico (cinco ítems), psicológico (diecinueve ítems) y social (diez ítems). La escala de medición fue ordinal tipo Likert, que va de 0 (Nunca) a 3 (Siempre), la baremación del cuestionario es: Alto: de 69 a 102, Medio: de 35 a 68, Bajo: de 1 a 34. Para esta investigación el instrumento fue tomado de Chipana (47).

3.7.3 Validación

La validez de los dos instrumentos fue dada a través del juicio de expertos quienes revisaron el contenido y la pertinencia con las variables en estudio (47)

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad fue realizada a través de una prueba piloto para determinar la fiabilidad en cuanto a consistencia de los ítems obteniendo como resultados en el coeficiente de Alpha de Cronbach de 0.89 para el cuestionario de estrés mientras que para el cuestionario de afrontamiento al estrés 0.91 (47).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de datos primero se clasificarán los datos según su naturaleza, luego se codifican en una base de datos en el programa Excel para darle una visión amplia por dimensiones posteriormente se procederá a realizar el análisis estadístico descriptivo donde se verán las variables representadas en tablas cruzadas posteriormente se realiza el análisis inferencial no paramétrica y la prueba de hipótesis RHO de Spearman donde vera la relación entre la variables y la fuerza de la significancia.

3.9. Aspectos éticos

Los principios éticos se cumplirán durante toda la investigación asegurando el respeto a la dignidad humana, la autonomía a través de la firma del consentimiento informado, se asegurará que los participantes no correrán ningún riesgo o sufrirán algún daño de tipo físico social o emocional, los datos serán utilizados solo confines de investigación, se mantendrán de manera anónima y se respetara el derecho a la propiedad intelectual citando y referenciando todo el contenido utilizado en la investigación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023						
	JUN	JUL	AGOS	SET	OCT	NOV	DIC
INICIO							
Redacción del título							
Esquema del proyecto de la investigación							
Elementos del proyecto							
Objetivos de la investigación							
Justificación							
DESARROLLO							
Revisión bibliográfica							
Elaboración del marco teórico							
Elaboración de instrumentos							
Aprobación del proyecto							
Recolección de datos							
Procesamiento de datos							
Análisis de datos							
Presentación del avance de investigación							
CIERRE							
Redacción del borrador trabajo final							
Revisión y corrección del borrador del trabajo final							
Transcripción y entrega del trabajo final							
Defensa del trabajo final							

Leyenda: Actividades realizadas

Actividades por realizar

4.2. Presupuesto.

Materiales	Cantidad	Precio unit.	Precio total
Equipos			
Laptop	1 unid.	2800.00	2,800.00
USB	1 unid.	35.00	35.00
Útiles de escritorio			
Hojas bond	1 millar	30.00	30.00
Lapiceros	50 unid.	1.50	75.00
Material bibliográfico			
Libros	3 unid.	120.00	360.00
Fotocopias	½ millar	0.10	50.00
Espiralado	5 unid.	10.00	50.00
Otros			
Telefonía	5 meses	50	250.00
Internet	9 meses	50	450.00
Recursos humanos			
Digitador	1 persona	400.00	400.00
Imprevistos	-	800.00	800.00
Total			5.300.00

