



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Estrés laboral y su relación con la calidad de vida del profesional de enfermería
en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024

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

Presentado por:

Autora: Fernández Julca, Heydi


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4636-1074>

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

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

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **FERNÁNDEZ JULCA HEYDI** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“ESTRÉS LABORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024”**

Asesorado por la docente: Mg. Jaime Alberto Mori Castro DNI ... 07537045 ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código __oid: __ oid:14912:368974202_____ 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 1
FERNÁNDEZ JULCA HEYDI
 DNI:42814693

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



Firma
 Mg. Jaime Alberto Mori Castro
 DNI:07537045

Lima, 19 de julio de 2024

DEDICATORIA:

A mis padres por haberme ayudado a crecer como la persona que soy en la actualidad, me formaron reglas y me motivaron constantemente para cumplir mis objetivos.

AGRADECIMIENTO:

A todos mis docentes que me formaron durante todo el periodo universitario ayudándome a mi crecimiento profesional.

ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO Jaime Alberto

JURADO

Presidente: Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos
Secretario : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar
Vocal : Mg. Paola Cabrera Espezua

ÍNDICE

DEDICATORIA:	iii
AGRADECIMIENTO:	iv
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
CAPITULO I. 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.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
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	6

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	11
2.2.1. Primera variable : Estrés laboral	11
2.2.2. Segunda variable: Calidad de vida.....	14
2.3. Formulación de hipótesis	16
2.3.1 Hipótesis general.....	16
2.3.2 Hipótesis específicas	16
CAPITULO III. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.5.1. Población.....	19
3.5.2. Muestra	19
3.6. Variables y operacionalización	20
3.6.1 Operacionalización de las variables.....	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1 Técnica.....	22
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	22
3.7.3 Validación	23

3.7.4 Confiabilidad.....	23
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9. Aspectos éticos.....	24
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	27
4.1. Cronograma de actividades.....	27
4.2. Presupuesto	28
5. REFERENCIAS.....	29
ANEXOS	45
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	45
Anexo 2: Instrumentos.....	47
Anexo 3: Consentimiento informado.....	53
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

La investigación presenta como **objetivo** “Determinar la relación entre estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2024”, como **metodología** el estudio seguirá un diseño no experimental, tipo aplicada, enfoque cuantitativo y nivel correlacional; la muestra estará constituida por 100 enfermeras (os), los instrumentos serán dos cuestionarios, el primero The Nursing Stress Scale y el segundo la escala de calidad de vida WHOQOL-BREF, los cuales serán aplicados por medio de la encuesta; los dos instrumentos están ya validados por medio de la prueba KMO reportando índices de 0,932 y 0,76; asimismo presentan un nivel de significancia de 0,001 por medio de la prueba de esfericidad de Bartlett $p < 0,001$ y de $p < 0,000$; por otro lado su índice de confiabilidad reporto mediante el alfa de Cronbach de 0,98 para la primera escala y para el segundo instrumento Calidad de vida la fiabilidad de cada dimensión fue Física 0,68; psicológica 0,69, social 0,65 y ambiente 0,69; los resultados una vez recolectados en su totalidad serán analizados mediante el software estadístico SPSS v2.5 tanto a nivel descriptivo como inferencial, para este último se tiene previsto realizar la prueba de hipótesis con el coeficiente de correlación Rho de Spearman, todos los resultados hallados serán reportados en figuras y tablas según corresponda, asimismo con los resultados se pretenderá responder los objetivos planteados en el estudio.

Palabras clave: Estrés laboral, calidad de vida, enfermería, bienestar, salud.

ABSTRACT

The research presents as objective "Determine the relationship between work stress and the quality of life of the nursing professional in the emergency service of the Hospital of Lima, 2023", as a methodology the study will follow a non-experimental design, applied type, quantitative approach and level correlational; the sample will be made up of 80 nurses, the instruments will be two questionnaires, the first The Nursing Stress Scale and the second the WHOQOL-BREF quality of life scale, which will be applied through the survey; the two instruments are already validated by means of the KMO test, reporting indices of 0.932 and 0.76; They also present a significance level of 0.001 through the Bartlett sphericity test $p < 0.001$ and $p < 0.000$; On the other hand, its reliability index was reported using Cronbach's alpha of 0.98 for the first scale and for the second instrument. Quality of life, the reliability of each dimension was Physical 0.68; psychological 0.69, social 0.65 and environment 0.69; Once the results have been fully collected, they will be analyzed using the SPSS v2.5 statistical software, both at a descriptive and inferential level, for the latter it is planned to carry out the hypothesis test with the Spearman's Rho correlation coefficient, all the results found will be reported in figures and tables as appropriate, also with the results it will be intended to respond to the objectives set out in the study.

Keywords: Work stress, quality of life, nursing, well-being, health.

CAPITULO I EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los profesionales de enfermería durante su praxis laboral se encuentran en exposición constante a riesgos de tipo laboral, entre ellos los psicosociales, puesto que conviven con el sufrimiento y la muerte, así como a situaciones que demandan de ellos largas horas de trabajo, muchas veces ininterrumpidas, alta demanda de pacientes, problemas con sus colegas o jefes y poco reconocimiento a su labor, lo cual provoca en ellos estrés (1).

Durante la pandemia los estudios analizaron los riesgos altos sobre todo para enfermeras que laboraban en áreas críticas, como UCI o emergencia, encontrando que muchas de ellas presentaron niveles altos de agotamiento y estrés laboral, ello por el aumento de la carga de trabajo y la disminución del control, la escasez de recursos, el temor al contagio y muerte (2).

Actualmente si bien las cifras de contagio por Covid-19 han disminuido considerablemente, la pandemia dejó en el Perú los sistemas de salud colapsados y aún se continua con déficit de profesionales para la atención, lo cual impacta en el quehacer laboral de las enfermeras (3).

En este contexto, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), sigue exhortando a los gobiernos para que establezcan políticas que ayuden a mejorar la seguridad en el trabajo, gestionando de manera adecuada los recursos, evaluar la salud mental del trabajador, con la finalidad de prevenir y mitigar los factores estresantes, dándoles el adecuado manejo para que la calidad de vida del trabajador también mejore (4).

En los profesionales de enfermería esta valoración resulta crucial, ya que los cuadros severos de estrés laboral impactan en la capacidad del profesional para brindar un cuidado adecuado a los pacientes, en las relaciones con sus compañeros y jefes, así como en la salud mental y física de los indicados profesionales (5).

Las investigaciones de estos últimos años hacen referencia que el estrés es la “nueva enfermedad de la civilización”, y que no discrimina entre las personas o profesión, encontrando que es el personal de enfermería el más afectado por el estrés a causa de su trabajo, siendo catalogada como unas de las profesiones más estresantes sobre todo para aquellos que atienden a pacientes en estado crítico (6).

Por su parte el Instituto de Gestión de Servicios de Salud (SAMU) en Perú durante el año 2015 reportó que 67.7% del personal de enfermería de atención móvil de urgencias, padecía estrés, conduciéndoles a bajar un tanto su desempeño en el trabajo (7).

