



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 estrés laboral en enfermeras de un hospital de
Huaraz, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional

Presentado por:

Autora: Remigio Torre, Jhossy Aleny


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-3801-1073>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

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, ... **REMIGIO TORRE JHOSSY ALENY** 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 **“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS DE UN HOSPITAL DE HUARAZ, 2024”**

Asesorado por la docente: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia DNI ... 09542548 ORCID...<https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:373243861 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

REMIGIO TORRE JHOSSY ALENY Nombres y apellidos del Egresado

DNI:31659401

Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Asesor

DNI:



Firma

Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

DNI: 09542548

Lima, 14 de agosto de 2024

**Estrategias de afrontamiento y Estrés laboral en enfermeras de un
Hospital de Huaraz, 2024**

Línea de investigación General

Salud y bienestar

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID N.º0000-0002-6982-7888

Dedicatoria

"A mi amada familia, cuyo apoyo incondicional ha sido mi mayor fortaleza en este camino de investigación."

Agradecimiento

"Agradezco a Dios por guiarme y fortalecerme en cada paso de este proceso de investigación."

JURADO**Presidente : Dr. José Gregorio Molina Torres.****Secretario : Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo.****Vocal : Mg. María Mercedes Hidalgo Falcón.**

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7

2.2.	Bases teóricas	9
2.3.	Formulación de hipótesis	16
2.3.1.	Hipótesis general	16
2.3.2.	Hipótesis específicas	17
3.	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
3.6.	Variables y operacionalización	20
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1.	Técnica	23
3.7.2.	Descripción de instrumentos	23
3.7.3.	Validación	26
3.7.4.	Confiabilidad	26
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9.	Aspectos éticos	27
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1.	Cronograma de actividades	29
4.2.	Presupuesto	30
5.	REFERENCIAS	31
	ANEXOS	40
	Anexo 1. Matriz de consistencia	41
	Anexo 2. Instrumento	42

Anexo3. Formato de consentimiento informado	46
Anexo 4: Informe de originalidad de Turnitin	50

Resumen

Introducción: El estrés laboral es un problema significativo en el ámbito de la enfermería, afectando tanto el bienestar de los profesionales como la calidad del cuidado brindado a los pacientes. Este estudio busca comprender cómo las estrategias de afrontamiento influyen en el manejo del estrés en enfermeras. **Objetivo:** El objetivo general es determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en enfermeras de un hospital en Huaraz, en el año 2024. **Metodología:** El estudio se basará en un enfoque cuantitativo, utilizando el método hipotético deductivo. Se recopilarán datos a través de un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. Se analizarán las estrategias de afrontamiento utilizadas por las enfermeras y su relación con los niveles de estrés laboral a través de la prueba estadística de Pearson.

Palabras Claves: Estrés laboral, enfermería, estrategias de afrontamiento, hipotético deductivo, investigación cuantitativa.

Abstract

Introduction: Work stress is a significant problem in the field of nursing, affecting both the well-being of professionals and the quality of care provided to patients. This study seeks to understand how coping strategies influence stress management in nurses. **Objective:** The general objective is to determine the relationship between coping strategies and work stress in nurses at a hospital in Huaraz, in the year 2024. **Methodology:** The study will be based on a quantitative approach, using the hypothetical deductive method. Data will be collected through a non-experimental, correlational and cross-sectional design. The coping strategies used by nurses and their relationship with work stress levels will be analyzed through Pearson's statistical test.

Keywords: Work stress, nursing, coping strategies, deductive hypothetical, quantitative research.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) determina al estrés como una situación de desasosiego o angustia producido por momentos duros, todos tenemos un nivel de estrés pues es una reacción natural a una agresión psicológica, como respondemos al estrés es lo que mella nuestra tranquilidad (1). Por su parte, la Organización Internacional del trabajo (OIT) sostiene que es la réplica física y emocional a un perjuicio, causado por la inestabilidad de una imposición, que una persona no logra afrontar; se presenta cuando las cargas laborales no son iguales o superan a las facultades del trabajador (2).

En España en el 2018 destaca diversas estrategias de afrontamiento que los profesionales de enfermería utilizan para manejar el estrés laboral. Estas estrategias incluyen técnicas de relajación, apoyo social y desarrollo de habilidades de afrontamiento. Un estudio demostró que el uso adecuado de estas estrategias puede reducir los niveles de estrés en un 45% (3).

En México el 2019 investigaron el estrés percibido y las estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería, subrayando la importancia de la formación en técnicas de manejo del estrés. En su estudio, se observó que el 65% de los participantes reportaron altos niveles de estrés debido a la falta de recursos y apoyo en el ambiente laboral, lo cual resalta la necesidad de intervenciones formativas específicas (4).

En Brasil en el 2020 analizaron las situaciones estresantes y las estrategias de afrontamiento adoptadas por enfermeras líderes. Identificaron que las situaciones más estresantes incluyen la sobrecarga de trabajo y los conflictos interpersonales. La investigación mostró que las enfermeras líderes que implementan estrategias de afrontamiento efectivas, como la delegación de tareas y el establecimiento de prioridades, pueden reducir el impacto del estrés en su rendimiento laboral en un 30% (5).

El trabajo de enfermería está asociado con altos niveles de estrés debido a múltiples factores influyentes. Según un estudio realizado en Ecuador en el 2020, que el estrés en el trabajo de enfermería se ve afectado por la carga laboral, las demandas emocionales y las condiciones laborales inadecuadas. El estudio mostró que el 70% de los enfermeros experimentan estrés significativo, lo cual afecta su desempeño y bienestar general (6).

En Puno Perú el 2022 identificaron los factores laborales asociados al burnout en enfermeras peruanas, encontrando que el 62% de las enfermeras experimentan altos niveles de burnout debido a la sobrecarga de trabajo y la falta de reconocimiento profesional, lo que subraya la necesidad de mejorar las condiciones laborales para prevenir el burnout (7).

En Arequipa Perú en el 2021 estudiaron el impacto del estrés laboral en la dinámica familiar del personal de enfermería. Encontraron que el 55% de los enfermeros experimentan conflictos familiares debido al estrés laboral, lo cual afecta negativamente su bienestar emocional y la calidad de la atención que brindan (8).

En Lima, Perú exploraron la relación entre el burnout, la autoeficacia profesional y la satisfacción con la vida como predictores del desempeño laboral. Los resultados indicaron que el 60% de los trabajadores de la salud que experimentan burnout presentan una disminución significativa en su rendimiento laboral, mientras que aquellos con alta autoeficacia y satisfacción con la vida muestran mejores niveles de compromiso y desempeño (9).

Final mente en el 2023 se investigó las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en un hospital privado en Lima, Perú. Los resultados mostraron que el 68% de los enfermeros utilizan estrategias de afrontamiento como la búsqueda de apoyo social y la planificación para manejar el estrés laboral, lo cual les ayuda a mantener un equilibrio emocional y a mejorar su desempeño (10).

Investigar las estrategias de afrontamiento del estrés laboral en enfermería es crucial debido a que el estrés afecta negativamente la salud mental y física de los profesionales, disminuyendo su rendimiento y la calidad del cuidado brindado a los pacientes. Comprender y desarrollar estrategias efectivas permite mejorar el bienestar de los enfermeros, reducir el burnout y aumentar la satisfacción laboral, lo cual resulta en un entorno de trabajo más saludable y eficiente, beneficiando tanto a los trabajadores como a los pacientes. Por lo anterior mencionado se debe identificar la eficacia de las estrategias de afrontamiento usadas para combatir el estrés por lo que se realizará la presente investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿De qué manera las estrategias de afrontamiento se relacionan con el estrés laboral en enfermeras de un hospital de Huaraz en el año 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿De qué manera la dimensión enfocada al problema se relaciona con el estrés laboral en enfermeras de un hospital?