5. REFERENCIAS

1. Kirchoff A, Magnago T, Camponogara S, Griep R, Tavares J, Prestes F.. Condições de trabalho e características sócio-demográficas relacionadas à presença de distúrbios psíquicos menores em trabalhadores de enfermagem. *Texto Contexto Enferm*,18, 215-23.
2. OMS. Informe sobre la salud en el Mundo 2023: forjemos el futuro. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2023.
3. Sandra F. Departamento de Enfermería. Universidad del Cauca, Popayán-Colombia *Revista Médica de Risaralda Print versión ISSN 0122- 0667 Revista médica Risaralda vol.24 no.1 Pereira Jan./June 2019.*
4. MINSA. Covid 19 en el Perú - Ministerio de Salud [Internet]. Covid19.minsa.gob.pe. 2020 [citado 20 agosto 2023]. Recuperado a partir de: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
5. Ministerio de Salud del Perú. Estrés laboral en trabajadores de salud. Lima: MINSA; 2020.
6. Paula A, Ana A, Marcela L. Protectores de estrés laboral: percepción del personal de enfermería y médicos. [internet]. [citado 20 agosto 2023]; vol. 3(13): 112.
7. USO: unión sindical obrera [internet]. Madrid: USO; [citado 20 agosto 2023]. Recuperado a partir de: <http://www.saudeetrabalho.com.br/download/estres-uso.pdf>
8. El estrés en la enfermería y sus consecuencias. unican [internet]. Sergio Miguez Abad: unican.es;2018 [actualizado junio.2021; 20 agosto 2023]: Recuperado a partir de: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Silva Ruiz B: síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento del estrés en los profesionales de enfermería de una clínica privada de lima metropolitano [tesis de licenciatura en enfermería]. Lima Perú universidad peruana unión de Perú facultad de ciencias de la salud: 2021. [citado 20 agosto 2023]: Recuperado a partir de: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/431/Bertha_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Saltos Atencia D. estrés laboral y estrategias de afrontamiento en Médicos del Ministerio de Salud pública [tesis de psicología]. Ecuador: universidad de Guayaquil de Ecuador, Facultad de ciencias psicológicas; 2021[citado 20 agosto 2023]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/25775/1/TESIS%20SALTOS%20ATIENCIA%20DAYANA.pdf>
11. Zurita G. Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en personal sanitario del hospital básico de Pelileo. Ecuador, 2021. [Tesis de Título Profesional de Licenciada en Psicología clínica]. Ecuador: universidad técnica de Ambato; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/33950/1/MAYORGA%20ZURITA%20%2c%20G%c3%89NESIS%20ELIZABETH%20%20sello.pdf>
12. Restrepo Y. Estrategias de afrontamiento y niveles de estrés asistencial en el personal de salud del Hospital La Misericordia de Calarcá. Colombia, 2021. [Tesis de Título Profesional de Licenciada en Psicología clínica]. Colombia: Universidad Antonio Nariño; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/5052/1/2021YennyRestrepo.pdf>
13. Fathi A, Simamora RH. Investigating nurses' coping strategies in their workplace as an indicator of quality of nurses' life in Indonesia: a preliminary study. IOP Conf Ser: Earth Environ Sci. 2019; 248:012031.

14. Huallpa Q, M I; Ortiz M, L D. 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 de Título]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4b075c2c-86c1-4093-988e-b2773755e146/content>
15. Abregú C, J F. Estrategia de afrontamiento al estrés laboral en enfermeras(os) del servicio de medicina y especialidades Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión -2019. [Tesis de Título]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38301/Abreg%c3%ba_CJF.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Anacleto R, P S; Chanamé S, S M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento de la enfermera en la unidad de cuidados intensivos – hospitales nivel III - 1, Trujillo 2021[Tesis de Título]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10818/2/REP_PAOLA.ANACLETO_SILVIA.CHANAME_ESTRES.LABORAL.pdf
17. Kirchhoff A, Magnago T, Camponogara S, Griep R, Tavares J, Prestes F. Condições de trabalho e características sócio-demográficas relacionadas à presença de distúrbios psíquicos menores em trabalhadores de enfermagem. *Texto Contexto Enferm*, 18, 215-23.
18. Holmes T, Rahe R. The Social Readjustment Rating Scale. *J Psychosom Res*. 1967;11(2):213-8.
19. Piñeiro M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia [Internet]. *Scielo.isciii.es*. 2013 [citado 10 agosto 2023].

Recuperado a partir de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300008

20. Miguez S. El estrés en la enfermería y sus consecuencias [Internet]. Repositorio.unican.es. 2018 [citado 10 agosto 2023]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Ochante F, Pimentel S, Tello M. Estrés laboral de la enfermera y la calidad de atención percibido por el familiar en el servicio de pediatría en un Hospital Nacional. Lima 2017-2018 [Internet]. Repositorio.upch.edu.pe. 2018 [citado 10 agosto 2023]. Recuperado a partir de: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4369/Estres_OchantePalomino_Flor.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Figueredo, J. Estrés Laboral. Estudio epidemiológico en trabajadores de la empresa UNICON. GUAYANA. Estado Bolívar. Puerto Ordaz. República Bolivariana de Venezuela. Tesis para optar el grado de Medicina Ocupacional Mención Laboral, 2011. Recuperado a partir de: http://www.cidar.uneg.edu.ve/DB/bcuneg/EDOCS/TESIS/TESIS_POSTGRADO/ESPECIALIZACIONES/SALUD_OCUPACIONAL/TGERF53J672011_FigueredoJorge.pdf

23. Domínguez B. y col. Estrés Académico Causas y Consecuencias. Revisión bibliográfica. Universidad Autónoma de México. México. Multimed. 2013. Recuperado a partir de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul132q.pdf>

