



**Universidad
Norbert Wiener**

Universidad Privada Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**Estrategias de afrontamiento y estrés laboral del personal
profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un
hospital del Minsa, Lima 2022**

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

Presentado por:

Izquierdo Diaz, Lucy Mily

Código ORCID: 0000-0003-2627-6390

ASESOR: Dra. Avila Machuca, Jeannette Giselle

Código ORCID: 0000-0002-1533-0307

**Lima – Perú
2022**

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, y de forma especial a mis padres y familiares por su apoyo absoluto para conmigo.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora por las sugerencias recibidas
para el mejoramiento de este trabajo.

ASESORA:

Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Vocal :Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

INDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	xv
Abstrac.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.1.1. Problema general.....	4
1.1.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Practica.....	6
1.5. Delimitación de la investigación.....	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	7
2.MARCO TEORICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.1.1. Internacionales.....	8
2.1.2. Nacionales.....	10
2.2. Bases teóricas.....	12
2.2.1. Estrategias de afrontamiento al estrés.....	12
2.2.2. Estrés laboral.....	15
2.3. Formulación de hipótesis.....	21
2.3.1. Hipótesis general.....	21

2.3.2. Hipótesis específicas.....	21
3.METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de la investigación.....	22
3.2. Enfoque de la investigación.....	22
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y Operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1. Técnica.....	26
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación.....	29
3.7.4. Confiabilidad.....	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	31
3.9. Aspectos éticos.....	32
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	34
4.1. Cronograma de actividades.....	34
4.2. Presupuesto.....	35
5. REFERENCIAS.....	36
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	43
ANEXO 2: INSTRUMENTO.....	45
Anexo: 3 Consentimiento informado.....	50
DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO.....	51

RESUMEN

En los últimos años continúa en incremento los problemas a raíz del estrés laboral, generando diversos problemas a nivel personal y familiar, se precisa que de cada cinco personales uno desarrolla problemas de salud, evidenciando malestar e incapacidad de ejecutar sus actividades diarias. Además, puede conllevar a desarrollar problemas de salud mental. **Objetivo.** Relacionar las estrategias de afrontamiento frente al estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un hospital del minsa, Lima 2022. **Metodología.** El estudio en cuanto en relación al enfoque será cuantitativo, de tipo aplicativo, diseño no experimental, descriptivo y correlacional. En lo que corresponde a la muestra representativa de la investigación estará integrada por 50 profesionales enfermeros que prestan servicios netamente asistencial en el servicio de emergencia del Hospital del Minsa, los que han sido recopilados de acuerdo con el empleo de la fórmula de la muestra probabilística, y los que cumplirán estrictamente con la técnica de la encuesta, desarrollada en un solo momento, a través de los instrumentos denominados el cuestionario de estrategias de afrontamiento (COPE-28) y para el estrés laboral se utilizará la escala denominada Nursing Stress Scale. Respecto del manejo de la data obtenida se ejecutará por medio del programa Microsoft Excel versión 9 para su clasificación, organización y correspondiente verificación de calidad, posteriormente se exportará al software SPSS versión 24.0 para desarrollar los cálculos estadísticos adecuados, y así poder elaborar tablas y gráficos para la interpretación de las variables de estudio.

Palabras claves: “Estrategias de afrontamiento”, “Estrés laboral”, “Enfermería”.

ABSTRACT

In recent years, problems continue to increase as a result of work stress, generating various problems at a personal and family level, it is specified that one out of every five personal develops health problems, showing discomfort and inability to carry out their daily activities. It can also lead to developing mental health problems. **Objective.** Relate coping strategies against work stress in the professional nursing staff in the emergency service in a minsa hospital, Lima 2022. **Methodology.** The study in relation to the approach will be quantitative, application type, non-experimental, descriptive and correlational design. In what corresponds to the representative sample of the research, it will be made up of 50 professional nurses who provide purely care services in the emergency service of the Hospital del Minsa, which have been compiled in accordance with the use of the probabilistic sample formula, and those that will strictly comply with the survey technique, developed in a single moment, through the instruments called the coping strategies questionnaire (COPE-28) and for work stress, the scale called Nursing Stress Scale will be used. Regarding the management of the data obtained, it will be executed through the Microsoft Excel version 9 program for its classification, organization and corresponding quality verification, later it will be exported to the SPSS version 24.0 software to develop the appropriate statistical calculations, and thus be able to prepare tables and graphs for the interpretation of the study variables.

Keywords: "Coping strategies", "Work stress", "Nursing"

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El estrés laboral en la actualidad es reconocido como el mal del siglo, constituye la causa de una amplia diversidad de enfermedades. Los estudios realizados manifiestan que altos niveles de estrés laboral ocasionan afectaciones de índole psicológica que se manifiestan como: cansancio, ansiedad y depresión. También, se generan problemas físicos donde las personas presentan trastornos musculo esqueléticos cardiovasculares (1).

De igual manera, influyen en hábitos conductuales como el consumo de tabacos, drogas, alcohol, falta de sueño, dietas no saludables, incremento de accidentes laborales y enfermedades crónicas, manifestándose el estrés laboral cuando la demanda de trabajo excede los medios, facultades, y menesteres del trabajador (2). La Organización Mundial de la Salud (OMS), determinó que en el ámbito mundial el 62% de los personales del sector salud muestran sintomatología de un marcado estrés laboral, el cual se origina a consecuencia de condiciones inadecuadas de trabajo. También, señaló, que a lo largo de la vida el 48% de estos personales padecen las consecuencias ocasionadas por el estrés (3).

El ministerio de Salud del Perú (2018), llevó a cabo un análisis respecto al estrés laboral en colaboradores asistenciales del sector salud, el cual dio en efecto que el 51.4% evidenciaron alto nivel de estrés laboral, entre otros aspectos. Por el cual se determinó que el abordaje de la alta prevalencia del estrés laboral tiene que constituirse en una prioridad en el sector por las implicancias que ocasiona. A su vez se destacó que el estrés laboral afecta significativamente el rendimiento y salud de los trabajadores, por lo que debe controlarse o prevenirse a fin de que no se vea afectada la salud de los profesionales (4).

Actualmente, los personales asistenciales de la esfera del sector y en particular el profesional enfermero en países subdesarrollados se encuentra en permanente esfuerzo por permanecer en sus labores, asumiendo diferentes especialidades para mantener un salario que no llega ser digno, y mantienen una constante lucha al interior de un crítico y conglomerado sistema sanitario que hace que se generen otros ingresos. Las diversas complejidades, las exigencias y el propio estrés en el que se divisan involucrados los personales de la salud que prestan servicio en el espacio de alta especialidad como el servicio de emergencia exige reconocer primero en sí mismo las condiciones laborales para así poder proyectarse al adecuado, oportuno y eficiente cuidado de los pacientes (5).

La actual peripecia sanitaria, agrava e incrementa el riesgo de los personales sanitarios a la alta carga y condiciones de labor adversos que promueven en el incremento del síndrome como: debilidad emocional y descenso de la ejecución de la persona. El cansancio conlleva a un impacto perjudicial para la salud, la calidad de vida y el estado económico del individuo. También, el cansancio reduce la culminación y el desempeño laboral, disminuye la calidad de la atención y contribuye en mayor incidencia de negligencia médica, complicaciones o eventos adversos (6).

Enfermería es una de las profesiones más altruistas y por ello es reconocida como una de las de mayor exposición de padecer estrés por las funciones que esta profesión otorga. En la actualidad, el estrés es el primordial aspecto de riesgo psicosocial que se genera en los centros laborales, afectando la salud de los trabajadores. Esto además es peligroso por un porcentaje considerable de trabajadores que refieren en algún momento de su jornada de su actividad laboral esta experiencia poco satisfactoria (7).

Se analiza las funciones del personal de enfermería en los ambientes de urgencia y emergencia como detonante del decaimiento físico, mental y estrés, como el ambiente donde se incluye, con compromiso y requerimiento de las etapas de labores y compromiso por el bienestar y la vida de la persona. El servicio del espacio de emergencia sobresale por la concurrencia de personas con compromiso alto de fallecer, acontecimientos de naturaleza impronosticable, tiempo excesivas de labor, escasas de personales e insumos, deficientes instalaciones físicas poco favorables, tiempo insuficiente para la ejecución de la atención y la vida con el transcurso de fallecer (8).