En este sentido, los niveles altos de estrés laboral en las enfermeras, deriva en repercusiones para llevar una adecuada calidad de vida, ya que su rutina se ve afectada, relaciones con su entorno más cercano, otros son apáticos, disminuyendo su actividad social, no sintiéndose satisfechos con su propio estado vital, en otras palabras el hecho de bienestar que experimenta tanto a nivel emocional, físico, psicológico, ambiental es mínimo (8).

La calidad de vida de los profesionales de salud ha tomado mayor atención en estos últimos tiempos, ello como consecuencia de los efectos negativos en el bienestar del personal enfermero, uno de los escenarios donde se ha evidenciado fue en el contexto de la pandemia, de ahí la importancia de identificar de manera permanente que factores favorecen una mejor calidad de vida (9).

Se ha observado que entre las enfermeras que laboran en el servicio de emergencia, que existe una alta tasa de ausentismo ello debido a problemas de salud, lo cual lleva a que el personal se cargue de varias tareas en el área sobre todo relacionados con la atención de pacientes, otro caso lo representa que algunas licenciadas se les percibe malhumoradas, no hay una buena comunicación entre colegas (10).

Otras situaciones también lo representan que algunas profesionales están enfocadas en su avance profesional, ellos les demanda esfuerzos extras, que en muchos casos las carga física y emocionalmente, porque son múltiples las responsabilidades que asumen, todo ello de alguna manera deteriora su calidad de vida o bienestar fuera del hospital. Por ello se buscará en el presente estudio identificar los niveles de estrés laboral que presentan las enfermeras del servicio de emergencia en un hospital seleccionado de Lima, así como la percepción que tienen sobre su calidad de vida y con ello determinar qué tipo de relación existe entre las dos variables.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del estrés laboral y su relación con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del estrés laboral en su dimensión física con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024?
- ¿Cuál es la relación del estrés laboral en su dimensión psicológica con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024?
- ¿Cuál es la relación del estrés laboral en su dimensión social con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del estrés laboral y su relación con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del estrés laboral en su dimensión física con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024
- Determinar la relación del estrés laboral en su dimensión psicológica con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024
- Determinar la relación del estrés laboral en su dimensión social con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio buscará que aportar nuevos conocimientos o reforzar los ya existentes de acuerdo con la temática planteada, para ello se fundamentará en investigaciones actualizadas y en enfoques teóricos como el de Hans Selye quien aborda la Teoría basada en la respuesta, del mismo modo sobre calidad de vida el fundamento teórico en el cual nos apoyaremos será los expuestos por la OMS sobre este término.

1.4.2 Metodológica

Se propondrá dos instrumentos que por sus características y estructura cumplen con los aspectos que ayudarán a responder los objetivos considerados, en ese sentido ambos

instrumentos serán tomados de estudios donde cuentan con la pertinente validez y confiabilidad para ser aplicados; para Estrés laboral se tomará la escala The Nursing Stress versión en español de los autores Más y Escriba y para Calidad de Vida la escala WHOQOL-BREF de la OMS. Del mismo modo es importante acotar que el estudio cumplirá con todo el proceso metodológico que corresponde.

1.4.3 Práctica

La relevancia práctica radicará en conocer los niveles de estrés laboral y la percepción de Calidad de vida de las enfermeras que serán parte del estudio, ello con el propósito de establecer si ambos se relacionan, y en función a ello proponer aspectos o acciones de mejora que ayuden a la muestra seleccionada a hacerle frente o contrarrestar sus efectos de este padecimiento psicoemocional en su calidad de vida.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Como tiempo se tienen pensado desarrollar el estudio desde setiembre 2023 a marzo del 2024, ello dado principalmente por el tiempo que demandará las revisiones así como la recolección de la data para completar el estudio.

1.5.2 Espacial

El lugar donde se ha considerado llevar a cabo la toma de información es de un hospital de Lima, el cual pertenece a Essalud y se encuentra ubicado en el distrito de Miraflores, el servicio se delimitará al de emergencia.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Para desarrollar el estudio, la unidad de análisis propuesta lo componen los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia de un hospital de Lima y de quienes se espera la participación sea de la totalidad del personal.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

A nivel internacionales:

Cueva y col., (11) en el 2023, en Ecuador su estudio planteó como objetivo “ Determinar la relación entre estrés laboral y calidad de vida profesional en profesionales de enfermería de áreas críticas”. Siendo el estudio no experimental y correlacional, tomaron como muestra a 217 enfermeras de distintos hospitales, y como instrumentos aplicaron el Cuestionario de Calidad y el Cuestionario Evaluación de Estrés III. Resultado, encontraron que el 61,3% de enfermeras/os presentaron “bajo nivel” de CV y e80,6% niveles “muy altos” de estrés laboral, del mismo modo hallaron una relación inversa entre las variables y significativa ($p < 0.05$ y $\rho = -0.580$), concluyendo que los hallazgos demuestran lo complejo del ambiente hospitalario, demandando de los profesionales sobre esfuerzos a nivel físico, mental y social lo que Impacta es su percepción de calidad de vida.

Salinas (12), en el 2022, en México, desarrollo una investigación con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre estrés laboral y calidad de vida en personal de enfermería por niveles de atención en Puebla”, Estudio, de diseño no experimental y correlacional, con análisis de datos es decir de enfoque cuantitativo. Muestra de 446 enfermeras. Método, como herramientas de recolección de datos utilizó dos Cuestionarios: Desequilibrio Esfuerzo Recompensa y el Whoqol-Breff. Resultado, como hallazgo encontró que no existía relación entre estrés laboral y calidad de vida, puesto que el nivel de significancia fue 0,01, por tanto concluye indicando que al no existir relación significativa entre las variables propuestas, es probable que el personal de la muestra tenga ciertos hábitos que le ayuden a disminuir sus niveles de estrés propios de las labores que desempeñan lo cual permite que presenten niveles adecuados de bienestar físico, social y emocional.

Bejarano y col., (13), en el 2020, en Colombia, con el objetivo de “Establecer la relación que entre estrés laboral y calidad de vida en profesionales enfermeros de hospitales de Bogotá y Medellín”. Estudio, fue de nivel correlacional y no experimental. Muestra de 6 profesionales de enfermería. Método, los instrumentos fueron Maslach Burnout Inventory- Human Services Survey) y la Escala Gencat. Resultado, obtuvieron que los niveles de estrés laboral tenían un promedio total de 18,8 y de calidad de vida de 35.1, asimismo una correlación de Rho de Spearman de - 0,478 y p valor de 0,001; con lo que concluyeron que a menores niveles de estrés laborales, el nivel de calidad de vida mejora en las enfermeras encuestadas.

Lucero y col., (14), durante el 2020, en Ecuador, desarrollaron un estudio con el objetivo de “Determinar el grado de asociación entre el estrés laboral y la autopercepción de salud en médicos y enfermeras del área de emergencia en un hospital público”. Estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental y descriptivo. Muestra de 51 profesionales de salud. Método, los instrumentos dos cuestionarios uno por cada variable. Resultados hallaron que existía una correlación negativa de $r = -0,837$ con un $p = 0,001$, entre el estrés laboral y autopercepción de salud; y con lo que concluyen que los resultados evidencian que a medida que aumentar el estrés laboral en el personal de salud, disminuye su percepción de salud.