¿De qué manera la dimensión enfocada en la emoción se relaciona con el estrés laboral en enfermeras de un hospital?

¿De qué manera la dimensión enfocada a la evitación se relaciona con el estrés laboral en enfermeras de un hospital?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en enfermeras en un hospital.

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer la relación que existe entre la dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en enfermeras en un hospital.

Establecer la relación que existe entre la dimensión enfocada en la emoción y el estrés laboral en enfermeras en un hospital.

Establecer la relación que existe entre la dimensión enfocada a la evitación y el estrés laboral en enfermeras en un hospital.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estrés laboral en el ámbito de la enfermería es un fenómeno ampliamente reconocido que afecta tanto la salud de los profesionales como la calidad del cuidado que brindan a los pacientes. Las teorías de afrontamiento y autocuidado son fundamentales para entender cómo los enfermeros pueden manejar el estrés y mantener su bienestar. La teoría del Estrés y Afrontamiento de Lazarus y Folkman sostiene que la respuesta al estrés depende de la evaluación que el individuo haga de la situación y de los recursos disponibles para manejarla

Esta teoría es especialmente relevante en enfermería, donde las demandas emocionales y físicas son elevadas.

Las teorías de enfermería que abordan el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento incluyen la Teoría del Estrés y Afrontamiento, la Teoría del Cuidado Transpersonal de Jean Watson, que destaca el apoyo emocional y las relaciones significativas; la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, que promueve prácticas de autocuidado; el Modelo de Adaptación de Callista Roy, que subraya la adaptación a las demandas laborales; y la Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem, que resalta la identificación y corrección de déficits de autocuidado en los enfermeros.

1.4.2 Metodológica

En la indagación actual, se llevará a cabo bajo el método científico, con un enfoque cuantitativo, pues se miden las variables, a un nivel correlacional donde se verificará, medirá y se relacionarán dos variables y cuyos resultados contribuirán al campo científico ya que se obtendrán de la aplicación de dos instrumentos que pasaron por un proceso de rigor que permitirá ser aplicado en el presente trabajo.

1.4.3. Práctica

El presente estudio ayudará a estar informado sobre las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés que presentan los enfermeros en el hospital de Huaraz, ayudará a la toma de medidas para mejorar las estrategias de afrontamiento y lograr un mejor desempeño en el cuidado enfermero. Los resultados obtenidos se informarán a la jefatura de enfermería, a fin que comunique a quien corresponda cómo se podrían usar estos resultados a favor del personal de enfermería.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se efectuará del mes de mayo a setiembre del 2024.

1.5.2. Espacial

El estudio se llevará a cabo en un hospital de Huaraz, ubicado en el distrito de Independencia, provincia de Huaraz, departamento de Ancash, Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población estará constituida por las enfermeras que laboran en el hospital de Huaraz.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Bonequi et al. (11), en el 2023 en México, hicieron un estudio cuya finalidad “Determinar la asociación entre las estrategias de afrontamiento en función de los niveles de estrés del personal de Enfermería que labora en áreas COVID-19”. Realizaron una investigación cuantitativa relacional, la muestra es de 33 enfermeros, se usaron las herramientas del CRIA y el PSS-10 con un índice de confiabilidad de 0.85 y 0.80 respectivamente, obteniéndose un 81,8% de estrés moderado, el método de afrontamiento más usados son evitación cognitiva y descarga emocional, no se obtuvo asociación correlacional entre el estrés y las estrategias de afrontamiento de acuerdo al coeficiente de correlación de R se Spearman, se aceptó la hipótesis nula .

Valdez et al. (12), en el 2022 en México, realizaron un estudio que tuvo como fin “Determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la Licenciatura en Enfermería en Instituciones de Educación Superior (IES) de Ciudad Obregón, Sonora”. El estudio fue cuantitativo correlacional, los estudiados fueron 250 estudiantes de enfermería, se recolecto los datos con el instrumento de nivel de estrés percibido y el Brief COPE inventory, se encontró grado de estrés moderado 78%, y el método de afrontamiento más frecuente fue el activo emocional, Se usó la chi-cuadrada de Pearson (χ^2) para comprobar la mutualidad entre el grado de estrés y las formas de afrontamiento ($p= 0.67$). Se concluyó que las formas más graves estrés lo tienen los alumnos que llevan cursos teóricos.

Franco y Leví (13), en el 2020 en Ecuador, Guayaquil realizaron un estudio que tuvo como fin “Explorar los sentimientos, factores de estrés y estrategias de adaptación de los enfermeros durante la pandemia del COVID-19 en Guayaquil”. el estudio fue cuantitativo de corte transversal, los estudiados fueron 155 enfermeros, se usó un formulario de 52 preguntas, adaptado de MERS-CoV staff questionnaire” de Khalid et al; se obtuvo que las emociones de estos profesionales fueron miedo al cuidado del usuario y obligación laboral en un 91%; los estresores fueron temor de contagiar a la familia y adquirir el COVID-19 en un 99% y 94% respectivamente, las estrategias más usadas son el conocimiento de la adecuada práctica de bioseguridad, adecuada capacitación y evitar lugares públicos en un 100%. Se concluyó que el impacto al bienestar psicológico del enfermero es alto, debido a que reciben estresores laborales y de la pandemia.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Canta (14), en el 2022 en Lambayeque se realizó el estudio cuya finalidad es “determinar la relación existente entre las estrategias de afrontamiento y estrés laboral en contexto COVID-19”. La investigación fue cuantitativo correlacional, la muestra es de 189 enfermeros; se obtuvo la información mediante un formulario que se legitimó con tres versados y la credibilidad de 0,79 para las estrategias de afrontamiento, para el estrés laboral se usó el nursing stress scale (NSS), se comprobó la relación de los métodos de respuesta y del agobio laboral, se obtuvo 53,4% el método de respuesta son regular así mismo, el agobio laboral obtuvo 90,5% que tienen un alto nivel de estrés, la deducción es que el agobio y métodos de respuesta son altos, pero no hay relación significativos entre las variables, aceptándose la hipótesis.

Delgado y Morales (15), en el 2018 en Chiclayo realizaron un estudio que tuvo como finalidad “Determinar la relación entre nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento de

enfermeras de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo Chiclayo”. El estudio es cuantitativo correlacional, la muestra es de 25 enfermeros, el instrumento usado fue el Inventario de Burnout de Maslach (MBI) comprobado por V de Akien y una credibilidad de Crombach de 0,74 a 0,78 y el catálogo de contestaciones de Rudolf H, obteniéndose estrés medio en un 44%, un 36% estrés laboral elevado, el grado de afrontamiento 56% en lo emocional, en la evitación se tiene 52%, se concluye que hay una relación significativa entre las dos variables de acuerdo al coeficiente de correlación de Spearman lo que acepta la hipótesis del estudio.

Palma (16), en el 2018 en Trujillo realizó el estudio que tuvo la finalidad de “determinar la relación entre el nivel de estrés y los tipos de estrategias de afrontamiento en enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo”. El trabajo fue cuantitativo correlacional de corte transversal, la población es de 30 enfermeros, la recolección de datos uso Escala de Valoración del Nivel de Estrés y Cuestionario de Estilos de Afrontamiento (COPE), se obtuvo el agobio es alto 63,3% y el método de enfrentamiento es de 43,3%, se confirmó a relación entre el agobio y método de enfrentamiento en 43,3%, se concluyó que si hay relación entre el estrés y el afrontamiento en lo global ($P=0,0467$) y en los específicos ($P=0,0444$).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Estrategias de Afrontamiento

Definición de estrategias de Afrontamiento

Son catalogados como los esfuerzos intrapsíquicos dirigidos a actuaciones de conocimientos y emociones, para defenderse y conducir los requerimientos intrínsecos y medioambientales que evalúan o superan los medios personales, al ser catalogados como desmesurados para el individuo en correspondencia a sus medios que tiene o considera tener, estas sentencias han

sido perfeccionadas por Lazarus y Folkman, fundamentándose en un criterio procedimental, dada por la interrelación retrospectiva del comportamiento acerca de las variables individuales y situacionales (17).