Las diversas formas de afrontamiento, pueden corregir los resultados negativos. Hay manifestaciones personales a los diferentes eventos de tensión, esta obedecerá del grado de fuentes que intervengan en la demanda, como la personalidad, las formas de hacer frente, los elementos de peligro que pueden ser problemas personales o por causas ambientales que no se puedan vigilar y corren del alcance, y ocasionan despersonalización, los hechos que el individuo los considere como foco estresor (9). Los diversos modos de afrontamiento se visualizan al trabajo mediante el comportamiento interno, para afrontar aquellas instancias tanto externamente e internamente, y los desacuerdos entre estas, que sobrepasan los medios de la persona. Las etapas se agilizan para aquellos eventos en que se desnivela el acuerdo individuo-ambiente. Se refiere de una definición directamente ligada al estrés (10).

La reciente investigación se desarrolla en el servicio de emergencia del nosocomio del Minsa. Donde se brinda atención a los pacientes durante las 24 horas por día, correspondiendo la atención a diversas patologías, en donde se puede observar que el enfermero se enfrenta permanentemente a factores que generan altas incidencias de estrés laboral. Este servicio no dispone de lineamientos generales para la conducción de circunstancias de tensión y diversos

modos afrontamiento, por lo que se asume que los personales se responsabilizan del manejo de la tensión y promover las habilidades de afrontamiento, presumiéndose que no se obtienen resultados positivos en estos manejos.

1.2. Formulación del problema

1.1.1. Problema general

¿Qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral del personal profesional de enfermería del servicio de emergencia en un Hospital del Minsa, Lima 2022?

1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión enfocada en el problema de las estrategias de afrontamiento se relaciona con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?
- ¿Como la dimensión enfocada en la emoción de las estrategias de afrontamiento se relaciona con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?
- ¿Como la dimensión enfocada en la evitación del problema de las estrategias de afrontamiento se relaciona con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Relacionar las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un Hospital del Minsa, Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar como las estrategias de afrontamiento según dimensión enfocada en el problema se relaciona con el estrés laboral en el personal profesional de enfermería.
- Identificar como las estrategias de afrontamiento según dimensión enfocada en la emoción se relaciona con el estrés laboral en el personal profesional de enfermería.
- Identificar como las estrategias de afrontamiento según dimensión enfocada en la evitación del problema se relaciona con el estrés laboral en el personal profesional de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este estudio se acredita por su relevancia que presenta desde el enfoque teórico, ya que existen muy pocos trabajos de investigación documentados a nivel nacional de calidad relevante que relacionen las dos variables del estudio de los personales de la salud. Por lo tanto, aportara nuevos conocimientos respecto de las variables que se aborden en la investigación, explicando de manera científica, si se hallase una relación entre ellas, la necesidad de promover estrategias de intervención para reducir la tensión del trabajo y mejorar las estrategias de afrontamiento del personal sanitario en los servicios de emergencia.

Cabe resaltar a la teorista Sor Callista Roy en donde señala su teoría de la adaptación, cuyo propósito es mejorar el nivel de adaptación del individuo, las cuales van a favorecer la integridad del individuo en cuanto a la meta de subsistencia, desarrollo y control de los grupos

de persona que tienen la capacidad de adaptarse a los diferentes cambios. Su modelo nos facilita instrumentos de gran uso para poder entender su rol de la enfermera y su accionar para acortar los elementos generadores de la tensión.

1.4.2. Metodológica

El actual estudio es aplicada, se ejecuta en base a los criterios del método científico la cual avalará conseguir resultados verídicos con el fin de mejorar el accionar de los enfermeros especialistas inmersos en el servicio de emergencia. Para la cual, se utilizará evidencias de otros estudios que pueden ser analizados y comparados con el conocimiento teórico para explicar los resultados. En este estudio se empleará la firmeza científica, lo cual nos admitirá dar una contribución significativa a investigaciones futuras sobre este tema de estudio importante para el país.

Por ello, se utilizará instrumentos estandarizados para medir estas variables como son los instrumentos COPE -28 y NURSING STRESS SCALE.

1.4.3. Practica

En relación al valor practico, esta valoración permitirá a la jurisdicción del sector salud, conocer la valoración de aquellos fenómenos laborales considerándose un instrumento principal para reconocer personales en peligro y resolver el camino para poner en practica estrategias que optimicen el desempeño del enfermero y evitar la incapacidad laboral en población vulnerables, ellos son considerados coma la columna vertebral del nosocomio.

Consiguientemente, al conocer de cerca estos fenómenos, nos permitirá implementar estrategias y tomar acciones inmediatas tendientes a ofrecer y garantizar un mejor servicio en

este proceso constante de mejora continua para alcanzar un sistema que asegure un trato digno y humanizado al paciente.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

Aquel estudio se desarrollará durante el espacio comprendido entre los meses de Junio – setiembre del 2022.

1.5.2. Espacial

El espacio donde se realizará el presente estudio corresponde al área de emergencia en un Hospital del Minsa, siendo este servicio la cual ha experimentado los cambios más rápidos a mediados del periodo xx. Esta área es calificada como una de las más críticas, además de la concentración masiva de los usuarios. La atención brindada se caracteriza por ser permanente durante las 24 horas del día, las cuales originan una carga laboral excesiva para el personal de salud.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población estará establecida por el personal profesional de enfermería del área de emergencia de un nosocomio del Minsa de Lima.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Internacionales

León et al. (11) en su estudio desarrollado en el año 2017, que tuvo como propósito “Determinar el estrés y los estilos de afrontamiento del personal de enfermería de unidades críticas del hospital de Veracruz”. Realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal y prospectiva. Cuya muestra estuvo establecida por 5 enfermeros y 28 enfermeras, que intervinieron con previa autorización, sumado una totalidad de 33 personales de salud. Los resultados reportaron percepción moderada de estrés en un 63.6% y en un 48.5% el estrés fue bajo. En cuanto a las formas de afrontamiento, 16 enfermeros utilizaron de manera moderada la valoración verdadera a raíz de un conflicto planteado. Al momento de la entrevista, alrededor del 60 % de los empleados refirieron que el incremento del conflicto en el trabajo es los escasos de materiales, seis personales con un contrato menor a cinco años, señalaron mayor apreciación de estrés en un 43.92 %. Y en cuanto al estado civil se evidencia que los personales sanitarios que tienen de dos hijos a más su tensión es moderado en un 33.3%, siendo no así con aquellos personales que tienen uno o ningún hijo. Se evidencia también que la población femenina presentaron un estrés superior en un 67.9% que los hombres que presentan un estrés de 42.4 %. En cuanto al turno, se evidencia en el turno mañana un estrés moderado en un 33.3 %. Por consiguiente, en el perfil de tensión, se finaliza que el estrés en el estudio es moderado y cuanto a las formas de afrontamiento se evidenciaron respuestas favorables en términos positivos frente a un evento laboral estresante.

Gallego et al. (12). En su indagación realizado en Colombia en el año 2017 cuyo propósito fue “Determinar el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería”. Realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, con una población en la cual participaron 25 personales tanto enfermeros como auxiliares de enfermería cuyas edades eran comprendidas entre los 18 a 25 años de edad, pertenecientes al ambiente de emergencia del hospital de Colombia. En cuanto al resultado se obtuvo que los problemas de salud generan estrés en un 44%, los problemas ambientes ocasionan estrés en un 32% y el 16% por problemas sociales y los problemas de trabajo en un 12%. Las estrategias más usadas fue la dimensión expresión emocional con un valor de 66.66 %, la dimensión evasión del conflicto con un 77.77% y por consiguiente la dimensión social en un 88.88%, finalmente, las estrategias de afrontamiento más empleadas en este estudio han sido las enfocadas en la emoción y en la dimensión evasión del problema.

Flores et al. (13). En su estudio elaborado en Ecuador en el año 2017, en su investigación cuyo propósito fue “Determinar el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Básico General Plaza”. Se ejecutó un escudriñamiento descriptivo, transversal, cuantitativo y de nivel correlacional. Cuya muestra estaba compuesta de 25 enfermeras de aquella institución. Los instrumentos fueron un cuestionario validado. Los resultados obtenidos arrojaron que el 16% de las enfermeras tienen un grado de tensión alto y un 84% tiene un moderado estrés. De igual manera se observó mayor nivel de estrés en personal casada en un 16 %, siendo aquí los modos de afrontamiento más empleada fue la dimensión religión en un 24% y la dimensión menos utilizada fue la dimensión enfocada en la parte emocional y modo de desahogarse en un 4%. Sus resultados evidenciaron

que consta relación específica entre las dos variables en donde el porcentaje del alfa de Cronbach es 0.8.