Velásquez y Román (15), en Ecuador, durante el 2019, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de “Analizar la influencia del estrés laboral en el ambiente familiar del personal de enfermería”. Estudio, cuantitativa, descriptiva. Muestra a 135 licenciadas de enfermería. Método, el instrumento aplicado fue un cuestionario para conocer los factores de estrés laboral. Resultados, encontraron que el 79% indicó que su trabajo es un aspecto que ocasiona mucho estrés en su vida, el 74,81% indicó que presentaba actitudes de ansiedad y angustia, el 77% indicó que no encontrarse satisfecho con su horario de trabajo, el 73% que se encuentra agotado física y emocionalmente, como conclusión indicaron que para las enfermeras encuestadas su trabajo es la principal fuente de estrés que presentan, y consideran que el ambiente hospitalario

es un espacios muy tenso debido a las actividades de cuidado con los pacientes, asimismo sostienen que los niveles altos de estrés provoca en las enfermeras problemas emocionales y físicos en su vida cotidiana, como la obesidad, la angustia, apatía , entre otros.

A nivel nacional

Huamán (16), durante el 2023, el objetivo de su estudio fue “Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y la calidad de vida del profesional de enfermería de emergencia en un hospital San Juan de Lurigancho, 2022”; el estudio se realizó bajo el diseño no experimental y correlacional, siendo su enfoque el cuantitativo, como muestra participaron 30 enfermeras de emergencia, los instrumentos empleados fueron dos cuestionarios para medir cada variable. Resultado halló que 56,7% presentaba regular nivel de estrés laboral y calidad de vida regular: del mismo modo por medio del Chi cuadrado encontró un $p=0.045 < 0.05$, que indicaba que ambas variables se relacionan de manera significativa, concluye indicando que los profesionales que laboran en áreas como emergencia suelen desarrollar mecanismos que le permiten lidiar con el estrés que le ocasiona su trabajo, evitando que ello no influya de forma tan determinante sobre su calidad de vida.

Cortez (17), en el 2021, con el objetivo “Determinar la calidad del cuidado y su relación con el estrés laboral en el profesional de enfermería servicio de emergencia de un hospital”, como metodología el estudio fue de enfoque cuantitativo. Estudio de diseño no experimental y correlacional. Muestra de 60 enfermeras de emergencia. Método, el instrumento fue el cuestionario de Maslash, y una lista de cotejo para valorar la calidad de cuidado, mediante la encuesta y la observación. Resultado, encontró relación significativa y negativa ($p=0.000$ y un $Rh= -0.764$), entre las variables abordadas; y concluye indicando que si los niveles de estrés son altos, la calidad de cuidado del paciente no es bueno.

Calderón y Rivas (18), en el 2021, realizaron un estudio con el objetivo de “Describir los factores laborales y su relación con el nivel de estrés laboral de las enfermeras de centro quirúrgico”. Estudio, fue de tipo descriptiva y transversal. Muestra de 70 enfermeras de un hospital de Lima. Método, el instrumento fue el cuestionario adaptado de Fornés y la escala de estrés de enfermería. Resultado, hallaron que los factores laborales que se relacionaban con el estrés fueron los ambientales (52,85%); organizativos: sobrecarga de trabajo (78,60 %) y clima organizacional poco saludable (64,30 %), trabajo exigente (54,30 %), así también hallaron que existía relación entre los factores laborales y el estrés por medio de la prueba de chi cuadrado que dio como resultado $p=0,001$; concluyendo que hay factores laborales como la presión, exigencia y carga de trabajo que se relacionan con el estrés del personal de enfermería.

Carrasco y col., (19), en el 2020, con el objetivo de “Determinar la relación entre los estresores laborales y la satisfacción de enfermeras peruanas en el contexto de la pandemia COVID – 19”. Estudio, fue de diseño no experimental, correlacional y cuantitativo. Muestra de 65 profesionales de enfermería. Método, el instrumento Nursing Stress Scale de 16 items. Resultados, encontraron que los estresores laborales de tipo ambiental estaba presente en el 63,3%, en el tipo personal 51,7%, y por otro lado el 53.4% presentaba un nivel moderado de satisfacción laboral, encontrando también relación entre los estresores laborales y la satisfacción en el trabajo ($p= 0,001$, $r=0,368$), concluyendo que cuando el personal de enfermería se encuentra con niveles de estrés altos en el trabajo el grado de satisfacción que perciben es alto, producto de su compromiso con la salud pública de su entorno.

Gamarra (20), en el 2020, desarrollaron una investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre los estilos de vida saludable y estrés laboral en los trabajadores de salud primer nivel atención”. Estudio, cuantitativo, diseño no experimental y correlacional. Muestra de 152 trabajadores asistenciales. Método, el instrumento consistió en el cuestionario de los estilos de vida saludable y la escala de estrés laboral de Maslach. Resultado, encontró por medio del Chi

cuadrado un nivel de significancia de 0,000, concluyendo que a un mejor estilo de vida saludable ello permite disminuir los niveles de estrés en los participantes del estudio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable : Estrés laboral

Antes de abordar el concepto del término estrés laboral, centraremos la atención en la definición del estrés, de acuerdo con Vales este es un término que proviene del inglés *stress* que significa fatiga; la misma que suele estar vinculada con un estado patológico, sin embargo, es vista como una forma de reacción que presenta el ser humano ante situaciones amenazantes o de excesiva demanda (21).

Estas reacciones resultan fundamentales para la supervivencia del sujeto y de la especie; por otro lado, fue el húngaro Hans Selye quien comenzó a estudiar el fenómeno del estrés hace más de 50 años, su obra clásica y aún muy respetada, “*El estrés de la vida*”, publicada por primera vez en 1946, brinda la definición del término como: una respuesta no específica del cuerpo a una demanda (22).

Al analizar la mecánica de este fenómeno, el cuerpo emite una respuesta o reacción frente a cualquier cambio, amenaza o presión que percibe se ejerce sobre él, las mismas que pueden provenir de fuerzas externas o internas; luego de ello el cuerpo intentará mediante un proceso de adaptabilidad recuperar su estado habitual y protegerse de posibles daños (23).

A. Concepto

Según Moreno y Baéz es definido como el resultado de la aparición de factores psicosociales de riesgo, o también considerado como un riesgo psicosocial que por sí mismo posee “alta probabilidad de afectar de forma importante a la salud de los trabajadores y al funcionamiento empresarial a medio y largo plazo” (24).

Otro concepto es dado por el Acuerdo Europeo en el 2004 en donde mencionan que el estrés laboral es un estado que es acompañado de quejas o disfunciones físicas, psicológicas o sociales, siendo el resultado de la incapacidad de los individuos de estar a la altura de las exigencias o las expectativas puestas en ellos (25).