24. Lazarus RS, Folkman S. Stress, appraisal and coping. New York: Springer Publishing Company; 1984. 25. Amarís M, et al. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente

a situaciones de estrés psicológico [Internet]. Scielo.org.co. 2013 [citado 20 agosto 2023]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v30n1/v30n1a07.pdf>

25. 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 - 2016 [Internet]. Core.ac.uk. 2016 [citado 20 agosto 2023]. Recuperado a partir de: <https://core.ac.uk/download/pdf/323350352.pdf>

26. Molina M, Rodríguez N. Estrategias de afrontamiento: un programa de entrenamiento para paramédicos de la Cruz Roja [Internet]. Dialnet. 2011 [citado 20 agosto 2023]. Recuperado a partir de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4836523>

27. Más Pons, Rosa y Escriba Aguir, Vicenta. La versión castellana de la Escala para medir el estrés en enfermeras. Revista española de salud pública, Vol. 72, Nº 6 ,1998. Recuperado a partir de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113557271998000600006

28. Gómez Romero; González Antelo; Dorothy E. Johnson [sede web] [Acceso el 25 agosto 2023] Disponible en: <https://malugromer.files.wordpress.com/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf>

29. Narry Alarcón MS; Gutiérrez Echevarría CM. Aplicación del modelo de sistemas de Betty Neuman para disminuir el estrés laboral en enfermeras. Essalud, Arequipa 2016 [Internet]; Arequipa: Universidad Nacional San Agustín; 2016 [Acceso el 25 agosto 2023], Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1815/ENalnames.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Quispe Delgado. Y. Nivel de estrés y desempeño laboral de los profesionales de salud del centro de salud el bosque, La victoria, Chiclayo, 2018. [Internet] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán [Acceso el 25 agosto 2023]. Recuperado de:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6475/Quispe%20Delgado%20Yordane.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Gonzales Angarita. E. Una mirada sistemática al estrés laboral, revisión y categorización de artículos entre los años 2010 al 2020 [Internet] 2020; Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia [Acceso el 25 agosto 2023]. Recuperado de:

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18264/7/2020_estres_lab_oral.pdf

32. Folkman S. The case for positive emotions in the stress process. *Rev. Anxiety, stress, and coping.* [Internet], 2013, 21(1): 3–14 pp. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18027121/>

33. 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. [Tesis para optar el grado de Especialista en Cuidados Intensivos]. Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, 2019. Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10970>

34. Martínez P, Martínez M, Muñoz J. Formación basada en competencias en educación sanitaria: aproximaciones a enfoques y modelos de competencia. *Revista electrónica de investigación y evaluación educativa* [Internet], 2008; 14(2): 1-23 pp. Disponible en:

<https://ojs.uv.es/index.php/RELIEVE/article/view/4190>

35. Chaco Y, Guillen R. Relación del estrés laboral y la satisfacción laboral de los trabajadores de la municipalidad distrital de Uchumayo, Arequipa. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Relaciones Industriales]. Perú: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, 2018.

Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6885>

36. Herrera D, Coria G, Muñoz D, Graillet O, Aranda G, Rojas F, Hernández M, Ismail N. Impacto del estrés psicosocial en la salud. Rev. Eneurobiología. [Internet]; 2017, 8(17): 1 – 23 pp. Disponible en: <https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2017/17/17.html>
37. Atalaya P. El Estrés Laboral y su influencia en el trabajo. Rev Industrial Data [Internet]; 2001, 4(2): 25 – 36 pp. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/idata/article/view/6754>
38. Lourenção LG, Riginio BM, Sasaki NSGMS, Pinto MJC, Ximenes Neto FRG, Borges FA et al. Analysis of the Coping Strategies of Primary Health Care Professionals: Cross-Sectional Study in a Large Brazilian Municipality. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2022; 19:3332. <https://doi.org/10.3390/ijerph19063332>
39. Pereira TB, Branco VLR. As estratégias de coping na promoção à saúde mental de pacientes oncológicos: uma revisão bibliográfica. Rev. Psicol. Saúde. 2016; 8(1):24-31. <https://doi.org/10.20435/2177093X2016104>
40. Benetti ERR, Stumm EMF, Weiller TH, Batista KM, Lopes LFD, Guido LA. Estratégias de Coping e características de trabalhadores de enfermagem de hospital privado. Rev Rene. 2015; 16(1):3-10. <https://doi.org/10.15253/2175-6783.2015000100002>
- 41, Melo LP, Carlotto MS, Rodriguez SYS, Diehl L. Estratégias de enfrentamento (coping) em trabalhadores: revisão sistemática da literatura nacional. Arq. bras. psicol. 2016; 68(3):125-44.
42. Silva DP, Silva MNRMO. O trabalhador com estresse e intervenções para o cuidado em saúde. Trab. educ.saúde. 2015; 13(Supl.1):201-214. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sip00032>