2.1.2. Nacionales

Camiloaga (14) en su tesis en el año 2020, hizo estudio cuyo propósito fue “Determinar la relación que existe entre el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia, Hospital Marino Molina Scippa de Comas”. El tipo de estudio concierne a una investigación no experimental, transversal y correlacional. Evaluó una muestra correspondiente de 51 personales de enfermería del área de emergencia. En la cual se usó los instrumentos escala de Nursing Stress Scale (NSS) para decretar el alto grado de tensión, y el cuestionario de afrontamiento. Las conclusiones en relación al grado de tensión, el 48% manifestó estrés alto y 52% mostraron un grado de estrés, el 88% de personal evidenció afrontamiento usual, 8% afrontamiento bueno y el 4% presentaron un inadecuado afrontamiento. No se encontró correspondencia entre las variables del estrés y afrontamiento ($p=0.424$) en los personales sanitarios del área de emergencia del nosocomio mencionado.

Barreto, et al. (15). En su indagación desarrollado en el año 2021, en Junín, cuyo objetivo correspondió a “Determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el entorno de la pandemia en los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia Hospital de Apoyo Pichanaki Chanchamayo Junín”. La investigación correspondió a un estudio descriptivo, con un enfoque cuantitativo y nivel correlacional. Cuya muestra lo conformaron 25 profesionales de enfermería, para la obtención de información se recurrió a la entrevista, y la herramienta empleada fue, escala nivel de estrés (NSS) que estaba conformada por 34 ítems y el instrumento de afrontamiento al estrés. Se identificó que el 44.0% en la dimensión física

manifestaron un grado de estrés medio, el 64.0% en la dimensión psicológico manifestaron un grado de estrés medio y en la dimensión social un 48.0% grado de estrés medio. Las formas de afrontamiento, en las dimensiones orientadas al conflicto 56.0%, en las emociones en un 52.0% a evasión del problema un 44.0% fueran referidas de modo habitual. 36.0% evidenciaron estrés medio con modos de hacer frente orientado al conflicto regular. 40.0% refirieron estrés medio con un afrontamiento guiado a las emociones de manera usual, 36.0% mostraron grado de estrés medio con formas de afrontamiento guiado a la evasión regular. Por consiguiente, aquellos grados de tensión son agrupados con los modos de enfrentar (Spearman- 647, $p=0.00$) finalizando se evidenció una analogía específica entre las dos variables.

Palma (16), en su investigación en el año 2018, ejecutado en Lima – Trujillo tuvo como propósito “Determinar el estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del centro quirúrgico. Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo”. La investigación correspondió al tipo aplicada, visión cuantitativa, método descriptivo con corte transversal, y diseño correlacional. La muestra representativa quedó conformada por 30 personales que fueron determinados mediante la aplicación del muestreo probabilístico. La recopilación de la información se logró mediante los instrumentos: Se encontró un alto grado de estrés 63.3%, y el 37% de estrés en el grado mediano. En tanto, el nivel más frecuente de afrontamiento es de nivel medio en un 43.3%, (estrategias orientadas al problema 63.3 % y la estrategia orientadas en las emociones en un 66.7 %), grado reducido de afrontamiento en 40%, y un grado alto de afrontamiento en 17 %. Los resultados evidenciaron que consta correspondencia específica entre las dos variables con un valor de chi – cuadrado $p=0.04$.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estrategias de afrontamiento al estrés

La ilustración de afrontamiento del estrés hace alusión a los trabajos cognoscitivos y conductuales que cumple el hombre para hacer frente a la tensión, para relacionarse tanto con las demandas externamente como internamente productores de la tensión. Las estrategias de afrontamiento poseen un gran interés por el campo de enfermería, la manera en que la persona enfrenta al estrés puede proceder como mediador en aquellos eventos estresantes y la salud (17).

Arrogante, conceptualiza al afrontamiento como esfuerzos tanto conductuales y cognitivos usados para manejar aquellas demandas internas como externas de las personas ante un definitivo entorno estresante. Señalando al afrontamiento como etapas cognitivo – conductual. Frente a eventos estresantes los individuos dispersan energías cognitivos y conductuales modificables que lleva a cabo para tratar las demandas definidas las que son evaluados como excedentes como recursos de la persona, los mencionados modos de afrontamiento ante a la tensión (18).

En el afrontamiento requieren de varias estrategias para hacer frente al estrés, los que podrían ser o no adaptativas (el afrontamiento se utiliza igualmente de que la etapa de la tensión sea adaptativo o desadaptativo). El afrontamiento es aquel esfuerzo que se ejecuta para dominar, disminuir, minimizar o manejar las amenazas que conllevan a la tensión. En otras palabras, se deduce hacer frente al estrés (18).

El afrontamiento al estrés conlleva a una serie de acciones que se evidencian como contestación a tensión personal y establecen un intento para restablecer la estabilidad erradicando la preocupación. Esto se logra resolviendo el problema. O manejando el temor, problema sin hallar la respuesta al conflicto (18).

Así mismo Carver, Scheier y Weintraub, señalan que los medios de afrontamiento son resultados a la exigencia en ciertos asuntos, las exigencias obedecen de las vivencias previas del individuo, la autoconciencia al igual que el ambiente se ajusta rápidamente a la etapa de capacitación particular. Por ello, el hacer frente se comprende como sólido, pasajero, y va depender del contexto de cada individuo (19)

De igual manera, Morrison y Bebbett, refieren que es un elemento dinámico, que comprenden la parte conductual e inteligencia que se originan de los análisis de los múltiples acontecimientos. (20).

Las formas para afrontar diversos acontecimientos son los medios psicológicos que el ser humano activa para hacer frente a eventos de tensión. Se dispone en marcha, la cual no nos asegurará la victoria, pero si pueden evitar los conflictos, favorecer el afrontamiento y beneficio del mismo (21).

Las estrategias son aquellos trabajos que se ejecutan con la finalidad de reducir el estrés, también son identificados como aquellos dispositivos para la protección. A veces utilizamos los métodos de afrontamiento a la tensión de manera inadecuado, si el estrés no es tratado oportunamente, por lo general regresa y lo hace con mayor intensidad e incrementando el peligro y pudiendo dejar secuelas fatales. Aquellas estrategias para poder lidiar con la que se mencionan a continuación: solucionar problemas, solicitar apoyo competitivo, realizar ejercicios, relajarse, poseer una vida vigorosa, ideología asertivos, reflexionar (22).

2.2.2. Dimensiones de las estrategias de afrontamiento

Dimensión 1. Estrategias de afrontamiento enfocados en el problema

Aquellas estrategias enfocadas en conflictos por lo general, son usados en condiciones de tensión visualizados como manejables: son modos de estrategias direccionadas hacia las

actividades, para poder lograr la solución de las dificultades. Es reflejado cuando la persona busca cambiar la situación actual, como reduciendo el impacto del peligro. Comprende los siguientes:

- **Resolución de problemas:** se refiere llevar a cabo aquellas conductas orientadas en lograr la resolución del problema, los guías a seguir con el propósito de evitar la exposición a las situaciones estresantes o mitigar sus consecuencias.
- **Análisis lógico:** es aquella etapa que consiste en pensar cuales serían las maneras de actuar frente al agente estresor, coordinando y planeando diversas destrezas de gestión, eligiendo y creando la mejor habilidad para enfrentar el inconveniente.
- **Búsqueda de orientación y apoyo:** hace referencia a la búsqueda en otras personas algunos consejos, asistencia, orientación con el propósito de encontrar solución al problema.
- **Revaloración positiva:** la persona analiza el conflicto de modo asertiva, identificando o atribuyendo condiciones favorables, a las vivencias estresantes en sí misma, librando lo positivo de aquel escenario hostil y aceptando como una enseñanza próxima (23).

Dimensión 2. Estrategias de afrontamiento enfocado en la emoción

Las destrezas orientadas en la parte emocional por lo general son empleadas al momento que observamos la situación estresante como aquel que es difícil de controlar, como aquella experiencia frente a eventualidades, se pretende desafiar el problema midiendo las emociones y buscando la forma de relajarse. Su finalidad consiste en el reglamento emocional, involucrando aquellos esfuerzos para modificar el fastidio y de este modo controlar la etapa emocional originada por aquellas situaciones estresantes, aquellos propósitos se pueden lograr impidiendo aquellos eventos estresantes, evaluando inteligentemente aquellas situaciones perturbadoras o

facilitando atención a los aspectos verdaderos del medio ambiente o de uno mismo de manera clasificatoria. Si el abordaje es efectivo tiende mejorar el dolor experimentado, y por ende el individuo está en mejor postura para dar una respuesta al conflicto (24).