Para la OIT el estrés laboral está relacionado con el trabajo, el cual depende en cómo se planifica, diseña y llevan las relaciones laborales dentro de la organización, y se presenta cuando las demandas del trabajo exceden y no corresponde con las capacidades, habilidades, recursos del trabajador para hacerle frente a las exigencias, lo que lleva a no estar en concordancia con los objetivos de la institución (26).

B. Estrés laboral en enfermería

La enfermería es una de las profesiones altamente estresante, llevando al personal a presentar trastornos psicológicos relacionados con el estrés, asociados a la carga laboral, horarios extensos de trabajo, accidentes laborales, insatisfacción en el trabajo, poco reconocimiento a su labor por parte de jefes, malas relaciones, el ambiente laboral, etc., estos elementos son estresores que provocarán respuestas que perjudicarán la salud (27).

Por tanto, El estrés laboral en enfermería es “como un conjunto de respuestas dañinas que se dan en personas que prestan atención en salud y que se presentan cuando los requisitos del trabajo no coinciden con los recursos, las capacidades y las necesidades del personal de salud”. Cuando los enfermeros presentan niveles de estrés laboral que están controlados, trae como consecuencia efectos graves y visibles, puesto que su labor demanda exposición pública constante, lo cual podría repercutir en problemas en la atención con sus pacientes, así como situaciones negativas para su propia calidad de vida tanto dentro y fuera del trabajo (28).

C. Dimensiones del estrés laboral

Dimensión física

La carga de trabajo afecta de manera negativa el estado físico de la persona con estrés, además el “no saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado y realizar demasiadas tareas que no son de enfermería” también pueden influir en contra del estado físico”. Del mismo modo los aspectos como las interrupciones cuando el profesional desarrolla una tarea, personal insuficiente, turnos extensos, llevar a cabo actividades en mayor cantidad de tipo administrativo, dar poca atención al paciente emocionalmente, carecer de tiempo para realizar todas las labores propias, conllevan a que el personal de enfermería se estrese físicamente (29).

Dimensión psicológica

Esta se evidencia mediante los cambios emocionales, afectivos y cognitivos que propicia el estrés; asimismo esta dimensión aborda aspectos como la impotencia ante la lenta recuperación del paciente, enfrentarse a la muerte y sufrimiento del paciente, tener poca oportunidad para tratar los problemas del servicio, la inadecuada información para llevar a cabo los cuidados al paciente, no contar con el apoyo del médico cuando existe una emergencia (30).

Dimensión social

El estrés laboral también se desencadena de ciertos factores sociales los cuales actúan como agentes estresores que tienden a modificar la salud y estado de las personas; para el caso de las enfermeras existen situaciones como recibir críticas o tener problemas con médicos, jefes, pasar a trabajar de improviso a un servicio nuevo, dificultad para laboral con otros colegas, temor de cometer un error, etc. generan estrés en estos profesionales (31).

2.2.2. Segunda variable: Calidad de vida

A. Concepto

Se define como una valoración pluridimensional de circunstancias individuales de vida en el contexto al que se pertenece; es vista como una evaluación variada que se basa en los criterios a nivel interpersonal, económico y ambiental de un individuo; lo cual deriva de la satisfacción o desagrado con áreas relevantes para el ser humano ocasionando la percepción de bienestar personal (32).

Por su parte la OMS la conceptualiza “como la percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y sistemas de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones”, al tener connotación tan amplia, está supeditada a la influencia de factores, como vivienda, empleo, relaciones sociales, acceso a servicios, que de alguna forma determinan el desarrollo personal en comunidad (33).

B. Dimensiones

Salud Física

Esta dimensión es definida como el nivel de bienestar que la persona refiere la cual se encuentra en función a la ausencia de enfermedad o trastornos, así como la percepción de que su cuerpo funciona bien; para esta finalidad el sujeto tendrá que desarrollar actividades como procurar una alimentación sana, descansar adecuadamente y realizar actividad física (34).

Salud Mental

Está relacionada con el estado de bienestar en el que la persona hace frente a situaciones que le provocan tensión en la vida, de ahí que la salud mental sea la base del bienestar individual y

que la comunidad actúe eficazmente, se basa en como la persona considera que disfruta de la vida, como se siente con su imagen personal y logros, entre otros (35).

Relaciones sociales

Esta dimensión es relevante para la persona, ya que representa todas las interacciones que este tiene con la gente que le rodea, sea en el trabajo, estudios, con familia, amigos y conocidos; gozar o procurar relaciones sociales saludables conlleva a que la persona se sentirá apreciada o estimada; el sentirse apoyado por amigos y familiares resulta crucial para que la persona se desarrolle plenamente y posea una buena calidad de vida. En este sentido esta dimensión contempla aspectos como la satisfacción con las relaciones personales, con la vida sexual y con el apoyo de las amistades (36).

Ambiente

Al abordar esta dimensión, es preciso indicar que está relacionada con aquellos aspectos que son ajenos al cuerpo humano y la salud y donde por lo general se tiene poco o ningún control; como son la seguridad del ambiente físico, los recursos económicos, el acceso a servicios de salud, satisfacción con las condiciones de la vivienda, el medio de transporte y si tiene oportunidad para llevar a cabo actividades para distraerse (37).

2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema desde la Teoría de Nola Pender

La enfermera en su actuar disciplinar, se encuentra dentro de un ambiente altamente tenso y con muchos tipos de estresores, más aún aquellas que laboran en áreas como emergencia, en este sentido desde la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender, se hace necesario que el profesional enfermero durante su praxis se mantenga orientado en procurar salvaguardar su propia integridad y bienestar, si bien es cierto para la enfermera lo primero será

dar un cuidado de calidad y humanizado a sus pacientes, es primordial que cuide su salud y todo lo que ello demanda (38).

Por esta razón se hace necesario que los profesionales reconozcan los estresores que podrían causar desequilibrios en su organismo y busquen estrategias o apoyo de un especialista que les ayude a minimizar el efecto agresor y aumente su percepción de calidad de vida, en palabras de Nola Pender “La conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano”, bajo esta premisa la enfermera en su rol de profesional que se encarga de brindar cuidados integrales, ha de ser el primero en buscar que preserve su salud en todos los ámbitos desde un autocuidado eficaz (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral y su relación con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024

H0: No existe relación del estrés laboral y su relación con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión física con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024

H2: Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión psicológica con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024

H3: Existe relación estadísticamente significativa del estrés laboral en su dimensión social con la calidad de vida del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia de un hospital de Lima, 2024

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se utilizará el método Hipotético -deductivo, mediante este método se formularán hipótesis que van a ser probadas o falseadas, de este resultado se pretenderá hacer las conclusiones o deducciones que serán encaradas con los hechos (40).

3.2. Enfoque de la investigación

Se tomará el enfoque cuantitativo, considerando que se analizarán datos en su forma numérica por medio de la estadística; es un enfoque que toma como base el paradigma positivista, ya que interesa como se miden y cuantifican los sucesos (41).

3.3. Tipo de investigación

El tipo será aplicada, tiene como base a las investigaciones básicas o puras y se conceptualiza como aquella que busca dar solución a problemas prácticos, pero también aporta conocimientos guiando el proceso científico (42).