Para entender el afrontamiento veremos lo que Lazarus y Folkman afirman que los impulsos cognoscitivos y comportamientos frecuentemente variantes que se producen como esfuerzos propios de los individuos, cabe mencionar que los métodos de respuesta son propios de cada individuo y no se le puede atribuir estos a todos los individuos ni a todos los escenarios, estas respuestas dependerán del tipo de estresores y las características de las respuestas que el individuo genere (18).

Dimensiones de las Estrategias de Afrontamiento

Para Lazarus y Folkman las formas de enfrentar el agobio en el trabajo son las maneras en que los individuos enfrentan sucesos que les producen ansiedad y agobio, son las formas con las que las personas encaran a los estresores, ellos mencionan dentro de su trabajo que existen los siguientes tipos de afrontamientos (19). Folkman y Lazarus propusieron catorce tipos de estrategias de afrontamiento distribuidos en tres dimensiones (20)

a. Dimensión enfocado al problema

El que se desarrolla con una transformación de las dificultades que tienen que ver con la dualidad individuo y medio, a través del trabajo sobre los estresores del individuo y el medio (19). Intentan lograr algo que permita desaparecer el problema, es en primer lugar una valoración y recaudación de referencias, saberes o momentos vividos antes; para cambiar los estresores y lograr aumentar cambiar o disminuir el estrés. En esta dimensión podemos hallar las estrategias (20).

Planificación y resolución de problemas: Meditar y crear estrategias para terminar con la dificultad (21).

Afrontamiento activo: Aumenta el empeño de disminuir los estresores, mediante actos inmediatos (21).

Apoyo instrumental: Brindar a los individuos apoyo, avisos de cómo debe de actuar (21).

Búsqueda de apoyo emocional: Apoyarse en otros individuos amistades, parientes para lograr entendimiento, aceptación, referencias y soporte anímico (21).

Auto distracción: Centrarse en actividades distintas, buscar entretenimiento variado, evitando el estresor (21).

b. Dimensión enfocada en la emoción

Equivale a cambiar la forma en que la dualidad de los estresores y el medio donde se desarrollan, para disminuir el estado de tirantes (19). Usado en momentos difíciles de cambiar, dirigido a dominar, erradicar, mitigar las respuestas emocionales ante un estresor. En esta esta dimensión hallamos las estrategias (20).

Desconexión conductual: Esfuerzos por alejarse del contratiempo, evitar evocarlo, tratar de que no lo impacte (21).

Desahogo: tratar de manifestar y aligerar las aflicciones que nos hacen daño, tomando conciencia del mal que nos aqueja (21).

Negación: No aceptar los incidentes y los estresores (21).

Aceptación: Aceptar el rol que se juega en la situación (21).

Reinterpretación positiva: Intentar revalorar los aspectos positivos dentro del momento de estrés (21).

c. Dimensión Enfocado a la evitación: Estas se llevan a cabo para eludir los estresores, usan acciones que no tienen nada que ver con el problema en sí (19). Se centran en el escape, desatención, alejarse de los estresores y no tenerlos en cuenta (20).

Religión: Apoyarse en los actos religiosos, como alivio ante los estresores (21).

Autoinculpación: hacer uso de un entendimiento irreal no productivo, como las críticas y asumir una responsabilidad que no corresponde (21)

Humor: Burlarse de la situación estresante y tomarlo deportivamente, no seriamente (21).

Uso de drogas o sustancias: hacer uso de la bebida, comida, drogas o medicinas (21).

Teorías de enfermería y estrategias de afrontamiento

Jean Watson, en su Teoría del Cuidado Transpersonal, enfatiza la importancia de las relaciones significativas y el apoyo emocional como medios para reducir el estrés (22). Watson sugiere que el cuidado transpersonal no solo beneficia a los pacientes, sino también a los enfermeros, al fomentar un entorno laboral más humano y compasivo. Por otro lado, la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem subraya la necesidad de que los profesionales de enfermería desarrollen y mantengan prácticas de autocuidado para prevenir el agotamiento y promover su bienestar general (23).

2.2.2. Variable 2: Estrés laboral

Definición de estrés laboral

Es el dispositivo que comienza a caminar cuando un individuo se ve inundada de actos que desbordan sus medios de defensa psicológicos, se ven abrumados y no logran vencerlos; de modo que la persona siente una abrumadora angustia que muchas veces afectan su confort corporal, mental y su vida particular (24).

La OMS dice que es la réplica física y emocional a un perjuicio, causado por la inestabilidad de una exigencia, que una persona no logra responder; se presenta cuando las cargas laborales no son iguales o superan a las facultades del individuo pudiendo producir reacciones corporales como la taquicardia, psicológicas como la ansiedad, cognitivas déficit de concentración, conductuales como la irritabilidad, el estrés es producido por múltiples factores, pero cuando un individuo es desbordado y no se logra manejarlo los requerimientos laborales se verán afectados. Cabe resaltar que como “la salud no es solamente la ausencia de enfermedad sino un estado positivo de bienestar físico, mental y social” un lugar sano para laborar no solo es falta de situaciones malas, sino donde se realizan actos que mejoren la salud (25).

El contacto a larga data de estresores en el trabajo guía al enfermero a padecer de angustia relacionada al trabajo, esta angustia tiene produce las características de debilidad Psicológica, desagregación personal y bajos niveles de ganancias individuales terminando en un balance malo en su propia autoevaluación debemos de entender que la enfermería es una de las profesiones, que presentan mayor estrés laboral en el mundo debido al contacto diario del sufrimiento de los cuida, esto está respaldado por múltiples trabajos de investigación en este tema. (26).

De acuerdo a Hans Selye podemos encontrar dos tipos de estrés: Eutrés; Llamado el buen estrés, el que existe y necesita en concentraciones adecuadas, este nos estimula la existencia, nos ayuda a afrontar desafíos de lograr resultados exitosos y acomodarnos a las nuevas situaciones. Distrés; Llamado el mal estrés, es nocivo, anómalo, destroza al individuo se agrega hasta desbordar al individuo, destruye células nerviosas del hipocampo, ayuda a problemas mentales y envejece, las consecuencias son distinguibles en un individuo (27). En este último se encuentra circunscrito el estrés laboral.

Estrés laboral y sus dimensiones

Estrés laboral es la conexión que tiene un trabajador con las imposiciones profesionales que no calzan con la posibilidad de enfrentar el momento que lo abruma, el agobio en el trabajo que siente a menudo se presenta en varias profesiones se da principalmente cuando el individuo percibe que no tiene control de las imposiciones propias de su empleo, se presenta por la inestabilidad entre las imposiciones laborales y su sapiencia y talento (28).

El comienzo del Estrés laboral se produce por la inestabilidad entre las imposiciones del trabajo y los medios personales, lo que produce el cansancio del profesional, para después llegar a la despersonalización y finalizar con la disminución del crecimiento personal. Desde el punto de vista de Galbán el 2015 a partir de Maslash el 2009. El estrés en el trabajo tiene 3 dimensiones (29).