Dimensión 3. estrategias de afrontamiento enfocado en la evitación del problema:

Hacen referencia a la negación en la cual la persona no está de acuerdo con la realidad del evento o se niegan a creer de su existencia. Está conformada por aquellos conflictos dispersos, para lograr la solución de la mejor manera el inconveniente en una parte y período determinado, es fundamental reunirse, preocuparse en soluciones y no acceder a los conflictos (25).

2.2.2. Estrés laboral

Hace mención a aquella situación de estrés evidente en el organismo de las personas conformado por la demanda que ha sido efectuada en la persona y los medios con los que cuenta para frenar y responder a la situación (26). También se puede definir como el efecto que presenta la persona ante las presiones laborales y exigencias que no son compatibles con sus capacidades y conocimientos, y someten a ensayo su real competencia para manejar la situación. El estrés se puede generar en diversas condiciones laborales, regularmente se agudiza al momento que el trabajador manifiesta que no tiene ayuda suficiente por parte de las colegas o superiores jerárquicos, y cuando el personal presenta un limitado control de su trabajo, y de la manera como puede afrontar las exigencias laborales (27).

Tipos de estrés laboral

Los recursos humanos de la salud ante la presencia de la tensión procuran aplicar algunas tácticas, estrategias o acciones individuales o conjuntas a manera de afrontamiento, las que

tienen por finalidad desterrar la fuente que origina el estrés, también procura evitar la mala experiencia haciendo incidencia en la situación estresante, e incluso en los deseos propios. Se presentan los tipos de estrés que se detallan a continuación:

- **El episódico:**

Aparece de forma eventual, representa una situación que no se dilata por un largo periodo de tiempo y luego que se afronta o puede resolverse desaparece toda la sintomatología que lo originó, un claro ejemplo de este tipo de tensión se produce cuando la persona se queda desempleada.

- **El crónico**

Se manifiesta de manera permanente, cuando un sujeto es sometido a uno o varios agentes estresantes de forma continua, por lo que la sintomatología del estrés se presenta cada momento que se presenta el agente, y mientras la persona no procure evitar este agente la sintomatología del estrés no desaparece (28).

Causas del estrés laboral

Aquel aspecto generador de la tensión laboral lo representa la discrepancia entre el nivel de exigencia de la actividad laboral y la disponibilidad de recursos para poder afrontarlo adecuadamente. Originariamente pueden presentarse por factores ambientales, así como individuales. Respecto al origen ambiental, el estrés se vincula a cinco categorías: organización del clima organizacional (riesgos a la autonomía y libertad del trabajador), ejecución de la profesión (truncamiento en el desarrollo de la profesión, jubilación anticipada, limitada seguridad en el ámbito laboral), relaciones en el ámbito laboral(limitado apoyo social de los colegas, y presión de los superiores jerárquicos), el rol de la organización (exigencias respecto del adecuado conducta en el ejercicio de las cargos, y excesiva responsabilidad), y factores de

tipo extrínsecos al trabajo (extensas formadas laborales e inadecuadas condiciones de trabajo (29).

Estrés laboral en enfermería

La carrera de enfermería es considerada estresante, presenta elevada prevalencia en trastornos de tipo psicológico ligados al estrés. La causa que ocasiona el estrés frecuentemente se relaciona, con la implicancia emocional y psicológica que conlleva el trabajo, y los aspectos de tipo organizacionales como lo son: limitado apoyo en el trabajo, conflictos con otros profesionales y la recarga de labores (30).

Generalmente el origen del estrés se debe a la sobrecarga de labores asignadas, secundada de los inadecuados vínculos con los pacientes, la permanente observancia de los decesos, la problemática con los pares profesionales, las situaciones conflictivas con los jefes inmediatos, y en un menor grado se consignan los roces con los médicos, entre otros (31).

Lazarus y Folkman en su modelo cognitivo refieren que la tensión no está definida exclusivamente por el estímulo del ambiente, también por aquella interacción entre las demandas del medio ambiente y la valoración cognitiva las cuales están sujetos por componentes propias y situacionales que del estímulo maneja cada individuo. (32).

La información pionera otorgada por Lazarus y Folkman, definen que el estrés ha sido enmarcado a partir de tres orientaciones, las cuales se mencionan y se detallan a continuación:

- **Estrés como estímulo:** a partir de este punto de vista, el evento estresor es calificado como cualquier situación externa que actúa en el hombre que solicite algún tipo de conducta favorable. Por otro lado, Sundín manifiesta que este apartado se conoce como aquel enfoque de las situaciones vitales, conceptualizados como aquellas situaciones sociales que sugieren algún cambio en relación al ajuste cotidiano de cada persona (33).

- **Estrés como respuesta:** en relación a esta orientación el estrés es considerada como una objeción del individuo al estímulo del medio ambiente, siendo realmente el medio ambiente el modo en que el individuo los conduce y las reacciones que generan en ellas. El estrés como una manifestación no detallada del individuo a eventos estresores que son agentes perjudiciales para lograr el equilibrio del medio homeostático de la persona (33).

Las respuestas de tensión estarían conformadas por mecanismos, llamadas como síndrome general de adaptación, las cuales constan de tres etapas, las cuales son desarrolladas a continuación.

- **Reacción de alarma:** hace mención a la manifestación inicial del organismo, la cual se inicia con un período de encuentro que establece la respuesta inmediata al evento estresor con cuadro clínico como: incremento de la frecuencia cardiaca, disminución del tejido muscular, descarga de adrenalina, y corticoides) (33).
- **Etapas de resistencia:** hace mención aquel evento adverso persistente, y esto conlleva a que se produzca la acomodación del cuerpo al agente estresante (33)
- **Etapas de agotamiento:** se refiere a la exhibición prolongada de la situación estresante la cual va conllevar a la pérdida de la adaptación, por lo tanto, van a reaparecer el cuadro clínico características de la respuesta de alarma y hasta puede causar la muerte de la persona (33).

El evento estresor es considerada como una correlación entre la incitación y respuesta: las hipótesis interactivas por lo general crecientan la importancia de los elementos psicológicos que intervienen entre los estímulos y las respuestas. Por lo tanto, la tensión no solo está concluida por el medio ambiente ni por las características del individuo, también por la evolución del estímulo ambiental. La capacidad para hacer frente a los eventos estresores va

depender de los medios aprovechables en la persona, identificados como modos de afrontamiento (33).

El modelo de adaptación de Sor Callista Roy

El modelo nos proporciona un instrumento de gran importancia y utilidad para lograr deducir las funciones del profesional de enfermería y su mediación para disminuir múltiples elementos generadores del estrés. A partir desde esta perspectiva el modelo es un instrumento muy poderoso para poder confrontar el estrés dentro de las atenciones de enfermería.

Roy menciona los medios naturales de afrontamiento, a pesar que los humanos no los tengan presente y piensen en ellos. El ámbito de aplicación de este modelo en la tensión laboral la cual estaría ligada a aquellos eventos estresantes al que el personal de salud debe adecuarse de manera asertiva. El modelo teórico de Roy, por lo general, se puede expandir a todas las áreas de enfermería, al margen del cual sea la razón de la molestia. El oficio de la enfermera es primordial para disminuir las situaciones de estrés sin perjudicar otros medios de tratamientos, los cuales favorecerán a lograr el propósito primordial que va dirigido específicamente a la ilustración de adaptación del individuo con el ambiente (34).

Los modelos adaptativos de la teoría de Roy, para lograr una apreciación de las conductas que refieren los personales profesionales de enfermería que son productores de la tensión:

- Forma fisiológico de adaptación
- Forma de acomodación de auto concepto del grupo
- Forma de acomodación de ejercicio de funciones
- Forma de acomodación de la interdependencia (34).

En tanto, la medición del estrés laboral, se realiza a través de escalas las cuales van a facilitar desmontar los resultados posterior a la apreciación, en esta investigación, el elemento para la

valoración del grado del estrés laboral del personal de enfermería es el Nursing Stress Scale (NSS), los autores que crearon este material son Gray- Toft y Anderson con el propósito de reconocer la incidencia en la cual se manifiestan los eventos que podrían ocasionar estrés en el trabajo del personal de salud (35).