3.4. Diseño de la investigación

Se tiene contemplado desarrollar el estudio bajo el diseño no experimental, el cual consiste en no manipular o intervenir las variables, ni sometidas a ningún tipo de prueba, son observadas en su forma natural para luego ser analizados. Por otro lado, será de alcance correlacional y de corte transversal, el primero porque se buscará hallar la relación entre las variables planteadas y transversal porque la recolección de datos será en un solo período de tiempo (43).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

En una investigación la población son todos los sujetos que se han contemplado como objeto de estudio, los cuales tienen y cumplen las mismas particularidades o características (43), para el estudio se tomará como población a todo el personal de enfermería del área de emergencia del hospital seleccionado, que son un total de 100 enfermeras.

3.5.2. Muestra

No se utilizará muestra ya que se trabajará con la población en su totalidad, es decir con 100 profesiones de enfermería.

Criterio de inclusión:

- Profesionales de enfermería que laboren en el servicio de emergencia de un hospital de Lima.
- Enfermeros que deseen ser parte del estudio y acepten firmando el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Enfermeros de otros servicios del hospital seleccionado.
- Enfermeros de otros hospitales
- Enfermeros que se encuentren de vacaciones o licencia.
- Enfermeros que no firme el consentimiento informado

3.6. Variables y operacionalización

La tabla 1, presenta el esquema de operacionalización de las variables, la cual es un proceso que permite conducir a las variables de su nivel abstracto a un nivel más específico o detallado para ser medido.

3.6.1 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Variable 1: Estrés laboral	Es un grupo de reacciones cognitivas, conductuales, emocionales y fisiológicas que advierte un trabajador como respuesta a determinados aspectos adversos o nocivos que se relacionan de manera directa con situaciones dadas en el entorno o la organización del trabajo (44).	Son las respuestas que brinda el personal de enfermería sobre una serie de situaciones que le resultan estresantes que ocurren de manera habitual en un servicio del hospital, de acuerdo a tres aspectos: físico, psicológico y social.	Física	– Carga de trabajo – Falta de personal	Ordinal	Bajo: 34-56 Medio: 57-79 Alto: 80-102
			Psicológica	– Muerte y sufrimiento – Preparación inadecuada para hacer frente a las necesidades emocionales – Falta de apoyo del personal – Incertidumbre sobre el tratamiento		
			Social	– Conflicto con los médicos – Conflicto con otras enfermeras y supervisoras		
Variable 2: Calidad de vida	Se define como aquella sensación de confort, tranquilidad, bienestar que se da como consecuencia del equilibrio que percibe la persona de todos los componentes de su ecosistema (45).	Es una escala que permite conocer como el personal de enfermería percibe su calidad de vida, su salud y otras áreas en su modo de vivir como expectativas, placeres y preocupaciones.	Salud física	– Dolencias físicas – Descanso – Actividades laborales	Ordinal	Percepción mala de calidad de vida 26-60 Percepción regular 61-95 Percepción buena 96-130
			Salud mental	– Satisfacción consigo mismo – Apoyo – Sentido de la vida		
			Relaciones sociales	– Soporte social – Vida sexual – Relaciones personales		
			Ambiente	– Seguridad – Situación económica – Servicio de salud – Accesibilidad		

Nota: Fuente Castillo et al. (44) y Montero et al. (45).

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se utilizará la encuesta, siendo esta una de las formas más utilizada para recoger datos en investigaciones científicas; es realizada de manera directa mediante un cuestionario, asimismo es rápida, sistematizada y organizada en recabar los datos en tiempos estimados (46).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Dos cuestionarios serán utilizados como instrumentos, que también es uno de los medios que se usan con frecuencia en estudios cuantitativos, permiten obtener y registrar datos por medio de preguntas de varios tipos sobre los hechos que interesan o son objetivo de indagación, es una herramienta muy versátil (47).

Como primer instrumento se tiene contemplado hacer uso del The Nursing Stress Scale este es un cuestionario elaborado en EE. UU. en 1981 por los autores Gray-Toft y Anderson y adaptado por Rosa Más y Vicenta Escriba en 1998; en el estudio se utilizará la escala validada en Perú, por Danna Castillo (28), la misma que consta de 34 enunciados que representan situaciones que ocurren en el contexto laboral de un hospital considerando tres escenarios o dimensiones: Ambiente Físico, ambiente psicológico y ambiente social, sus respuestas se dan en escala ordinal bajo las siguientes categorías: 0(Nunca), 1(Alguna vez), 2(Frecuentemente) y 3(Muy frecuentemente), también cuenta con una escala de rangos de tres niveles: Bajo (34-56 puntos), Medio (57-79 puntos) y Alto (80-102 puntos).

El segundo instrumento pertenece a la OMS (33) y es la escala de calidad de vida WHOQOL-BREF, adaptado al español, presenta 26 ítems y tres dimensiones: Física, psicológica, relaciones sociales, entorno o ambiente; las respuestas están propuestas en escala ordinal considerando las siguientes valoraciones: 1(Nada),2(Un poco), 3(Lo normal),

4(Bastante) y 5(Totalmente), por último contempla tres niveles o rangos: Percepción mala de calidad de vida (26-60 puntos),Percepción regular (61-95 puntos) y Percepción buena (96-130 puntos).

3.7.3 Validación

Un aspecto que todo instrumento debe cumplir y es necesario antes de ser aplicado a la muestra es la de conocer su validez, es decir tener la “certeza que el instrumento esté midiendo lo que dice medir, caso contrario se estaría operacionalizando incorrectamente el atributo, al no corresponderse lo que realmente se observa, con lo que se cree medir” (48).

En el estudio los dos instrumentos han sido ampliamente utilizados en diversas investigaciones y por ende cuentan con su respectiva validez; el instrumento para la variables Estrés laboral “The Nursing Stress Scale” reporta un análisis factorial por medio de la prueba Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) fue 0,932 y la prueba de Bartlett $p < 0,001$ (28).

Por otro lado el segundo instrumento escala de calidad de vida WHOQOL-BREF, tiene una validez de constructo por análisis factorial por medio de la prueba KMO fue 0,760 y la prueba de Bartlett $p < 0,000$ (35); indicadores que evidencian que los instrumentos cuentan con la debida validez para ser utilizados en el estudio.

3.7.4 Confiabilidad

Del mismo modo ante de iniciar el proceso para recoger los datos, se deberá conocer la confiabilidad de los instrumentos; el instrumento de Estrés laboral “The Nursing Stress Scale”, presenta una confiabilidad realizada por medio del Alfa de Cronbach de 0,980 para toda la escala (30).

El instrumento Calidad de vida presento una fiabilidad por medio del Alfa de Cronbach de cada dimensión de: Física 0,68; psicológica 0,69, social 0,65 y ambiente 0,69 (34); con estos datos se considera que los dos instrumentos se pueden ser utilizados para recoger los datos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para poder recabar los datos se realizará como primer paso hacer las coordinaciones en entidad seleccionado, enviando la solicitud al director para la respectiva autorización de ejecutar la investigación con el personal de enfermería.