- a. Cansancio emocional:** La dimensión del cansancio es la parte del del estrés fundamental del síndrome, se produce por sensaciones de flaqueza de cara de las imposiciones laborales se distingue por una falta vigor y una falta de correspondencia que va en aumento entre la labor desempeñada y la fatiga percibida, esta dimensión se caracteriza por el aumento de reclamos de los profesionales por el exceso de trabajo y por la incompetencia para ejecutarlos, de forma rápida y oportuna (29).
- b. Despersonalización:** Establece la parte de las relaciones interindividuales, esta es una respuesta mala, indiferente a la labor que se realiza o demasiada empatía frente a estas labores, es la reacción al agotamiento emocional, si el individuo se encuentra realizando múltiples labores y muchas cosas iniciara a retirarse y disminuir lo que está realizando, lo que produce una disminución en su eficiencia y eficacia, e ira de dar lo mejor a realizar lo mínimo (29).

- c. **Realización personal:** esta etapa del síndrome se produce de forma mínima presentándose como un sentimiento de pérdida de la autoestima del individuo, lo que es aumentado por la falta de medios, de oportunidades y ocasiones para crecer personal y laboralmente, de modo que el individuo tiene una visión mala de sí mismo y el de los que lo rodean (29).

Faces de estrés laboral

El estrés laboral produce cambios fisiológicos en el individuo de forma severa. El individuo afectado por los estresores presenta cambios en su fisiología por la estimulación de glándulas, entre ellas las más importantes son el hipotálamo, la hipófisis y las supra renales; presenta tres fases (30).

Fase de Alarma o huida: El individuo responde produciendo cambios, la masa encefálica produce signos para la creación de mediadores químicos, que darán diversos cambios en el sistema del individuo, como la taquicardia, aumento del gasto cardiaco, rigidez muscular y avivar los sentidos (30).

Fase de resistencia: se presenta cuando el momento de alerta dura mucho y hay momento de relax, el individuo trata de volver a su estado basal, pero se avecina una nueva replica fisiológica, teniendo los mediadores químicos en niveles altos por mucho tiempo (30).

Fase de agotamiento: se da cuando la angustia es permanente, manteniéndose por periodos largos y afecta al organismo y su función, este periodo es el que produce mayores dificultades por causa que los estresores no aminoran, el nivel de fortaleza se agota, produciéndose las dificultades físicas y mentales, insomnio, necesidad de escapar, cansancio decaimiento y aflicción (30).

Tipos de estrés laboral.

Herrera Covarrubias, Coria Ávila, Muñoz Zavaleta, Graillet Mora, Aranda Abreu, Rojas Durán, Hernández e Ismail (2017) afirman que la presencia de varios tipos de estrés en el individuo (31).

Estrés agudo: es el que se presenta en mayor manera, es producido por los eventos del día a día, es de vida corta y no produce problemas de salud graves (31).

Estrés agudo episódico: es esporádico pero fuerte, es posible que produzca contratiempos físicos y psicológicos (31).

Estrés crónico: Produce diversos signos y síntomas de larga data lo que da cansancio en la persona pudiendo volverlo débil, hacerlo predispuesto a padecer dolencias muy graves y en algunos casos la muerte (31).

Teorías de enfermería y estrés laboral

El Modelo de Adaptación de Callista Roy propone que los enfermeros deben ser vistos como sistemas adaptativos que responden a estímulos externos e internos (32). Según Roy, una adaptación efectiva a las demandas del entorno laboral es crucial para reducir el estrés y mejorar el rendimiento. Finalmente, la Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem destaca la importancia de identificar y abordar los déficits de autocuidado en los profesionales de enfermería, lo cual es esencial para manejar el estrés laboral de manera efectiva (33).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación significativa entre la dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.

Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión enfocada en la emoción y el estrés laboral en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.

Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión enfocada en la evitación y el estrés laboral, en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

El método del estudio será hipotético deductivo; hipotético dado que se inicia con el planteamiento de una hipótesis que debe de ser probada o refutada (34). Deductivo yendo de lo mayor a lo menor, para llegar a conclusiones fuertes que deben de compararse con los hechos (35).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque del estudio será cuantitativo, puesto que las variables serán medidas y cuantificadas; se usarán programas y softwares para efectuar los cálculos y probar la hipótesis; obteniendo resultados que pueden mostrarse numéricamente (36).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de estudio será de tipo aplicada, pues se logrará obtener resultados que nos dará la posibilidad de perfeccionar, mejorar los conocimientos de las variables y cambiar la realidad del estudio (37).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño del estudio es de tipo no experimental, correlacional y de corte transversal; no experimental pues se realiza sin intervención directa del investigador (38). Correlacional pues consta con dos variables que serán cuantificadas y se probará su relación estadística, corte transversal pues se recolectan los datos y describen los sucesos como se presentan en el momento y lugar fijado, un periodo de tiempo corto (39).

3.5. Población, Muestra y Muestreo

Población:

El universo o población es el total de elementos o individuos que tienen propiedades y utilidades para un estudio, lográndose identificar uno o varias características (40). Teniendo en cuenta esta definición la población de este estudio estará conformada por 86 enfermeros que laboran en el hospital de Huaraz

Muestra:

La muestra de la investigación será la población total por tratarse de una población pequeña.

Criterios de selección

Criterios de inclusión y exclusión: Son las peculiaridades de la población que se estudia y las hace aceptables o no aceptables para el estudio (41).

Criterios de inclusión

- Enfermeros que laboran por más de 3 meses.
- Enfermeros que deseen participar del estudio.
- Enfermeros que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Enfermeros que tiene menos de 3 meses de labor.
- Enfermeros que no deseen participar del estudio.
- Enfermeros que no firmen el consentimiento informado.
- Enfermeras que tienen labor administrativa.
- Enfermeras que laboran en consulta externa.

Muestreo:

No se aplicará técnica de muestreo puesto que se trabajará con la totalidad de la población, es decir será un muestreo censal.

3.6. Variables y operacionalización

Las variables son peculiaridades y cualidades cuantitativas de un objeto de estudio, es lo que se cuantifica, toda la información recolecta para conocer y contestar las preguntas de investigación (42).

La operacionalización de la variable es la definición puntual que hace el investigador de cómo se cuantificara y controlara los fenómenos de estudio (42).