2.2.4. Dimensiones del estrés

Dimensión 1. Aspecto física

Esta dimensión hace que el estrés se manifieste con sintomatologías, entre ellos se puede mencionar: la sobrecarga de trabajo, las cuales van a influir en la ejecución de roles otorgadas en los personales profesionales de enfermería (36).

Dimensión 2. Aspectos psicológicos

Este síndrome se puede presentar con cuadro clínico psicológicos entre los cuales se mencionan a continuación como: impedimento para la concentración, disminución de autoestima, fastidio, depresión profunda, indolencia, inconveniente en las decisiones, angustia y amnesia (37).

Dimensión 3. Aspecto social

Esta dimensión hace que el estrés se presente a través del cuadro clínico como: resequedad de boca y garganta, molestias musculares, disnea, taquicardia, hipertensión, cambios en el metabolismo y las alteraciones en el aparato digestivo (37).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi A mejor estrategias de afrontamiento menor estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un hospital del Minsa, Lima 2022.

Ho A mejor estrategias de afrontamiento no se reduce el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital del Minsa, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1 Existe relación entre la dimensión enfocada en el problema de las estrategias de afrontamiento con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia, en un Hospital del Minsa, Lima 2022.

Hi2 Existe relación entre la dimensión enfocada en la emoción de las estrategias de afrontamiento con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia, en un Hospital del Minsa, Lima 2022.

Hi3 Existe relación entre la dimensión enfocada en la evitación del problema de las estrategias de afrontamiento con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia, en un Hospital del Minsa, Lima 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio corresponde al método deductivo. Debido a que se empleará principios universales con el propósito de conseguir resultados específicas en el presente estudio, y en cuanto al hipotético ya que consentirá usar premisas particulares para llegar a un desenlace general (38).

3.2. Enfoque de la investigación

El desarrollo del estudio se realiza mediante el enfoque cuantitativo, puesto a que se centra sustancialmente en aquellos aspectos que son observables y factibles de cualificación en lo que concierne a las variables de la investigación (39).

3.3. Tipo de investigación

El prototipo de estudio desarrollado por su grado de profundidad, es un nivel aplicada, debido a que va priorizar, profundizar y ampliar conocimientos en la realidad (39).

3.4. Diseño de la investigación

El esquema de la presente investigación es de tipo no experimental, corte transversal, y nivel correlacional ya que cuenta con aquella particularidad de guiar al investigador a realizar el análisis y estudio de la analogía de hechos (39).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población está determinada por 50 profesionales de enfermería que prestan servicios exclusivamente asistenciales en el área de emergencia del nosocomio del Minsa.

Muestra

Por ser una población pequeña se ejecutó con el 100% de la población, por consiguiente, la muestra constó de 50 personales profesionales de enfermería.

Criterio de inclusión del enfermero

- Enfermeros con vinculo nombrado y contratado
- Enfermeros que cuenten como mínimo con un periodo de 12 meses de labor en el servicio de emergencia.

Criterio de exclusión del enfermero

- Enfermeros que no quieran participar
- Enfermera jefas o coordinadoras
- Enfermeros que se hallasen de vacaciones y licencia.

Muestreo

El muestreo realizado corresponde al tipo de muestreo probabilístico, el cual dará respuesta a la necesidad de datos estadística precisa y también permitirá inferir respuestas de la población en estudio.

3.6. Variables y Operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<p>VARIABLE 1</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p>	<p>Las estrategias de afrontamiento son las respuestas a ciertas situaciones estresantes que dependen de cada persona y de las experiencias previas, de la autopercepción y de las capacidades individuales y motivaciones que son parte del contexto y de las etapas de adaptación (17).</p>	<p>Refieren aquellos esfuerzos que se llevan a cabo para manejar las demandas externas como internas que son evaluados como excedente de los medios de la persona.</p> <p>Será medida través del instrumento COPE-28 que valora las estrategias como:</p> <p>Muy pocas veces emplea esta forma, depende de la circunstancia, forma frecuente de afrontar el estrés.</p>	<p>Enfocado al problema</p> <p>Enfocado en las emociones</p> <p>Enfocado en la evitación del problema</p>	<p>-Afrontamiento activo.</p> <p>-Planificación</p> <p>-Apoyo emocional</p> <p>-Apoyo instrumental</p> <p>-Reinterpretación positiva</p> <p>-Aceptación</p> <p>-Religión</p> <p>-Desconexión conductual</p> <p>-Desahogo</p> <p>-Uso de sustancias</p> <p>-Humor</p> <p>-Negación</p>	Ordinal	<p>0 -49</p> <p>Muy pocas veces emplea esta forma</p> <p>50- 75</p> <p>Depende de la circunstancia</p> <p>76 -100</p> <p>Forma frecuente de afrontar el estrés.</p>

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
VARIABLE 2 Estrés laboral	Es aquella manifestación corporal no detallada a cualquier exigencia visualizada agradablemente o desagradablemente, la objeción es de origen psicológica, la solicitud hace mención al agente estresor de la tensión; la contestación de las personas a los diversos eventos que se le muestran sobrelleva cambios tanto físicos, biológicos y así mismo consiente manifestar oportunamente las exigencias externas (27).	Es la tensión existente en el organismo humano donde se confrontan la demanda de exigencias a la que está sometido el profesional sanitario que presta servicios en el espacio de emergencias. Será medido a través del instrumento Nursing Stress Scale que estima el grado de estrés como: nivel alto, nivel medio, y nivel bajo.	Física Psicológico Social	-Sobrecarga de trabajo -Muerte y sufrimiento -Preparación insuficiente -Falta de apoyo -Incertidumbre respecto al tratamiento -Problemas con los médicos -Problemas con miembros del equipo de enfermería.	Ordinal	69 -102 Alto 35 -68 Medio 0 – 34 Bajo

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El presente estudio empleará la técnica de la encuesta para los dos instrumentos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1. Estrategias de afrontamiento

Ficha técnica de estrategias de afrontamiento

Nombre Original	: COPE-28 es la versión español del Brief COPE de Carver (1997)
Nombre de la Adaptación:	BRIEF COPE – 28
Autores	: Carver (1997),
Adaptación	: Chávez Alania Mery Isbell, Ortega QUINTEROS Evelyn Gianina y Palacios Corrales: Milagros Verónica Estrategias de afrontamiento
Versiones	: Jesús Iván Lévano Loza, Afrontamiento al estrés en el personal del Hospital Militar Central del Perú “Carl. Luis Arias Schreiber”
Numero de ítems	: 28 ítems
Aplicación	: Evalúa el uso de estrategias de afrontamiento en cuanto al estrés general
Edad que evalúa	: Dirigida a adolescentes y jóvenes desde 16 años
Dimensiones	: Tiene tres dimensiones:

El instrumento que se utilizará para establecer las formas de hacer frente corresponde a COPE -28 la herramienta fue realizado en los Estados Unidos de Norteamérica, fue creada por Carver, Scheier y Weintraub (1986) su interpretación inicial constó de 52 ítems, la cual fue adaptada a español por Crespo M.y Cruzado J.A. 1997. Cuya versión es adaptada en el Perú en

el año 1980 por Casuso. Tiene 28 ítems y con tres dimensiones como a continuación se mencionan: estrategias de afrontamiento enfocado al problema, estrategias de afrontamiento enfocado a la emoción y estrategias de afrontamiento enfocado a la evitación de los problemas (40).

Las puntuaciones finales de cómo se van a explicar los resultados son: Nunca lo hago (0) Lo hago un poco (1) lo hago bastante (2) Siempre lo hago (3) según instrumento COPE -28.

La variable Estrategias de Afrontamiento será medida en tres niveles: Muy pocas veces emplea esta forma, Depende de la circunstancia, Forma frecuente de afrontar el estrés. Con sus respectivos puntajes, siendo una variable cuantitativa de escala ordinal.

Estrategias de Afrontamiento	Puntaje
Muy pocas veces emplea esta forma	0 - 49
Depende de la circunstancia	50 -75
Forma frecuente de afrontar el estrés	76 -100

Variable 2: Estrés Laboral

Ficha técnica de la Escala de Nursing Stress Scale (NSS)

Nombre:	Escala de estresores laborales en el profesional de enfermería: “Nursing Stress Scale” (NSS).
Autores:	Pamela Gray-Toft y James G. Anderson. EE.UU.
Traductores y estandarizadores:	Realizado por Escribá V, Más R, Cárdenas M y Pérez S (1997).
Adaptación y Validación:	Adaptada y validada en la versión castellana por la Unidad de Salud Laboral, Institut Valencia d’ Estudis en Salut Pública (IVESP), Consellería de Sanitat (Generalitat Valenciana).
Forma de aplicación:	Individual o grupal.
Informantes:	Profesionales de enfermería.
Áreas de estudio:	Servicio de Emergencia.
Tiempo de duración:	Aproximadamente 10 a 15 minutos.
Áreas de Medición:	Es un instrumento que mide la incidencia en que aquellos eventos son visualizados como estresantes por el profesional de Enfermería en el ambiente hospitalario.