Una vez obtenida la autorización ambos cuestionarios serán proporcionados a todo el personal enfermería que formará parte de la muestra, quienes serán contactados mediante la jefatura respectiva y hayan aceptado por medio del consentimiento informado participar, los cuestionarios serán enviados vía digital en formulario de Google form, para agilizar este procedimiento y evitando que interferir con las labores en el servicio de emergencia.

Cuando se concluya con recoger toda la data de la muestra, estos serán descargados para luego ser ingresados al programa estadístico SPSS, medio por el cual se procederá a realizar los análisis de los resultados a nivel descriptivo e inferencial; en esta última parte de realizarán las pruebas de correlación de hipótesis con el r de Pearson o Rho de Spearman, de acuerdo a los resultados que se obtengan de la prueba de normalidad.

3.9. Aspectos éticos

La ejecución del estudio estará orientado a respetar en todo momento la confidencialidad de los datos brindados por los participantes, su identidad y el derecho de decidir si desean o no ser parte del estudio, dejando como constancia de su aceptación su firma en el consentimiento

informado; del mismo modo la investigación tomará en consideración los aspectos éticos, los cuales se especifican a continuación:

Principio de autonomía

En el estudio este principio será aceptado, respetado y puesto en ejecución en todos los profesionales de enfermería del hospital seleccionado que acepten participar, lo que estará evidenciado por medio del consentimiento informado, documento mediante el cual queda constancia que el participante acepta ser parte del estudio de forma libre y voluntaria.

Principio de beneficencia

Con el desarrollo de la investigación se pretenderá beneficiar a todos los profesionales de enfermería que participarán y a la comunidad que estos profesionales atienden, puesto que al conocer cómo se asocia el estrés laboral y la calidad de vida de los profesionales, se podrá sugerir acciones que ayuden a minimizar los riesgos de los factores estresores, evitando de esta forma en el estado de bienestar y calidad de vida del indicado profesional, asimismo ayudará a que presten una mejor calidad de atención a sus pacientes.

Principios de no maleficencia

Este principio pretende que las acciones que a realizar no causen ningún tipo de daño a las personas, por esta razón las respuestas que se recaben serán tratadas bajo la absoluta confidencialidad y solo para fines del estudio, no serán reveladas su identidad, motivo por el cual no se solicitará datos personales como nombre, correo o teléfono; este y otros puntos serán de conocimiento de los profesionales antes de dar inicio a responder las encuestas.

Principio de justicia

El estudio se ceñirá a este principio; en esta línea los profesionales serán tratados en un ambiente de respeto, no mostrando preferencia alguna, y con un trato amable; del mismo modo la selección de los participantes se realizará siguiendo procesos equitativos, adecuado y justos.

Para finalizar es importante acotar que todos los autores que serán consultados y de quienes se tomarán sus aportes de investigación, serán citados de acuerdo a la normativa Vancouver, así también las referencias serán realizadas considerando la norma de redacción indicada; el estudio también será sometido a la comprobación de originalidad, mediante el detector de similitudes TURNITIN, cuyo propósito es ratificar según el porcentaje permitido que no existe signos de plagio o copia.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024					
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
INICIO						
Redacción del título						
Esquema del proyecto de investigación						
Elementos del proyecto						
Objetivos de la investigación						
Justificación e importancia						
DESARROLLO						
Revisión bibliográfica						
Elaboración del marco teórico						
Operacionalización de variables						
Prueba de instrumentos						
Recolección de datos						
Procesamiento y análisis de datos						
Presentación del avance de la investigación						
CIERRE						
Redacción del borrador trabajo final						
Revisión y corrección del borrador del trabajo final						
Transcripción y entrega del trabajo final						
Sustentación de informe final						

Observaciones: Se destinará entre dos hora como mínimo a ocho horas diarias de investigación para la realización del trabajo de tesis.

Actividades cumplidas

Actividades por cumplir

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2024						TOTAL S/.
	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	
Equipos, software y servicios técnicos							
Internet	80	80	80	80	80	80	480.00
Luz	50	50	50	50	50	50	300.00
Estadista				700			700.00
Transporte y salidas de campo							
Movilidad	50	50	50	50	100	100	400.00
Materiales y suministros							
Material de oficina	50	50	50	50	50	50	300.00
USB	50			50			100.00
Material bibliográfico y fotocopias							
Acceso a base de datos	100	100					200.00
Fotocopias				50	100	100	250.00
Varios e imprevistos				500	700	700	1900.00
TOTAL	380.00	330.00	230.00	1530.00	1080.00	1080.00	4630.00

5. REFERENCIAS

1. Khatatbeh H., Pakai A., Al-Dwaikat T., | Onchonga D., Amer F, Prémusz V, Oláh A. Nurses' burnout and quality of life: A systematic review and critical analysis of measures used. *Nurs. Open Willis* [Internet]. 2022; 9:1564–1574. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33991408/>
2. Molero M., Martos A., Pérez M., Castiñeira H., Gázquez J. Job strain and burnout in Spanish nurses during the COVID-19: resilience as a protective factor in a cross-sectional study. *Human Resources for Health*. [Internet]. 2022; 20(9): 1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12960-022-00776-3>
3. Vásquez J. COVID-19: casi 10 mil enfermeros fueron despedidos durante la tercera ola, reporta decana del CEP. *El Comercio*. [Internet]. 5 de abril de 2022. Disponible en: <https://n9.cl/fgu5e>
4. Morales M. El estrés laboral y su influencia en la calidad de servicio que brinda el personal de enfermería a los usuarios del hospital San Luis de Otavalo.[Tesis para optar el título de especialidad en Psicología]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10031/2/05%20FECYT%203604%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
5. Vidal-Blanco G, Oliverb A, Galianab L, Sansóc N. Quality of work life and self-care in nursing staff with high emotional demand. *Enferm Clin*. [Internet].2019;29:186-194.. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862118301116>
6. Heredia L. Individuo y estrés en la actualidad: una visión integral. *Entretextos* [Internet]. 2019;32(11):85–93. Disponible en: <https://revistasacademicas.iberoleon.mx/index.php/entretextos/article/view/134>

7. Bustamante K. Sobrecarga de Trabajo y Desempeño Laboral del profesional de enfermería en los servicios de emergencia [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2021. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9462/Sobrecarga_BustamanteVelazque_Kenia.pdf?sequence=1
8. Trelles M. Repercusión del Estrés Laboral en la Salud del Personal de Enfermería que Trabaja en el Centro Quirúrgico de la Clínica San Juan de Dios. Arequipa 2017. [Tesis para optar el grado de maestro en Enfermería] Arequipa: Universidad Católica de Santa María, 2018. Disponible en:
<https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7983/8J.1698.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Aponte V, García F, Pinto B, Illanes R, Roth E. Calidad de vida relacionada a la compasión, burnout y sobrecarga del cuidador en enfermeras/os bolivianos. Rev Psychol. Avanc. Discip. [Internet] 2020; 14(2):49-59. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7873333>
10. Cruzado E. Ausentismo laboral y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería que labora en un hospital nacional 2023. [Tesis para optar el grado académico de: Maestro de Gestión en Salud] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9323/T061_41582847_M.pdf?sequence=1
11. Cueva-Pila G, Valenzuela S, Hidalgo J. Calidad de vida en el trabajo y síntomas de estrés laboral de enfermeras/os en Ecuador. Rev San Gregorio [Internet] 2023; 1(55): 46-64. Disponible en: <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i54.2292>

12. Salinas D. Estrés Laboral y Calidad de Vida en Personal de Enfermería por Niveles de Atención en Puebla. [Tesis para optar el grado de maestría en Enfermería]. México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, 2022. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/16994/20220929100845-2691-T.pdf?sequence=1>
13. Bejarano E, Espitia G, Jiménez M. Estrés laboral y calidad de vida en enfermeros. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Psicología]. Bogotá: Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano, 2020. Disponible en: <https://n9.cl/8tg8k>
14. Lucero J, Lucero M, Erazo M, Noroña G. Estrés laboral y autopercepción de la salud en médicos y enfermeras del área de emergencia en Riobamba, Ecuador. Rev. Cub Reumatol. [Internet]. .2020;23(1): 1-17. Disponible en: <https://n9.cl/pbfja>
15. Velásquez J, Román E. Influencia del estrés laboral en el ambiente familiar del personal de enfermería. Rev Científica Multidisciplinaria. [Internet]. 2019; 6: 115-129. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/288220171.pdf>
16. Huamán R. Estrés laboral y calidad de vida del profesional de enfermería en tiempos covid-19 hospital San Juan de Lurigancho mayo 2022. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/116768/Human_RCM-SD.pdf?sequence=1
17. Cortez M. Calidad del cuidado relacionado al estrés laboral del profesional de enfermería servicio de emergencia Hospital III Angamos –Miraflores 2021. [Tesis para optar el grado de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo, 2021. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73356/Cortez_VMM-SD.pdf?sequence=1

18. Calderón G, Rivas L. Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico. *Rev Cub Enf.* [Internet]. 2021; 37(4): 1-18. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v37n4/1561-2961-enf-37-04-e4143.pdf>
19. Carrasco O, Castillo E, Salas R, Reyes C. Estresores laborales y satisfacción en enfermeras peruanas durante la pandemia de COVID – 19. *Rev Cub Enfer.* [Internet]; 2020, 38: 1-14. [Consultado el 6 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1468>
20. Gamarra E. Estilos de vida saludable y estrés laboral en los trabajadores de salud primer nivel atención Micro Red Contumaza. [Tesis para optar el grado de maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Chiclayo: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51664/Gamarra_SE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Vales L. Psicobiología del estrés. En Leyra M, coordinador. *Manual de bases biológicas del comportamiento humano.*[Internet] Uruguay, 2012. 179-184. Disponible en: [https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/21091/1/Manual-de-bases-biolo%CC%81gicas-del-comportamiento-humano\(1\).pdf#page=177](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/21091/1/Manual-de-bases-biolo%CC%81gicas-del-comportamiento-humano(1).pdf#page=177)
22. Selye H. What is Stress? *Jour. Metabolism*, [Internet]. 1956; 5(5): 525-530. Disponible en: <https://www.pacdeff.com/pdfs/What%20is%20Stress.pdf>
23. Dosne C. Stress y resiliencia: Hans Selye y el encuentro de las dos culturas. *Rev. Med.* [Internet]. 2013; 73: 504-505. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v73n5/v73n5a23.pdf>
24. Moreno B, Baéz C. Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. [Internet] 1.^a edición, Madrid. 2018. Disponible en:

- <https://saludlaboralydiscapacidad.org/wp-content/uploads/2019/05/Factores-y-riesgos-psicosociales-Formas-consecuencias-medidas-y-buenas-pr%C3%A1cticas.pdf>
25. Diaz A. Estrés laboral y riesgos psicosociales. [Tesis para optar el grado de Doctor en Derecho]. España: Universidad de la Laguna, 2018.. Disponible en:
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/9495/ESTRES%20LABORAL%20Y%20RIESGOS%20PSICOSOCIALES.pdf?sequence=1>
26. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Estrés laboral. [Internet] Ginebra, LABADMIN/OSH, 2016. [Consultado el 12 de diciembre de 2022]. Disponible en:
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---rolima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf
27. Cremades J, Maciá L, Montesinos, M, Orts I. Identificación de factores de estrés laboral en profesionales de enfermería Cogitare Enfermagem [Internet] 2011; 16(4): 609-614.. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4836/483648969002.pdf>
28. Castillo D. Estrés en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos durante la pandemia Covid 19, en una clínica privada, Lima Metropolitana – 2020. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4419>
29. García-Morán M, Gil-Lacruz M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Persona: Rev Fac. Psicol. [Internet] 2016; (19), 11-30. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4131.pdf>
30. Niño C, Vega A. Nivel de estrés en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General de Jaén 2017. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Enfermería de Emergencias y Desastres]. Lambayeque: Universidad Pedro Ruíz Gallo, 2019. Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4982>

31. Cazal J. Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia Hospital Nacional Dos de Mayo diciembre 2016 [Tesis para optar el grado de Licenciado de enfermería] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600006&lng=es&tlng=e
32. Urzúa A, Caqueo-Urizar A. Calidad de vida: Una revisión teórica. Rev Ter. Psicol.[Internet] 2012;30(1): 61-71. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>
33. World Health Organization (OMS). WHOQOL Calidad de Vida. [Internet] Ginebra. [Consultado el 12 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oms-calidad-01.pdf>
34. Velarde-Jurado E, Ávila-Figueroa C. Evaluación de la calidad de vida. Rev Sal. Pub. México. [Internet] 2002; 44(4): 349-361. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v44n4/14023.pdf>
35. Portoles A, Gonzales J. Rendimiento académico y correspondencias con indicadores de salud física y psicológica. Rev. Tec. Cientif. Deporte Escolar, Educación Física y Psicomotricidad. [Internet] 2015; 1(2): 164-181. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=506982>
36. Delannays B., Maturana S., Pietrantoni G., Flores Y., Mesina I., Gonzales A. Calidad de vida y bienestar en estudiantes de medicina de una universidad del sur de Chile. Rev de Psicología [Internet] 2020; 29(1): 1-8. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0719-05812020000100057&script=sci_arttext&tlng=es