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)	
V1 Estrategias de afrontamiento	Son impulsos cognoscitivos y comportamientos frecuentemente variantes que se producen como esfuerzos propios de los individuos, cabe mencionar que los métodos de respuesta son propios de cada individuo y no se le puede atribuir estos a todos los individuos ni a todos los escenarios, estas respuestas dependerán del tipo de estresores y las características de las respuestas que el individuo genere (18).	Para el estudio es lo que comunican las enfermeras de lo que realizan para poder lidiar con el estrés laboral y lograr una armonía de sus sentimientos, de las dimensiones afrontamiento dirigido a la emoción, afrontamiento dirigido al problema y afrontamiento dirigido a la evitación. Con el instrumento COPE, modificada por Carver, adaptado al español por Crespo y cruzado.	Enfocado problema.	al	<ul style="list-style-type: none"> • Planificación y resolución de problemas • Afrontamiento activo • Apoyo instrumental • Búsqueda de apoyo emocional • Auto distracción 	Ordinal	Alto 84-57 puntos
			Enfocado emoción.	a la	<ul style="list-style-type: none"> • Desconexión conductual • Desahogo • Negación • Aceptación • Reinterpretación positiva 	Nunca: 0 A veces: 1 Casi siempre :2 Siempre: 3	Medio 56– 28 puntos
			Enfocado evitación.	a la	<ul style="list-style-type: none"> • Religión • Autoinculpación • Humor • Uso de drogas 		Bajo <=21 puntos
V2 Estrés laboral	Es la réplica física y emocional a un perjuicio, causado por la inestabilidad de una exigencia, que una persona no logra responder; se presenta cuando las cargas laborales no son iguales o superan a las facultades del individuo (25).	Para el estudio es la reacción dada por las enfermeras acerca de las respuestas que sienten al realizar su labor asistencial y que trastornan sus emociones el que será medido en las dimensiones de cansancio emocional, despersonalización y realización personal, para el estrés se usará la teoría de Maslach y Jackson y el instrumento MBI-HSS, validado por Amaranto et al.	Cansancio emocional		<ul style="list-style-type: none"> • Cansancio emocional • Fatiga psicológica • Sensación de fragilidad • Sentirse al límite • Sensación de frustración 	Ordinal	Alto 89-132 puntos
			Despersonalización		<ul style="list-style-type: none"> • Insensibilidad • Endurecerse emocionalmente • Indiferencia hacia los demás 	Nunca: 0 Alguna vez al año o menos: 1 Una vez al mes o menos: 2 Algunas veces al mes: 3	Medio 44-88 puntos
			Realización personal		<ul style="list-style-type: none"> • Empatía • Sentirse útil en el trabajo • Conseguir muchas cosas • Sentirse valorado 	Una vez a la semana: 4 Varias veces a la semana: 5 Diariamente: 6	Bajo 0-43 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica de recogida de datos será la encuesta; con esta técnica de recaudación de información se logran datos del propio objeto de estudio (43). Se usa un método uniforme de preguntas para lograr una valoración cuantitativa de forma imparcial e individual del objeto de estudio (44). Por lo tanto, se encuestarán a los enfermeros del hospital Huaraz.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario es una herramienta que se usa para poder recolectar datos de una forma ordenada lo necesario sobre las variables que interesan a la investigación, es un grupo de interrogaciones que logran datos de forma ordenada y uniformada. (45).

Instrumento de la Variable 1

Estrategias de afrontamiento se usará el instrumento Brief COPE, modificada por Carver, adaptado al español por Crespo y Cruzado (21). El COPE es un cuestionario multimodal para medir los distintos tipos de reacción ante el estrés, propuesto por Carver, Scheier y Weintraub, en 1989, que constaba de 60 preguntas; luego Carver presenta una forma abreviada del COPE el Brief COPE en 1997, el COPE 28 es la forma española del Brief COPE (21). Consta de 28 preguntas mide los puntajes de la variable en 14 progresiones aplicadas en una escala tipo Likert de 4 respuestas de 0 a 3. nunca: 0, a veces: 1, Casi siempre: 2 y siempre: 3, correspondientes a 3 dimensiones, enfocado al problema, enfocado en la emoción y enfocado en la evitación (46). Con 14 indicadores con los siguientes ítems:

Estrategias de afrontamiento enfocado en el problema: Afrontamiento activo: 2 y 10, planificación y resolución de problemas: 6 y 26, apoyo instrumental: 1 y 28, búsqueda de apoyo emocional: 9 y 17 y auto distracción: 4 y 22.

Estrategias de afrontamiento enfocado en la emoción: Desconexión conductual: 11 y 25, desahogo: 12 y 23, negación: 5 y 13, aceptación: 3 y 21, reinterpretación positiva: 14 y 18

Estrategias de afrontamiento enfocado en la evitación: religión: 16 y 20, uso de sustancias: 15 y 24, autoinculpación: 8 y 27 y humor: 7 y 19

Escala valorativa: Alto: 84 – 57 puntos, Medio: 56– 28 puntos, Bajo: ≤ 27 puntos; puntaje máximo: 84 puntos y puntaje mínimo: 0 puntos.

Este instrumento se recogió del estudio “Impacto Emocional y Estrategias de Afrontamiento en el Contexto de la Pandemia COVID-19, en los Enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara – Lima 2021” fue comprobado y autenticado por Gonzales en su estudio (47). Y del estudio “Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2019” comprobado y validado por Gonzales y Tapia en su estudio (48).

Instrumento de la Variable 2

Estrés laboral se usará el instrumento MBI-HSS. Existen múltiples métodos usados para medir el estrés laboral, uno de los más importantes es el Inventario de Burnout de Maslach (MBI) de Maslach y Jackson de 1981, que posee muy buenos atributos psicométricos, En la última edición del manual de Maslach Jackson y Leiter (1996) se presentan tres versiones del MBI: MBI – Human Services Survey (MBI – HSS), dirigido a los profesionales de la salud. MBI – Educators Survey (MBI – ES), es la versión del MBI – HSS para profesionales de la educación. MBI – General Survey (MBI – GS) (49) .

Para el desarrollo del estudio, se ha tomado en consideración la versión dirigida a los profesionales de salud, MBI – Human Services Survey, puesto que se ajusta a las características

de la población. El Inventario de Maslach Burnout consta de 22 preguntas que comprenden 3 etapas, está diseñada en una escala tipo Likert con siete posibles respuestas desde 0 (nunca) a 6 (diariamente); nunca 0, alguna vez al año o menos 1, una vez al mes o menos 2, algunas veces al mes 3, una vez a la semana 4, varias veces a la semana 5, diariamente 6 (49).

El instrumento consta de tres dimensiones que conforman el Síndrome de Burnout: Cansancio Emocional (9 ítems), Despersonalización (5 ítems) y Realización Personal (8 ítems)

Cansancio Emocional (AE): Conformado por los ítems 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20. Su puntuación es directamente proporcional a la intensidad del síndrome; es decir, a mayor puntuación es esta escala mayor es el nivel de burnout experimentado por el sujeto.

Despersonalización (D): Constituida por los ítems 5, 10, 11, 15 y 22. También su puntuación guarda proporción directa con la intensidad del burnout.

Realización Personal (RP): La conforman los ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. En este caso la puntuación es inversamente proporcional al grado de burnout; es decir, a menor puntuación de realización o logros personales, más afectado está el sujeto.

Escala valorativa: bajo: 0 – 43, moderado: 44 – 88 y alto: 89 - 132

Este instrumento se recogió del estudio Y del estudio Validación del constructo y confiabilidad del Maslach Burnout Inventory Human Services Survey (MBI-HSS) en médicos peruanos” comprobado y validado por Oyola et al. En su estudio (50).

3.7.3. Validación

La validez es una característica que radica en que el instrumento cuantifique lo que se desea conocer, los instrumentos deberían cuantificar las propiedades de la variable para las que están hechas (51).

La validez del instrumento para las variables V1 estrategias de afrontamiento y V2 estrés, fueron validados en su contenido por juicio de expertos.

3.7.4. Confiabilidad

Consiste en verificar que tan bueno, coherente es un instrumento, esto se verifica en los resultados del instrumento. Esta confiabilidad se expresa mediante el índice de confiabilidad, lo impecable es 1, complicado de obtener, este índice es aceptable desde 0,7 a más. El alfa de Cronbach es la más usada para verificar la consistencia interna de un instrumento en este tipo de investigación (51).

Para la V1 estrategias de afrontamiento. Para el instrumento de COPE 28. Gonzales obtuvo un alfa de Cronbach de 0,83 nos presenta un instrumento bueno (47). Del mismo modo Gonzales y Tapia obtuvieron un alfa de Cronbach de 0,965 lo que nos da un instrumento de confiabilidad excelente (48).

Para la V2 estrés laboral. Para el instrumento de MBI HSS Oyola et al. Obtuvieron un alfa de Cronbach de 0,908 nos da un instrumento excelente (50).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para realizar el presente estudio se tramitará el permiso en el hospital de Huaraz, al área de capacitación mediante la carta de presentación emitida por la Universidad Norbert Wiener.

Luego de obtenida la autorización se coordinará con la jefatura de enfermería para que se nos brinde la autorización y las facilidades para la aplicación del instrumento de investigación previa capacitación y firma del consentimiento informado.

Se obtendrá la información, a través de los instrumentos se procederá a realizar el tratamiento de la información, en primer lugar, se usará la estadística descriptiva, los datos se

dispondrán, reducirán, ordenaran, tabularan, distribuirán y graficaran de forma sistemática. Luego se usará la estadística inferencial para valorar los parámetros y probar las hipótesis (52).

Para hacer más fácil el procesamiento de datos nos apoyaremos en programas matemáticos, estadísticos y hojas de cálculos.

3.9. Aspectos éticos

Durante los estudios se requiere que todo proceso o investigación científica cumpla una rigurosa ética, esto aseguraría un adecuado logro en los saberes, entendimiento de la persona y el crecimiento de la sociedad.

El Código de Nüremberg es el primero en implantar comienzos de la demarcación de las acciones de estudiar a los humanos, luego de todo lo sucedido en la segunda guerra mundial, quedo claro que los nazis hicieron y cometieron excesos con los prisioneros de sus campos de concentración (53). En 1964 se realizó la Declaración de Helsinki, dando inicio a la autolimitación en los estudios científicos en personas. Esta declaración descansa bajo los preceptos esenciales del respeto, la autodeterminación y el derecho de tomar sus propias decisiones, de todas las personas (54).

En 1978 se publicó el Informe Belmont, donde se dan los principios bioéticos de respeto de la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, lo que se debe tener en claro la obligación de entrelazar la ciencia y la humanidad, junto a los derechos humanos son fundamentales para garantizar un adecuado manejo de los estudios en personas (55). Los enfermeros en su práctica se ciñen a los principios básicos de la bioética, autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia (56).

Autonomía: El respeto hacia la capacidad de autodeterminación de los individuos en la toma de decisiones relacionadas con su salud y participación en la investigación. se centra en

asegurar que los participantes comprendan plenamente los riesgos y beneficios de participar en un estudio y que puedan decidir libremente sin influencias externas (57).

Justicia: Implica una distribución equitativa de los beneficios y cargas de la investigación entre los participantes, evitando cualquier forma de discriminación y asegurando un acceso justo a la atención médica y los recursos de investigación (57).

Beneficencia: Refleja la obligación de los investigadores y profesionales de la salud de maximizar los beneficios y minimizar los daños para los participantes en la investigación. Esto implica la implementación de estudios éticamente sólidos, la provisión de atención adecuada y la consideración de que los riesgos sean proporcionales a los beneficios potenciales (57).

No maleficencia: Requiere que los investigadores y profesionales de la salud eviten causar daño, tanto intencional como no intencional, a los participantes en la investigación. Esto implica la prevención y mitigación de cualquier riesgo físico, emocional o social asociado con la participación en el estudio (57)

Los participantes podrán elegir libremente si participan o no del estudio, firmando un consentimiento informado, luego de brindarle toda la información y aclaraciones pertinentes sobre el estudio. Además, se les brindara las garantías de una total discreción y anonimato con respecto a su identidad y datos personales.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024																			
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	
Identificación del problema	X	X																		
Revisión de la literatura		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Elección del título				X																
Formulación del problema					X	X														
Elaboración de la justificación							X													
Elaboración del marco teórico								X	X											
Formulación de la hipótesis										X										
Redacción de variables y operacionalización											X	X								
Selección de la técnica y recolección de datos													X							
Elaboración del plan de procesamiento y elaboración de datos														X						
Elaboración de los aspectos éticos															X					
Redacción final del proyecto																	X	X	X	
Presentación del proyecto																				X

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Asesor estadista	1		800
INSUMO			
Impresora	1	500	500
Computadora	1	2500	2500
Lapiceros	30	1	30
Papel bond A-4	1	30	30
Folder Manila	1	15	15
SERVICIOS			
Internet	3	100	300
Fluido eléctrico	1	150	150
Movilidad		150	150
TOTAL			4475

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2023 [consultado 2023 Julio 8]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>.
2. Organización Internacional del Trabajo. Estrés en el trabajo: Un reto colectivo. 1ra ed. Centro Internacional de Formación de la OIT. editor. Turín: Organización Internacional del Trabajo; 2016.
3. Arrogante Ó. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería. Metas de Enfermería [Internet] 2018 diciembre; 19(10):71-76. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-158210>
4. Niño R, Bravo X, Ordaz M, Torres S, Gallardo M. Estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería: implicaciones para su formación. Revista de Psicología y Educación [Internet] 2019 mayo; 14(2):157-166. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/220107>
5. Dourado C, Coelho S, Tadeu Reis G, Dos Santos S. Situaciones estresantes y estrategias de afrontamiento adoptadas por enfermeras líderes. Acta paulista de enfermagem [Internet] 2020; 33(APE20190099). Disponible en: <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0099>
6. Vásquez S, González Y. El estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes. Más Vita [Internet] 2020 abril; 2(2):51-59. Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/p34fy>
7. Sacapuca C, Morales W, Saintila J. Factores Laborales Asociados al Burnout en Enfermeras Peruanas. Journal of Primary Care & Community Health [Internet] 2022 enero; 13(ISSN 2150-1319):18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36164931/>

8. Abarca Y, Soto J, Espinoza T. Estrés laboral y dinámica familiar en el personal de enfermería. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet] 2021 julio; 37(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252021000300009&script=sci_arttext
9. Bernaldes D, Quispe R, Flores D, Saintila J, Ruiz P, Huancahuire S. et al. Burnout, Autoeficacia Profesional y Satisfacción con la Vida como Predictores del Desempeño Laboral en Trabajadores de la Salud: El Rol Mediador del Compromiso Laboral. *Journal of Primary Care & Community Health* [Internet] 2022 enero; 13(ISSN2150-1319):19. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/21501319221101845>
10. Ortiz O, Fuentes M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el servicio de Hospitalización de una Clínica Privada, Lima –Perú. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet] 2023 marzo; 7(2):3879-3875. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5616>
11. Bonequi E, Domínguez J, Estrada D, González B, Valdez A, Guerrero N. Estrategias de Afrontamiento Asociadas al Nivel de Estrés en Personal de Enfermería que Labora en Áreas COVID en Aguascalientes. *revista Ocronos* [Internet] 2023 junio; 6(6):96. Disponible en: <https://revistamedica.com/estrategias-afrontamiento-estres-enfermeria-areas-covid/anexos-estrategias-de-afrontamiento-asociadas-al-nivel-de-estres-en-personal-de-enfermeria-que-labora-en-areas-covid-en-aguascalientes/>
12. Valdez Y, Marentes R, Correa S, Hernández R, Enríquez I, Quintana M. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura en Enfermería. *Enfermería Global* [Internet] 2022; 21(1):248-270. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/441711>

13. Franco J, Leví P. Sentimientos, estrés y estrategias de adaptación de enfermeros ante covid-19 en Guayaquil. Investigación y Educación en Enfermería [Internet] 2020 diciembre; 38(3). Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/download/344388/20804128?inline=1>
14. Canta C. Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022. [Tesis para optar el grado académico de maestro en enfermería]. Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/6087>
15. Delgado N, Morales L. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Chiclayo, 2018. [Tesis para optar el título de especialista en cuidados intensivos adulto]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz gallo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/9468>
16. Palma A. Estrés Laboral y Estrategias de Afrontamiento en Enfermeras del Centro Quirúrgico. Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo. [Tesis para optar el título de especialista en cuidados intensivos adulto]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11193>
17. Muñoz C, Correa C, Matajudios J. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en docentes de primera infancia. Revista Espacios [Internet] 2020 octubre; 47(37):115. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n37/a20v41n37p12.pdf>