La herramienta a aplicar para calcular el estrés en el trabajo se utilizará una escala llamada Nursing Stress Scale (NSS), elaborado por Pamela Gray Toft y James G. Anderson en el 2002, que va medir el grado de estrés en el trabajo por medio de la continuidad en que algunos eventos son vistos como estresores por el personal sanitario. Este instrumento está constituido

por 34 ítems las cuales detallan varios eventos posiblemente responsables de la tensión en el personal de salud, están apilados en siete factores: el primero ligado al entorno físico como: carga de trabajo, así mismo cuatro ligado con el entorno psicológico tales como: muerte y sufrimiento, preparación insuficiente, carencia de apoyo e incertidumbre en el tratamiento y finalmente los dos últimos ligados al entorno social son: conflictos con los médicos e inconvenientes entre los profesionales de enfermería (35).

Las probables respuestas por cada ítem son: Nunca (1), Alguna vez (2), Frecuentemente (3), y Muy frecuentemente (4), a puntuación superior el grado de estrés será mayor. Finalmente, la suma de puntajes alcanzados en cada uno de aquellos va permitir obtener un indicador general en donde el valor se refleja del 0 al 102, por consiguiente, se deduce que a puntuación mayor el grado de estrés será superior. Esta escala se desarrolla en un tiempo promedio de 10 minutos.

La variable Estrés laboral será mediada en tres niveles: Nivel Alto, Nivel Medio, y Nivel Bajo con sus respectivos puntajes, siendo una variable cuantitativa de escala ordinal.

Estrés laboral	Puntaje
Nivel Alto	69-102
Nivel Medio	35-68
Nivel Bajo	0-34

3.7.3. Validación

Variable 1: estrategias de afrontamiento

Su validación fue desarrollada mediante juicio de expertos los que conformaron para esta validación fueron: profesionales de psiquiatría, psicólogos, y enfermeros. Así también se desarrolló el contenido mediante el argumento binomial ($p < 0.05$) la cual refleja una coherencia elocuente. Posteriormente fue validado por Lévano cuya muestra lo conformaron personales de diversas áreas del nosocomio militar central de Lima.

La escala logró alcanzar correlaciones de 0.40, siendo así en la escala 2 se obtiene correlaciones de 0.45, las correlaciones fueron mayores de 0.50, en la escala 3 y en la escala 4 se obtienen correlaciones de 0.69. Se obtiene que el valor de confiabilidad es de 0.89 según los ítems recopilados son 0.58, las correlaciones fueron superiores a 0.39, en la escala 8 por lo tanto, la escala 9 la correlación fue de 0.73. Posteriormente la escala 10 las correlaciones muestran superior a 0.30, por otro lado, tenemos la escala 11 cuyos valores fueron superiores a 0.32, y en relación a la escala 12 muestran correlaciones de 0.30, la escala 13 se obtienen correlaciones superiores 0.29 y finalmente la escala 14 se evidencian una puntuación de 0.75 para los estilos orientados en la emoción y para otros tipos de estilos un 0.77 (40).

Variable 2: Estrés laboral

La validación de la herramienta Nursing Stress Scale (NSS), la recolección de la información fue desarrollado por Escriba, Cárdenas y Pérez, en donde la población de estudio son los trabajadores de salud, del Nosocomio General Público de Valencia. La población de estudio fue seleccionado al azar las cuales conformaron 210 personales de enfermería: distribuidos de la siguiente manera ,enfermeros 106 y auxiliares de enfermería 104, las cuales trabajan en diferentes ambientes del hospital tales como: unidad de cuidados intensivos de adultos, unidad de cuidados intensivos de pediatría, unidad de cuidados intensivos de neonatos, urgencias pediátricas, reanimación de adultos, traumatología, ginecología, maternidad,

lactantes, cirugía, cardiología, oncología, medicina interna y finalmente hospitalización de escolares.

Para su validación se realizó mediante la correlación de dos instrumentos: cuestionario de Salud General de Goldberg en su versión de 28 ítems y 7 dimensiones del cuestionario de salud SF, 36. En donde las puntuaciones recopiladas señalaron un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.92 para el rango total y para las subescalas fluctúan entre 0.83 y 0.49. y las correlaciones son percibidas entre 0.21 y 0.31. En conclusión, se obtuvo que el instrumento es muy útil para medir los eventos estresores del estrés. (41).

3.7.4. Confiabilidad

Variable 1: Estrategias de afrontamiento

El instrumento de COPE -28 ha indicado un coeficiente confiable de 0.70 aplicando el alfa de Cronbach, concluyendo que el cuestionario es confiable (40)

Variable 2: Estrés laboral

El instrumento Nursing Stress Scale (NSS), ha señalado un coeficiente confiable de 0.92 desarrollando el alfa de cronbach la cual evidencia una alta confiabilidad (41).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El reciente estudio de indagación se desarrollara a través de recaudación de información mediante los instrumentos ya validados, para la cual se gestionará la aprobación correspondiente de la comisión institucional de ética de la universidad, posteriormente se presentará la solicitud y requerimiento de permiso para llevar a cabo el estudio en el ambiente de emergencia del nosocomio del Minsa. De igual manera, se facilitará un consentimiento informado para la

ejecución de las encuestas. Posteriormente la recaudación de los datos se presentará un cronograma, con finalidad de que la recopilación de información se concluya de una manera organizada y sin afección del área.

Las informaciones obtenidas serán digitalizadas a través del programa de Microsoft Excel 2019, para luego ser exportados y tratados para su interpretación. La prueba de hipótesis de asociación empleará el chi cuadrado y para luego realizar la evaluación sobre la relación de ambas variables se empleará la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

El ambiente donde se desarrollará la investigación debe considerarse aquellos aspectos referentes a la cautela y protección a los participantes en el estudio. Por lo tanto, se sugiere tener presente los elementos bioéticos como: justicia, beneficencia, autonomía y no maleficencia.

Las cuales son descritos a continuación:

Principio de autonomía

Es aquella que fundamenta el respeto a la voluntad de los participantes en la investigación, durante la aplicación del estudio. A cada uno de ellos se les informará detalladamente del estudio para requerir su aprobación de intervención.

Principio de beneficencia

Este principio señala aquellos hechos de buena fe, caridad, amor, humanidad y gentileza. Por tal motivo, apenas se den a conocer los resultados, se pondrá a disposición del servicio del hospital con la finalidad de diseñar intervenciones de mejora de las estrategias de afrontamiento frente al estrés.

Complementariamente a los participantes del estudio a manera de agradecimiento por su espacio otorgado, se les proporcionará cartillas informativas relacionadas a las estrategias de afrontamiento, entre otros temas relacionados con la prevención del estrés laboral y la mejora en las habilidades de afrontamiento.

Principio de no maleficencia

Hace hincapié a no ocasionar perjuicio intencionalmente. Primando siempre la prevención del daño social, físico, psicológico, y mental. A todo los participantes dentro de la investigación se les brindará información que el estudio no presenta ningún peligro para su integridad, también se mantendrá la privacidad de los testimonios obtenidos.

Principio de justicia

Este principio ético se desplegará de manera igualitario la cual señala el completo derecho a la salud. Es decir, las personas deben ser tratadas por igual, se señala que los participantes de la investigación no padecerán ninguna forma de discriminación alguna.