43. Sampieri RH-, Torres CPM. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2020;21(1):1–9. Available from: <http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/JKM/article/view/2203>
44. Escudero C, Cortez L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación 72 científica [Qualitative techniques and methods for scientific research] [Internet]. Redes 2017. 2018. 106 p. Available from: <https://n9.cl/bu9hq>
45. Serna G, Gutiérrez G, Zenozaín C, Damián R, Yanowsky G, Vargas-Portugal K. Artículos científicos: Preparación, diseño y publicación [Internet]. Primera ed. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023. Available from: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.084>
46. Morelo V. CAPITULO_III Marco Metodológico CREIDER. Metodol Investig [Internet]. 2016;(2010):42–54. Available
47. Chipana M. Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del MINSA de Chanchamayo, 2016 [Internet]. Core.ac.uk. 2016 [citado 20 agosto 2023]. Recuperado a partir de: <https://core.ac.uk/download/pdf/323345018.pdf>

ANEXOS

Título: Estrategias de afrontamiento y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo las estrategias de afrontamiento se relacionan con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>- ¿Cómo la dimensión afrontamiento en el problema se relaciona con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia?</p> <p>- ¿Cómo la dimensión afrontamiento en la emoción se relaciona con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar las estrategias de afrontamiento y su relación con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Describir la dimensión afrontamiento en el problema y su relación con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia</p> <p>-Identificar la dimensión afrontamiento</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023</p> <p>H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H₁-Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afrontamiento en el problema y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023</p> <p>H₂- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afrontamiento en la emoción y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Estrategias de afrontamiento en el problema</p> <p>Afrontamiento en la emoción</p> <p>Variable 2:</p> <p>Estrés</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Ámbito psicológico. Ámbito físico. Ámbito conductual. Ámbito social.</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>aplicada de alcance correlacional</p> <p>Método</p> <p>Hipotético deductivo y Diseño de investigación</p> <p>No experimental de nivel correlacional.</p> <p>La población la conformaran 80 enfermero del servicio de emergencia del Hospital de Lima por ser una población finita y manejable se trabajará con una muestra censal</p>

**Anexo 2:
Instrumentos**

CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO

Sr (a). Buenos días, soy la Licenciada de enfermería Nathali Clara De La Cruz Torres, solicito su cooperación para realizar un estudio titulado “Estrategias de afrontamiento y su relación con el estrés en enfermeras del servicio de emergencia”

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: edad: ()

Femenino ()

Masculino ()

Estado civil:

Soltero(a) ()

Casado(a) ()

Conviviente ()

Divorciado (a) ()

Viudo (a) ()

tiempo de servicio en la institución:

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	Raras veces	Algunas veces	Siempre	Casi siempre
0	1	3	4	5

N°	CRITERIOS	0	1	2	3	4
1	Trata de analizar las causas del problema para poder					
2	Se convence de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal					
3	Intenta centrarse en los aspectos positivos del problema					
4	Descarga mal humor con los demás					
5	Cuando se viene a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas					

6	Le cuenta a familiares o amigos cómo me siento					
7	Asiste a la Iglesia					
8	Trata de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados					
9	No hace nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas					
10	Intenta sacar algo positivo del problema					
11	Insulta a ciertas personas					
12	Falte al trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema					
13	Pide consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema					
14	Pide ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)					
15	Establece un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo					
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema					
17	Descubre 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	Sale al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema					
20	Pide a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema					
21	Acude a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema					
22	Habla 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	Comprendo que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes					
25	Agredí a algunas personas					
26	Procura no pensar en el problema					
27	Habla 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					

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 otros servicios por con falta de persona				
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				

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto Estrategias de afrontamiento y el estrés en enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital de Lima 2023

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio: Determinar las estrategias de afrontamiento y su relación con el estrés en enfermeros del servicio de emergencia

Participantes: Personal de Enfermería

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

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

Consultas: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la ubicada en el correo electrónico:
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Reporte de similitud TURNITIN

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	2%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	repositorio.upao.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.unid.edu.pe Internet	2%
5	repositorio.udch.edu.pe Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	Submitted on 1686868475382 Submitted works	<1%
8	repositorio.upeu.edu.pe Internet	<1%