37. Villavicencio M, Deza y Falcon I, Dávila R. Estilos de vida y el rendimiento académico de los estudiantes de una facultad de enfermería en Perú. Rev. Conrado. [Internet] 2020; 16(74): 112-119. Disponible en:
<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1340/1330>.
38. Figueroa-Gutiérrez G, González D, Mora-Moreno V, Pérez-Saavedra A. Roles de la Enfermería Escolar a partir de un Contexto Colombiano y la Visión de Nola Pender. Rev Cuidar [Internet]; 9 (19): 1-11. Disponible en: <https://n9.cl/8ow12>
39. Santos C, Santos I. Promoção do autocuidado de idosos para o envelhecer saudável: aplicação da teoria de Nola Pender. Contexto Enferm Florianópolis [Internet] 2010; 19(4): 745-53. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/tce/a/N3LbGTnw3g6bg5qq7RwftDD/?format=pdf&lang=pt>
40. Arispe, C., Yangali, J., Calla, K. y Arellano, C. Guía de Trabajos de Investigación. Universidad Privada Norbert Wiener. [Internet] Repositorio institucional. 2020 [Consultado el 21 de enero de 2023]. Disponible en:
https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW_EES_GUI_002.pdf
41. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación. [Internet]. México, McGraw-Hill/Interamericana, 2014. [Consultado el 21 enero de 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
42. Rovetto C. Metodología de la Investigación. [Internet] Panamá, Universidad Tecnológica de Panamá, 2018. [Consultado el 21 de enero de 2023]. Disponible en :
<https://ridda2.utp.ac.pa/bitstream/handle/123456789/13472/Folleto%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Aceituno C., Silva R., Cruz, R. Mitos y realidades de la Investigación Científica. [Internet] Perú, Alpha, 2020. [Consultado el 21 enero de 2023]. Disponible en:

http://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2179/1/aceituno_hc_2020.pdf

44. Castillo C, Noroña D, Vega V. Estrés laboral y ansiedad en trabajadores de la salud del área de terapia intensivos. *Rev Cub Reumat* [Internet] 2022;25(1):1-15. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9143055>
45. Montero Y, Vizcaíno M, Montero Y. Factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. *Rev. Cub. Med Militar.* [Internet] 2020;49(2):364-374. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2020/cmm202n.pdf>
46. Del Cid A., Méndez R., Sandoval F. Investigación: fundamentos y metodología. [Internet] México, Pearson, 2011. [Consultado el 28 enero 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucbscz.edu.bo/dspace/bitstream/123456789/13444/1/10010.pdf>
47. Cisneros A., Guevara A., Urdánigo J., Garcés J. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. *Rev. Dom. Cien.* [Internet] 2022; 8(1):1164-1185. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/index.php/es/article/view/2546>
48. Argibay J. Técnicas Psicométricas. Cuestiones de validez y confiabilidad. *Rev. Subjet. Proc. Cogn.* [Internet] 2006;1: 15-33. Disponible en: http://dspace.uces.edu.ar:8180/dspace/bitstream/handle/123456789/765/T%C3%A9cnicas_psicom%C3%A9tricas.pdf?sequence=1

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño Metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se relaciona el estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Suarez Angamos 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Estrés laboral</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Física 2. Psicológica 3. Social 	<p>Método y Diseño de la investigación</p> <p>Hipotético - deductivo, no experimental</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de Investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Nivel de la investigación</p> <p>Correlacional</p> <p>Población :</p> <p>100 enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Angamos.</p> <p>Muestra</p> <p>100 enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Angamos.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se relaciona la dimensión física del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión física del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión física del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Suarez Angamos 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salud física 2. Salud mental 3. Relaciones sociales 4. Ambiente 	
<p>¿Cómo se relaciona la dimensión psicológica del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería?</p>	<p>Identificar relación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería.</p>	<p>Existe relación significativa entre la dimensión psicológica del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Suarez Angamos 2023.</p>		
<p>¿Cómo se relaciona la dimensión social del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería?</p>	<p>Identificar la relación entre la dimensión social del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería</p>	<p>Existe relación significativa entre la calidad de vida del profesional del enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Suarez Angamos 2023.</p>		

		Existe relación significativa entre la dimensión social del estrés laboral y la calidad de vida del profesional del enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Suarez Angamos 2023..		
--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento 1: The Nursing Stress Scale

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de situaciones que ocurren de forma habitual en un servicio de un hospital. Indique, la frecuencia con que estas situaciones le han resultado estresantes en su actual servicio, tomando en cuenta las siguientes opciones:

NUNCA	ALGUNA VEZ	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE
0	1	2	3

Enunciados o Items	0	1	2	3
1. Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
2. Recibir críticas de un médico				
3. Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
4. Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5. Problemas con un supervisor				
6. Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7. No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8. La muerte de un paciente				
9. Problemas con uno o varios médicos				
10. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				

12. Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13. El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16. No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej.: pacientes conflictivos. hostilidad, etc.)				
17. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18. No disponer de una contestación 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 servicio\ con falta de personal				
21. Ver a un paciente sufrir				
22. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares 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 varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares 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 que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento				
33. No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34. Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.				

Instrumento 2: Escala de calidad de vida WHOQOL-BREF

Instrucciones: Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor conteste todas las preguntas. Si no está seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser la primera respuesta que le viene a la cabeza. Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida durante las dos últimas semanas. Por ejemplo, pensando en las dos últimas semanas, se puede preguntar:

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta.

Nº	Enunciado o ítem	Muy mala (1)	Regular (2)	Normal (3)	Bastante buena (4)	Muy buena (5)
1	¿Cómo calificaría su calidad de vida?					

Nº	Enunciado o ítem	Muy insatisfecho (1)	Un poco insatisfecho (2)	Lo normal (3)	Bastante satisfecho (4)	Muy satisfecho (5)

2	¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?					
---	--	--	--	--	--	--

Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas:

Nº	Enunciado o ítem	Nada (1)	Un poco (2)	Lo normal (3)	Bastante (4)	Extremadamente (5)
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?					
4	¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?					
5	¿Cuánto disfruta de la vida?					
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?					
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?					
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
9	¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?					

Las siguientes preguntas hacen referencia a si usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas, y en qué medida.

Nº	Enunciado o ítem	Nada (1)	Un poco (2)	Lo normal (3)	Bastante (4)	Totalmente (5)

10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?					
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
13	¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?					
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?					
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?					

Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semana ha sentido satisfecho/a y cuánto, en varios aspectos de su vida

Nº	Enunciado o ítem	Muy insatisfecho (1)	Poco (2)	Lo normal (3)	Bastante satisfecho (4)	Muy satisfecho (5)
16	¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?					
17	¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?					
18	¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?					
19	¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?					

20	¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?					
21	¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?					
22	¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?					
23	¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?					
24	¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?					
25	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?					

La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas

Nº	Enunciado o ítem	Nunca (1)	Raramente (2)	Moderadamente (3)	Frecuentemente (4)	Siempre (5)
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?					

Anexo 3: Consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Estimado profesional de enfermería se le invita a participar de la presente investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “ESTRÉS LABORAL Y CALIDAD DE VIDA DEL PROFESIONAL DEL ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUAREZ ANGAMOS 2023

Nombre de la investigadora principal: Heydi Fernández Julca

Propósito del estudio: Determinar la relación entre estrés laboral y la calidad de vida del profesional de enfermería.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal).

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

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

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo la investigadora podrá 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 posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo (Heydi Fernández Julca) al celular 954 436 961 correo hefeju17@gmail.com

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 tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
N.º de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Universidad Wiener on 2023-03-18 Submitted works	3%
2	Submitted on 1690688900333 Submitted works	2%
3	Submitted on 1687388507420 Submitted works	2%
4	repositorio.uma.edu.pe Internet	2%
5	hdl.handle.net Internet	1%
6	uwiener on 2024-07-18 Submitted works	1%
7	uwiener on 2023-12-29 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-10-08 Submitted works	<1%