4: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2022															
	Junio				Julio				Agosto				setiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X	X	X													
Búsqueda de información bibliográfica		X	X	X	X	X	X									
Búsqueda de antecedentes			X	X	X	X	X									
Elaboración del marco teórico				X	X	X	X									
Elaboración de la metodología								X	X	X	X	X				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio								X	X	X	X	X				
Elaboración de los anexos									X	X	X	X				
Aprobación del proyecto										X	X	X				
Presentación del proyecto a un comité de ética											X	X	X			
Trámites administrativos para solicitud de permiso para ejecución															X	X
Ejecución del estudio															X	

4.2. Presupuesto

Recursos a utilizar para el desarrollo del estudio

	Unidad medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
HUMANOS				
Tesista		01	00.00	500.00
Asesor Estadístico		01	00.00	600.00
Subtotal				1,100.00
MATERIALES Y EQUIPOS				
Impresora	Unidad	01	500.00	500.00
Computadora	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
Subtotal				2,500.00
SERVICIOS				
Fólder Manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel Bond A-4	Millar	1 millar	30.00	30.00
Movilidad – Pasajes	---	---	300.00	300.00
Internet	---	---	150.00	150.00
Subtotal				500.00
TOTAL				4,100.00

5. REFERENCAS

1. García M, Gil M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Revista en redalyc. 2016; 12. [Fecha de acceso 20 julio de 2018] Disponible en: <http://bit.ly/minsaestres>
2. Kuerer H. Career satisfaction, practice patterns and burnout among surgical: report on the quality of life of members of the society of surgical oncology. Ann Surg Oncol. 2017 enero; 12(2).
3. Organización Mundial de la Salud. La organización del trabajo y el estrés. Ocupacional Health. 2018 marzo; 2(5).
4. Ministerio de Salud del Perú. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Revista institucional virtual. 2017 marzo; 6(4).
5. Jorge R. Revista Gaucha de enfermería. [Online]. 2018 [cited 2022 junio 25]. Available from: Doi: 10.1590/1983-1447.2018.65127.
6. American Nurse Association. American Nurse Association [Internet]. COVID-19 Resource Center. 2020 [cited 2022 Feb 14]. Available from: <https://www.nursingworld.org/ana/>
7. Carrillo C, Rios M, Escudero L. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. Revista Scielo, 2018; 17(50). [Fecha de acceso: 2 de octubre del 2018].Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412018000200304
8. Rasool A, Narsin E, Mohammadi E. What strategies do the nurses apply to cope with job stress a qualitative study. Glob J Health Sci. 2016; 8(6): 55–64. [Fecha de acceso 10 junio de 2022] Disponible en: <http://bit.ly/strategiesncb>

9. Margarita G. Revista colombiana de salud ocupacional. [Online].; 2019 [cited 2022 mayo 26]. Available from: https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/6418.
10. Chaxiran B. Revista del servicio canario de la salud. [Online]; 2020 [cited 2022 marzo 27]. Available from: <https://cursosfnn.com/blogcursosfnn/revistas/revista-asdecno20/calidad-de-vida-laboral-de-los-profesionales-de-enfermeria-del-hospital-sur-detenerife/>.
11. León N, López G, Posadas M. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz. Revista Iberoamericana de las ciencias de la salud. (2017). [Fecha de acceso: 20 mayo del 2022]. Disponible en: <http://rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/56/254>
12. Gallego I, López D, Piñeros J, Rativa Y, Téllez Y. el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería [Tesis para optar la licenciatura psicología de la salud]. Colombia: Universidad de San Buenaventura de Colombia; 2017. Disponible en: <https://www.psicologiacientifica.com/estres-laboral-estrategias-afrontamiento-personal-enfermeria/>
13. Flores V, Maldonado L. Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del Hospital Básico General Plaza []. Dspace.uazuay.edu.ec. 2017 [cited 12 de junio 2022]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/7496/1/13392.pdf>
14. Camiloaga M. estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.automadeica.edu.pe/handle/automadeica/688>

15. Barreto M, Inocente S. nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en profesionales de enfermería en el servicio de emergencia hospital de apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín. [Tesis de segunda especialidad].Junín: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/61119/TESIS_2DAESP_BARRETO_INOCENTE_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Palma M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del centro quirúrgico. Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo [Internet]. Dspace.unitru.edu.pe. 2018 [cited 11 mayo 2022]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11193/2E%20566.Pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Medrano F. Estilos de afrontamiento del estrés que aplica el profesional de enfermería en el servicio De Emergencia del hospital nacional Daniel Alcides Carrión Mayo. 2017. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería 2017. [Fecha de acceso: 12 de marzo del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1368>
18. Arrogante O. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería. *Metas Enferm*, Madrid: 2018; 19(10): pp71-76: [Fecha de acceso: 02 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81011/estrategias-deafrontamiento-al-estres-laboral-en-enfermeria/>
19. Carver, C., Scheier, M., & Weintraub, J. (1989). Assessing Coping Strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2)

- ,267283.<https://pdfs.semanticscholar.org/5a8c/2bceefede7391164c9d45ff01f1d4619ba46.pdf>
20. Morrison, V. Bebbett, P. (2008). *Psicología de la Salud*. España: Pearson
 21. Chipana M. Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del MINSA de Chanchamayo, 2016 [Internet]. Core.ac.uk. 2016 [cited 2 de julio 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323345018.pdf>
 22. Camargo B. Estrés, síndrome general de adaptación o reacción general de alarma. *Revista Médico Científica* [Internet] 2014 [acceso 20 de abril de 2022]; 17(2): 78-86. Disponible en: <http://www.revistamedicocientifica.org/uploads/journals/1/articles/103/public/103-370-1-PB.pdf>
 23. Bertha S. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento del estrés en los profesionales de enfermería de una clínica privada de Lima Metropolitana. [Tesis doctoral]. Lima: Facultad de Ciencias de la salud, Universidad Peruana Unión; 2018. [fecha de acceso 2 de mayo 2019]; Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/431>
 - Lazarus, R. y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca S.A.
 24. Domínguez D. Calidad de vida laboral y estrategias de mejora del trabajo de la enfermería. *Ciencia y enfermería*. 2020 octubre; 16(8).
 25. Caballero I. Síndrome de burnout y calidad de vida laboral en el personal asistencial de una institución de salud en Bogotá. [Online]; 2018 [cited 2022 febrero 2]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/316178939_Sindrome_de_Burnout_y_calid

- ad_de_vida_laboral_en_el_personal_asistencial_de_una_institucion_de_salud_en_Bogota.
26. García C. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. *Enfermería Global*. 2018 julio; 17(50).
 27. Molina P. Estrés laboral del profesional de enfermería en unidades críticas. *Medicina y seguridad de trabajo*. 2019 julio; 65(256).
 28. Bethancourt M. Estrés laboral en el personal de enfermería. *Researchgate*. 2018 julio; 25(14).
 29. Ganoza V. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de áreas críticas. *Revista Iberoamericana de Ciencias de la salud*. 2018 julio; 45(4).
 30. García L. Agotados, con sobrecarga laboral y estrés: la situación de los enfermeros. *Revista de sistemas de salud*. 2018 febrero; 12(7).
 31. Novaes E. Factores asociados al estrés laboral entre profesionales de enfermería en servicios de salud de mediana complejidad. *Revista brasileira de enfermería*. 2017 Julio; 45(2).
 32. Lazarus R, Folkman S. *Estrés y proceso cognitivo*. Barcelona: Ediciones Martínez Roca. Biblioteca de Psicología, Psiquiatría Salud. Barcelona 1986.
 33. Estrés laboral en el personal de enfermería de áreas críticas durante la pandemia. *Revista estatal del sur de Manabí*. 2018 noviembre; 14(6).
 34. Marriner A, Raile M. *Modelos y Teorías de Enfermería*. 7a. España; 2011 (en línea). (consultado 25 de abril de 2022). Disponible en: <http://books.google.com.pe/books>.
 35. Gray-Tofl P, Anderson JG. The Nursing Stress Scale: Development of an Instrument. *Journal of Behavioral Assessment* (en línea). 1989 (consultado 25 de julio del 2022);