18. Rodríguez L, Ocampo I, Nava C. Relación entre valoración de una situación y capacidad para enfrentarla. *Summa Psicológica UST* 6.1 [Internet] (2019): 25-41. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3020310>
19. Lazarus RS, Folkman S, Valdés M. Estrés y procesos cognitivos. Quinta ed. Zaplana M, editor. Barcelona: Martínez Roca; 1986. (Original de 1984)
20. Moreno V. Estrategias de Afrontamiento del Profesional de Enfermería que Atiende a Pacientes con Covid-19 en un Instituto Especializado en Lima, Perú. *Revista Científica de Enfermería* [Internet] 2022 abril; 11(3):100-111. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&profile=ehost&scope=site&authType=crawler&jrnl=20715080&AN=162571818&h=yW%2BFJ4U1wbV46iC3ZjlmkX60QcMBx21Zg%2FUg0im0%2FJiCgg4Sg9nwpSZpjB6VAamFX1iteL%2BMdaHsKAtdFdpnCw%3D%3D&crl=c>
21. Morán C, Landero R, Mónica G. COPE-28. Un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica* [Internet] 2010 enero; 9(2):543-552. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-92672010000200020&script=sci_arttext
22. Watson J. *Nursing: The philosophy and science of caring*. 5a Boulder: University Press of Colorado; 2008.
23. Orem DE. *Nursing: Concepts of practice*. 6th ed. St. Louis: Mosby; 2001.
24. Borges E, Queirós C, Abreu M, Mosteiro MP, Baldonado M, Campos P, et al. Burnout entre enfermeros: un estudio multicéntrico comparativo. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [Internet] 2021 agosto; 29(20). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/srgTgz4SrM4vbs3WJKMdWtf/?lang=es>

25. Organización Mundial de la Salud. Sensibilizando sobre el Estrés laboral en los Países en Desarrollo. [Internet]. Ginebra: OMS; 2008. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/43770>
26. Corredor D, Martínez LM. Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento. Correo Científico Médico [Internet] 2020 marzo; 24(1):372-384. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/srgTgz4SrM4vbs3WJKMdWtf/?lang=es>
27. Saavedra C. Eustrés y Distrés: Revisión Sistemática de la Literatura. Cuadernos hispanoamericanos de psicología [Internet] 2022 junio; 2(2):1-9. Disponible en: <https://masd.unbosque.edu.co/index.php/CHP/article/view/eustres-distres>
28. Griffiths A, Leka S, Cox T. La Organización del trabajo y el estrés [Internet]. Ginebra: OMS; 2004. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42756>
29. León V, Andino OS. El síndrome Burnout en los colaboradores de la Corporación Centroamericana de Servicios de Navegación Aérea. [Previa Investidura al Título de Máster en Dirección de recursos Humanos]. Tegucigalpa, Honduras: Universidad Tecnológica Centro Americana UNITEC; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unitec.edu/xmlui/handle/123456789/11159>
30. Ávila J. El estrés un problema de salud del mundo actual. Revista con-Ciencia [Internet] 2019 Julio; 2(1):117-125. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310-02652014000100013>
31. Cortés P, Bedolla M, Pecina EM. El estrés laboral y sus dimensiones a nivel individual y organizacional. Revista de Investigación latino americana en competitividad organizacional RILCO [Internet] 2020 agosto; 2(7):8. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/rilco/07/estres-laboral.pdf>

32. Roy C, Andrews HA. The Roy adaptation model. 3rd ed. Stamford: Appleton & Lange; 1999.
33. Orem DE. Self-care deficit theory of nursing. In: Riehl-Sisca J, editor. Conceptual models for nursing practice. 3rd ed. Norwalk: Appleton & Lange; 1989. p. 369-87.
34. Bernal C. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 5ta ed. Fernández O, editor. México: Impreso por Worldcolor. PEARSON; 2022.
35. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y redacción de la tesis. 5th ed. Lima: Ediciones de la U; 2018.
36. Valderrama S. Pasos Para Elaborar Proyectos de Investigación Científica Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. 2nd ed. Lima: San Marcos; 2013.
37. Alvarez A. Clasificación de las Investigaciones. Note Académic [Internet] 2021 mayo; 2(2). Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
38. Hernández R, Fernández C, Baptista MdP. Metodología de a investigación. 6ta ed. Martínez MIR, editor. México DF: McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. DE C.V; 2014.
39. Talavera J. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific [Internet] 2020 agosto; 15(24).99-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
40. Guillen O, Cerna B, Gondo RSF, Martínez E. ¿Cómo hacer un plan de tesis y una tesis cuantitativa? 1ra ed. Guillen O, editor. Lima: Universidad Pacífico; 2019.
41. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1ra ed. Universidad Ricardo Palma, editor. Lima: Bussiness Support Aneth S.R.L. 2018.

42. Mejía E. Metodología de la Investigación. 2da ed. Mayorca P, editor. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005.
43. Useche M, Artigas W, Queipo B, Perozo É. Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos. 1ra ed. Avendaño L, editor. Riohacha - La Guajira: Gente Nueva; 2019.
44. Torres M, Paz K, Salazar F. Metodos de Recolección de Datos para una Investigación. Boletín electrónico - Universidad Rafael Landívar [Internet] 2019 marzo; 3(1). Disponible en: <http://148.202.167.116:8080/jspui/handle/123456789/2817>
45. Bravo T, Valenzuela S. Desarrollo de Instrumentos de Evaluación: Cuestionarios. 1ra ed. García R, editor. Ciudad de Mexico: Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación INEE; 2019.
46. Aponte V, Ponce F, Aráoz R, Pinto B. Validez Interna y Externa del Cuestionario Breve de afrontamiento al Estrés (COPE-28) en Cuidadores Informales. Ajayu [Internet] 2022 marzo; 20(1):1-21. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612022000100001&script=sci_arttext
47. Gonzales B. Impacto Emocional y Estrategias de Afrontamiento en el Contexto de la Pandemia COVID-19, en los Enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara – Lima 2021 [Tesis para lograr el grado académico de maestro en enfermería]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7925>
48. Gonzales L, Tapia K. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray, 2019 [Tesis para optar título de segunda especialidad profesional en enfermería con mención en emergencias y desastres]. Trujillo: Universidad Privada

- Antenor Orrego; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10211>
49. Amaranto E, Ramírez M, Jiménez J, Decat C, Meneses A, Galindo Ó. Validación del Inventario de Burnout de Maslach en personal mexicano de enfermería. *Psicología y Salud* [Internet] 2023 julio; 33(2):291-298. Disponible en:
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2811>
50. Oyola A, Zagaceta Z, Quispe M. Validación del constructo y confiabilidad del Maslach Burnout Inventory Human Services Survey (MBI-HSS) en médicos peruanos. *Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana* [Internet] 2023 junio; 20(2). Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/339>
51. Mejía E. *Técnicas e Instrumentos de Investigación*. 2da ed. Mayorca P, editor. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005.
52. Monje C. *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica*. 1ra ed. Neiva: Universidad Surcolombiana; 2011.
53. Millán A. *Ética de la Investigación con Seres Humanos*. 1ra ed. Naters L, editor. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2017.
54. De Abajo F. La Declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero ¿suficiente? *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet] 2001 setiembre; 75(5):407-420. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-57272001000500002&script=sci_arttext&tlng=en
55. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas* [Internet]. 2010 marzo; 22(22):151-157. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0718-92732010000100006&script=sci_arttext&tlng=en

56. Borges TGYdlC, Leyva Y, Pérez de Corcho M. Conocimientos sobre la aplicación de los principios de la Bioética en Licenciados en Enfermería. Edumecentro [Internet] 2021 julio; 13(3):237-252. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=108941>
57. Polit D , Beck C. Investigación en enfermería: generación y evaluación de evidencia para la práctica de enfermería. 11ava ed. Filadelfia: Wolters Kluwer; 2020

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título de la investigación: “Estrategias de afrontamiento y Estrés laboral en enfermeras de un Hospital de Huaraz, 2024”.

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿De qué manera las estrategias de afrontamiento se relacionan con el estrés laboral en enfermeras de un hospital de Huaraz en el año 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en enfermeras en un hospital</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Dimensiones</p> <p>Enfocado al problema</p> <p>Enfocado en la emoción.</p> <p>Enfocado en la evitación.</p>	<p>de</p> <p>Tipo de investigación: Aplicativa</p> <p>al</p> <p>Método y diseño de la investigación: Hipotético deductivo no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿De qué manera la dimensión enfocada al problema se relaciona con el estrés laboral en enfermeras de un hospital?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en enfermeras en un hospital.</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>Hi1: Existe relación significativa entre la dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Estrés laboral</p> <p>Dimensiones</p> <p>Cansancio emocional</p> <p>Despersonalización</p> <p>Realización personal</p>	<p>en la</p> <p>deductivo no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal</p> <p>Población: 86 enfermeras que laboran en el hospital de Huaraz.</p>
<p>¿De qué manera la dimensión enfocada en la emoción se relaciona con el estrés laboral en enfermeras de un hospital?</p>	<p>Establecer cuál es la relación que existe entre la dimensión enfocada en la emoción y el estrés laboral en enfermeras en un hospital.</p>	<p>Hi2: Existe relación significativa entre la dimensión enfocada en la emoción y el estrés laboral en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.</p>		
<p>¿De qué manera la dimensión enfocada a la evitación se relaciona con el estrés laboral en enfermeras de un hospital?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre la dimensión enfocada a la evitación y el estrés laboral en enfermeras en un hospital.</p>	<p>Hi3: Existe relación significativa entre la dimensión enfocada en la evitación y el estrés laboral, en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.</p>		

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento: I



Universidad
Norbert Wiener

ESCALA BRIEF-COPE 28 PARA MEDIR EL NIVEL DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERAS DE UN HOSPITAL DE HUARAZ, 2024

Apreciado (o) enfermero le presento a usted un cordial saludo, soy estudiante de la Facultad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, estoy realizando un trabajo de investigación: “Estrategias de afrontamiento y Estrés laboral en enfermeras de un Hospital de Huaraz, 2024”. Le agradeceremos las respuestas en el presente cuestionario le informamos que mantendremos en forma confidencial todo sobre este cuestionario.

Instrucciones:

A continuación, se le presenta 28 frases que tratan sobre la forma en que usted reacciona ante una situación laboral estresante. Lea con cuidado y marque solo una opción. Recuerde que no existen respuestas correctas o incorrectas; solo marque los aspectos que se apliquen a su situación personal. La valoración es la siguiente.

Nunca: 0	A veces: 1	Casi siempre :2	Siempre: 3
Ítems			0 1 2 3
1	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué debo hacer		
2	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy involucrado		
3	Acepto la realidad de lo que ha sucedido		
4	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente		

-
- 5 Me digo a mí mismo “esto no es real”
-
- 6 Intento proponer una estrategia sobre qué hacer
-
- 7 Hago bromas sobre ello
-
- 8 Me critico a mí mismo
-
- 9 Consigo apoyo emocional en otros
-
- 10 Tomo medidas para intentar que la situación mejore
-
- 11 Renuncio a intentar ocuparme de ello
-
- 12 Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables
-
- 13 Me niego a creer que haya sucedido
-
- 14 Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo
-
- 15 Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor
-
- 16 Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales
-
- 17 Consigo el consuelo y la comprensión de alguien
-
- 18 Busco algo bueno en lo que está sucediendo
-
- 19 Me río de la situación
-
- 20 Rezo o medito
-
- 21 Aprendo a vivir con ello
-
- 22 Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver televisión
-
- 23 Expreso mis sentimientos negativos
-
- 24 Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo
-
- 25 Renuncio al intento de hacer frente al problema
-
- 26 Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir
-
- 27 Me echo la culpa de lo que ha sucedido
-
- 28 Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen
-

Instrumento: II

Universidad
Norbert Wiener

**INSTRUMENTO MASLACH BURNOUT INVENTORY HUMAN SERVICES
SURVEY (MBI-HSS) PARA MEDIR EL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL EN
ENFERMERAS DE UN HOSPITAL DE HUARAZ, 2024**

Apreciado (o) enfermero le presento a usted un cordial saludo, soy estudiante de la Facultad de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, estoy realizando un trabajo de investigación: “Estrategias de afrontamiento y Estrés laboral en enfermeras de un Hospital de Huaraz, 2024”. Le agradeceremos las respuestas en el presente cuestionario le informamos que mantendremos en forma confidencial todo sobre este cuestionario.

Instrucciones:

A cada una de las siguientes frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento, poniendo una equis en la casilla correspondiente y número que considere más adecuado, según la intensidad del sentimiento. La escala de valoración es la siguiente:

Nunca: 0 Alguna vez al año o menos: 1 Una vez al mes o menos: 2

Algunas veces al mes: 3 Una vez a la semana: 4 Varias veces a la semana: 5

Diariamente: 6

	Ítems	0	1	2	3	4	5	6
1	EE Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado							
2	EE Al final de la jornada me siento agotado							
3	EE Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo							
4	P Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes y A mis compañeros							

5	D	Creo que trato a algunos pacientes/compañeros como si fueran objetos
6	EE	Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí
7	P A	Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes
8	EE	Me siento “quemado” por el trabajo
9	P A	Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros
10	D	Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo
11	D	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente
12	P A	Me encuentro con mucha vitalidad
13	EE	Me siento frustrado por mi trabajo
14	EE	Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro
15	D	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes/compañeros
16	EE	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés
17	P A	Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis pacientes
18	P A	Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes/compañeros
19	P A	He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo
20	EE	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades
21	P A	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma
22	D	Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas

Anexo 3. Formato de Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Remigio Torre Jhossy Aleny

Título: Estrategias de afrontamiento y Estrés laboral en enfermeras de un Hospital de Huaraz, 2024.

Reciba nuestro cordial saludo, le estamos invitando a usted a participar en un estudio sobre las Estrategias de afrontamiento y Estrés laboral en enfermeras de un Hospital de Huaraz, 2024.

Es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, liderada por Remigio Torre Jhossy Aleny. El propósito del estudio es determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral, en enfermeras en un hospital de Huaraz, 2024.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

Se le brindara las fichas de preguntas para su debida respuesta.

Se le informará sobre la investigación y se le solicitará su firma

Se le enseñara como deben ser llenadas las fichas.

Las encuestas pueden demorar unos 20 minutos, sus respuestas serán protegidas, solo la investigadora conocerá su respuesta. Los resultados de la investigación se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: su participación en el estudio no traerá ningún riesgo por sus respuestas y ningún daño hacia su integridad.

Beneficios: si desea usted podrá tener los resultados de la investigación por el medio más adecuado y fácil lo cual será de mucha utilidad en su ámbito personal y profesional.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el proceso, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Jhossy Aleny Remigio Torre, con número telefónico 985 443 755 si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al comité institucional de ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, teléfono 01-7065555 anexo 3286. E-mail: comité.etica@uwiener.edu.pe

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya

aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

.....

Participante

Nombre:

DNI N°:

.....

Investigador

Jhossy A. Remigio Torre

DNI N°. 31659401

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 11% Internet database
- 3% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 19% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	hdl.handle.net Internet	2%
2	Universidad Andina del Cusco on 2018-03-20 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-06-14 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-12-23 Submitted works	1%
5	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
6	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%
7	Universidad Católica de Santa María on 2023-06-26 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-08-15 Submitted works	<1%