- 3(1):11-23.Disponible en:
<https://www.Researchgate.net/deref/http%3A%2F%2Flink.springer.com%2Farticle%2F10.1007%252FBF01321348>.
36. Quinde J. enfermería empeora la calidad de vida de las enfermeras por las condiciones sufridas en la crisis. Sociedad de enfermería paraguaya. 2020 julio; 17(5).
37. Novaes E. Factores asociados al estrés laboral entre profesionales de enfermería en servicios de salud de mediana complejidad. Revista brasileira de enfermería. 2017 Julio; 45(2).
38. Barreto D. investigación y sus métodos. Metodología de la investigación. 2020 noviembre; 15(4).
39. Talavera J. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific. 2020 agosto; 15(24).
40. Morán C, Landero R, González, COPE-28 un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. Universitos Psychologica, 9 (2), 543-552.Direccion:
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/up/v9n2/v9n2a20.pdf>
41. Más, R y Escriba, V. La versión castellana de la escala «The Nursing Stress Scale». Proceso de adaptación transcultural. Institut Valencià d'Estudis en Salut Pública. Revista Española de Salud Pública; Scielo [Revista on-line] 1998. [consultado 23 de mayo del 2022]. Disponible en:
http://scielo.iscii.es/scielo.php?pid=S113557271998000600005&script=sci_arttext.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Estrategias de afrontamiento y estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un hospital del minsa, Lima 2022.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral del personal profesional de enfermería del servicio de emergencia en un Hospital del Minsa, Lima 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>- ¿Cómo la dimensión enfocada en el problema de las estrategias de afrontamiento se relaciona con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Relacionar las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un Hospital del Minsa, Lima 2022.</p> <p>Objetivo Especifico</p> <p>- Identificar como las estrategias de afrontamiento según dimensión enfocada en el problema se relaciona con el estrés laboral en el personal profesional de enfermería.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi A mejores estrategias de afrontamiento menor estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un hospital del Minsa, Lima 2022.</p> <p>Ho A mejor estrategias de afrontamiento no se reduce el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un Hospital del Minsa, 2022.</p> <p>Hipótesis Especificas</p> <p>H_{ii} Existe relación entre la dimensión enfocada en el problema de las estrategias de afrontamiento con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia, en un Hospital del Minsa, Lima 2022.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p> <p>Dimensiones V1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfocado en el problema 2. Enfocado en la emoción 3. Enfocado en la evitación del problema 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Investigación de nivel aplicado</p> <p>Método diseño y enfoque de la investigación</p> <p>La investigación corresponde al método denominado deductivo-inductivo, el diseño no experimental, transversal, correlacional y enfoque cuantitativo.</p> <p>Población y Muestra</p> <p>50 profesionales de enfermería serán considerados en la población y muestra respectivamente, los que prestan servicio en el espacio de emergencia del Hospital del Minsa.</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumentos:</p>

<p>-¿Como la dimensión enfocada en la emoción de las estrategias de afrontamiento se relaciona con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?</p> <p>- ¿Como la dimensión enfocada en la evitación del problema de las estrategias de afrontamiento se relaciona con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?</p>	<p>- Identificar como las estrategias de afrontamiento según dimensión enfocada en la emoción se relaciona con el estrés laboral en el personal profesional de enfermería.</p> <p>- Identificar como las estrategias de afrontamiento según dimensión enfocada en la evitación del problema se relaciona con el estrés laboral en el personal profesional de enfermería.</p>	<p>H₁₂ Existe relación entre la dimensión enfocada en la emoción de las estrategias de afrontamiento con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia, en un Hospital del Minsa, Lima 2022.</p> <p>H₁₃ Existe relación entre la dimensión enfocada en la evitación del problema de las estrategias de afrontamiento con el estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia, en un Hospital del Minsa, Lima 2022.</p>	<p>variable 2 Estrés laboral</p> <p>Dimensiones V2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aspecto físico. 2. Aspecto psicológico. 3. Aspecto conductual. 4. Aspecto social. 	<p>Variable 1. Estrategias de afrontamiento</p> <p>Se utilizará el cuestionario COPE -28.</p> <p>Variable 2: Estrés laboral</p> <p>Para calcular el estrés laboral se utilizará la escala llamada Nursing Stress Scale (NSS)</p>
---	--	--	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO**COPE -28**

PRESENTACION: buen día soy la Lic. Lucy Izquierdo Díaz, estudiante de la especialidad en emergencias y desastres. A continuación, te presento y te invito a ser parte de este estudio. Ante cualquier duda puede consultarme para absolver tus dudas en esta investigación.

INSTRUCCIONES. Los enunciados que se presentan a continuación describen las diversas maneras de pensar, comportarse, que los individuos usan para hacer frente aquellos eventos estresores que originan tensión. Las diversas formas de hacer frente a los conflictos, las que se detallan, no se consideran ni buenas ni malas. Marque con un aspa (X) en las casillas de cada ítem según refleja su manera de afrontar el estrés.

Edad:

Sexo:

Tiempo de servicio:

Opciones de respuesta:

0	1	2	3
Nunca lo hago	Lo hago un poco	Lo hago bastante	Siempre lo hago

N°	ÍTEMS	0	1	2	3
1	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.				
2	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.				
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 de 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 la 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.				

Muchas gracias por su apoyo

ESCALA “THE NURSING STRESS SCALE”.

PRESENTACION: buen día soy la Lic. Lucy Izquierdo Díaz, estudiante de la especialidad en emergencias y desastres. A continuación, te invito a ser parte de este estudio. Ante cualquier duda puede consultarme para absolver tus dudas en esta investigación.

INSTRUCCIONES

La escala “The Nursing Stress Scale” cuenta con 34 preguntas, las cuales proceden en una escala de 0 al 3. A las que se superponen las categorías Nivel Bajo (0-34) puntos, Nivel Medio (35-68) puntos, y Nivel Alto (69-102) puntos. Se sugiere marcar con una “X” la opción que mejor describa su situación.

El instrumento presenta como propósito reflejar el nivel de estrés en el trabajo en el profesional de enfermeros (as).

DATOS GENERALES

Sexo: 1. Masculino () 2. Femenino ()

Edad: ----- años cumplido

Nº	ITEMS (ENUNCIADOS)	NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUE NTE	MUY FRECUE NTE
1	Interrupciones frecuentes en la realización de las tareas.				
2	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo.				
3	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.				
4	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.				

5	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible.				
6	Pasar temporalmente a otros servicios por falta de personal.				
7	Personal y turno imprevisible.				
8	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente.				
9	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (ejemplo tareas administrativas).				
10	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
11	No tener tiempo suficiente para realizar todas las tareas de enfermería.				
12	El médico no está presente en una urgencia médica.				
13	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado.				
14	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				
15	Recibir críticas de un médico.				
16	Realización de cuidados de enfermería que resulten dolorosos a los pacientes.				
17	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana.				
18	La muerte de un paciente.				
19	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente.				
20	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha.				
21	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia de un paciente.				

22	No disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.				
23	Ver a un paciente sufrir.				
24	Sentirse insuficientemente				

	preparado para ayudar emocionalmente al paciente				
25	Recibir críticas de un supervisor.				
26	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.				
27	Problemas con un supervisor.				
28	No tener ocasión para hablar abiertamente con los compañeros sobre problemas en el servicio.				
29	Problemas con uno o varios médicos.				
30	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros del servicio.				
31	No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio los sentimientos negativos hacia los pacientes (pacientes Conflictivos, hostilidad).				
32	Sentirse impotente en el caso de que un paciente no presente mejoría.				
33	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios.				
34	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros del servicio.				

Anexo: 3 Consentimiento informado

Universidad Privada Norbert Wiener

Se le invita participar en este estudio. Antes de decidir si es participe o no, usted tiene que entender y conocer cada párrafo señalado.

Título del proyecto: “Estrategias de afrontamiento y Estrés Laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un Hospital del Minsa, Lima 2022”

Nombre del investigador principal: Lic. Lucy Izquierdo Díaz

Propósito del estudio: relacionar las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería que labora en el Servicio de Emergencia en un Hospital del Minsa. Lima - 2022.

Participantes: profesionales de enfermería.

Participación voluntaria: su intervención en este tratado es totalmente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: los participantes de la investigación obtendrán como beneficio, el tomar conocimiento de los resultados del tratado en la intervención, conocer las respuestas correctas del cuestionario, obtener cartillas informativos, trípticos u otros relacionados con las estrategias de afrontamiento y estrés laboral en los personales profesionales enfermeros en el servicio de emergencia y se prevalecerá la intervención de los pacientes en los talleres, programas, eventos educativos de manera presencial y virtual que en estas materias desarrolle el Hospital del Minsa.

Inconvenientes y riesgos: Ninguna, únicamente se le solicitará responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no realizará gasto ninguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La investigación que facilite estará protegido, solo los investigadores tendrán conocimiento del estudio. Fuera de esta información privado, usted no será identificado al momento de la publicación de los resultados.

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

Consultas posteriores: Si tuviese dudas adicionales al momento del desarrollo de esta investigación o acerca del tratado, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicado en la Av. Arequipa 964, Distrito de Lince correo electrónico: comité_ etica@uw.edu.pe.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Manifiesto que he leído y entendido la información brindada, se me facilitó la oportunidad de realizar pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido obligado indebidamente a colaborar o continuar participando en la investigación y que finalmente el hecho de realizar la encuesta manifiesta su aceptación de intervenir voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma