



Universidad
Norbert Wiener

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

El estrés y su afrontamiento en licenciados de
enfermería que laboran en la unidad de cuidados
intensivos del hospital central de la Fuerza Aérea –
2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería en Cuidados Intensivos**

Presentado por:

Huanca Flores, Karla Geraldine

Código ORCID: 0000-0001-9406-4942

ASESOR: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: 0000-0001-7485-9641

Lima – Perú

2022

 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,.... **HUANCA FLORES KARLA GERALDINE** 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 “.....“**EL ESTRÉS Y SU AFRONTAMIENTO EN LICENCIADOS DE ENFERMERIA QUE LABORAN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA FUERZA AÉREA - 2022**” Asesorado por el docente: Mg.Werther Fernando Fernandez Rengifo DNI ... 05618139 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de (15) (quince) % con código __oid:_____ 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
HUANCA FLORES KARLA GERALDINE
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 46904465

.....
 Firma de autor 2
 DNI:



Firma
 Mg.Werther Fernando Fernández Rengifo
 DNI: 05618139

Lima, ... 1... de de marzo..... de 2023.....

DEDICATORIA

El trabajo de investigación se lo dedico a mis padres y familiares por ser fuente de apoyo e inspiración para continuar con amor la bella labor de la enfermería.

AGRADECIMIENTO

A los docentes que compartieron sus conocimientos para el presente trabajo.

A cada una de las personas que se involucró con el apoyo del presente estudio para lograr la presente meta profesional.

ASESOR:
MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth
SECRETARIO : Mg. Valentín Santos, Efigenia Celeste
VOCAL : Mg. Fuentes Siles, María Angelica

ÍNDICE

ÍNDICE	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población o unidad de análisis	6

2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis.	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	20
3. METODOLOGÍA	21
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variable y operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos	33
3.7.3. Validación	34
3.7.4. Confiabilidad	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos	35
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36

4.1. Cronograma de actividades	36
4.2. Presupuesto	36
5. REFERENCIAS	37
ANEXOS	46
Anexo 1: Matriz de consistencia	45
Anexo 2: Instrumentos	46
Anexo 3: Consentimiento informado	48

RESUMEN

En la actualidad es pertinente abordar el estudio del estrés y el afrontamiento del profesional de enfermería para conocer las variables y brindar aportes que mejoren la calidad de atención al paciente. **Objetivo:** Determinar la relación entre el estrés y afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. **Metodología:** El estudio será cuantitativo, correlacional, no experimental transversal, la población y muestra constituida por todos los profesionales de enfermería que laboran de manera presencial en la Unidad de Cuidados Intensivos, equivalente a 57 profesionales de enfermería, las mismas que cumplen con los criterios de inclusión a todo los profesionales de enfermería que laboran en el área y se encuentren de acuerdo en participar en el estudio de investigación y, en los criterios de exclusión se consideran a los profesionales de enfermería que laboran menos de un año y que se encuentren de licencia o de vacaciones. La técnica para las dos variables será la encuesta. Asimismo, como instrumento para la variable estrés se utilizará la escala *Nursing Stress Scale* (NSS) de los autores Pamela Gray Toft y James G. Anderson del año 1981 y adaptado al Perú por Fátima del Rosario Retuerto et al., en el año 2021, el cual tiene una confiabilidad de 0,79 Alfa de Cronbach y, para la variable afrontamiento se utilizará el cuestionario de afrontamiento (CAE) de los autores Bonifacio Sandin y Paloma Chorot del año 2003 y adaptado al Perú por Gianina Sotomayor Pérez en el año 2018, presenta una confiabilidad de 0,89 Alfa de Cronbach, lo que indica una alta confiabilidad en los instrumentos. Para el procesamiento de datos se empleará el Excel V. 2016 y SPSS V. 25. Asimismo, para los resultados se utilizarán tablas de frecuencias y gráficos de niveles y porcentaje, así como para la correlación de variables se utilizará el coeficiente de Rho de Spearman.

Palabras claves: estrés, afrontamiento, profesionales de enfermería

ABSTRACT

At present it is relevant to address the study of stress and coping of the nursing professional to know the variables and provide contributions to improve the quality of patient care. **Objective:** To determine "the relationship between stress and coping in nursing graduates working in the intensive care unit of the Air Force Central Hospital - 2022. **Methodology:** The study will be quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional, the population and sample constituted by all nursing professionals working in the Intensive Care Unit, equivalent to 57 nursing professionals, the same that meet the inclusion criteria to all nursing professionals who work in the area and are in agreement to participate in the research study and, in the exclusion criteria are considered to nursing professionals who work less than a year and who are on leave or vacation. The technique for the two variables will be the survey. Likewise, the Nursing Stress Scale (NSS) by Pamela Gray Toft and James G. Anderson (1981) will be used as an instrument for the stress variable. Anderson from 1981 and adapted to Peru by Fatima del Rosario Retuerto et al. in 2021, which has a reliability of 0.79 Cronbach's Alpha and, for the coping variable, the coping questionnaire (CAE) by authors Bonifacio Sandin and Paloma Chorot from 2003 and adapted to Peru by Gianina Sotomayor Perez in 2018 will be used, which has a reliability of 0.89 Cronbach's Alpha, indicating a high reliability in the instruments. For data processing, Excel V. 2016 and SPSS V. 25 will be used. Likewise, frequency tables and graphs of levels and percentages will be used for the results, and Spearman's Rho coefficient will be used for the correlation of variables".

Key words: stress, coping, nursing professionals.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad, la cobertura de distintas áreas críticas como son la Unidad de Cuidados Intensivos tiene a su cargo a profesionales de enfermería como parte de un conjunto diverso de recursos humanos que son esenciales para acortar las brechas que se han presentado durante pandemia, siendo entre los valores principales la disposición, abnegación, empatía al servicio del paciente crítico (1).

De acuerdo a los factores de riesgo que hace precisión la Organización Mundial de la Salud (OMS) refieren que cuando el profesional de enfermería presenta riesgos físicos, se ejerce de manera considerable un alto nivel de estrés psicológico que expone al trabajador de salud a ser vulnerable por las enfermedades ocupacionales en los ambientes intrahospitalarios, asimismo, genera que convivan con el temor constante por la exposición, lo cual es afrontado en la estigmatización social del contexto o ámbito laboral (2).

Para alcances de nivel internacional, se hace referencia a los países China, se muestra un estudio relacionados a las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), Urgencias y Emergencias que se relaciona con 1257 profesionales de salud, en los cuales 764 eran enfermeras, se revelaron que un 44,6% presentó ansiedad y, un 71,5% distrés (3). Asimismo, en Italia, consideró en un estudio a Licenciados en Enfermería de Emergencias COVID19 que con el paso de la pandemia en dichos profesionales se encontró un 31,3% que respondían con factores de ansiedad, 34,3% con factores de estrés y, un 36,7% con factores de estrés post traumático (4). También, esta situación recae en España donde se evidenciaron que los profesionales de enfermería en áreas como son Emergencias y Cuidados Intensivos, han presentado mayor relación con enfermedades asociadas por estrés laboral, considerando un 60% de los casos para lo

cual convierte en una situación crítica la permanencia laboral del profesional de enfermería (5). Para añadir, en Estados Unidos, un estudio concluyó que uno de cada cuatro profesionales de enfermería en las áreas de UCI padece de depresión, ansiedad e insomnio (6).

También, es preciso mencionar que en el servicio de cuidados intensivos (UCI) donde se presentan unidades con mayor sofisticación y la atención requiere un mayor control sobre la evolución del paciente crítico, puesto que el propósito, es restablecer la salud con los cuidados correctos que amerita cita o reevaluación, por lo tanto, el trabajo de la enfermera resulta crucial, ya que tiene que disponer asociar sus conocimientos con la experticia necesaria para evolucionar la recuperación del paciente.

Dicha situación genera que se conviva con situaciones en donde los pacientes tengan que acudir a factores desencadenantes como el fallecimiento, lo cual promueve una reacción externa que puede asociarse a sentimientos negativos como el estrés, ansiedad (7). Asimismo, los profesionales de salud en el día a día luchan con diferentes tipos de estrategias para sopesar la carga que produce dichas situaciones. (8). Al respecto, los autores Sandín y Chorot, mencionan que el afrontamiento se relaciona con los esfuerzos conductuales que presenta de manera cognitiva un individuo cuando atraviesa el estrés, es decir para reducir a los factores estresores que puedan estar generando malestar psicológico (9).

En relación, con la realidad del Perú, se hace referencia al Hospital Nacional Sergio Bernales en el año 2020 dio como resultado que un 85% del personal de enfermería presentó casos de estrés laboral con nivel moderado, dicho porcentaje se asociaron con mayor énfasis en los grupos del departamento de emergencias y cuidados intensivos debido a las áreas críticas con los pacientes (10). Asimismo, en el año 2020, en el Hospital General de la Fuerza aérea del Perú se han evidenciado reportes de un

15% con incidencia de despersonalización o cambio de comportamiento y, un 20% como respuesta de agotamiento emocional en el profesional de enfermería (11).

Considerando lo expuesto, en la Unidad de Cuidados intensivos COVID-19, se presenta gran demanda de pacientes que ingresan con insuficiencia respiratoria, los cuales aumentan de manera considerable, al respecto, los profesionales de enfermería afrontan en primera línea, los diversos inconvenientes que acarrea el grado físico, mental y social, percibiéndose en ciertas ocasiones aislamiento para evitar contagiar a sus familiares, lo cual tiende a manifestarse en estrés laboral.

Para ello, en vista a la necesidad de conocer la existencia de relación entre las variables descritas se plantea la siguiente pregunta de investigación:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión aspecto físico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión aspecto psicológico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022?

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión aspecto conductual del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión aspecto social del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre la dimensión aspecto físico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión aspecto psicológico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.
- Identificar la relación que existe entre la dimensión aspecto conductual del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.

- Identificar la relación que existe entre la dimensión aspecto social del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación aporta a la teoría básica del estrés sustentada con Pamela Gray Toft y James G. Anderson en el año 2002 y el afrontamiento en los profesionales de enfermería respaldado por Bonifacio Sandin y Paloma Chorot en el año 2003, para considerarse de acuerdo a la realidad del contexto que presenta el área de cuidados intensivos. Asimismo, contribuye a tener información relevante para adoptar medidas que mejoren el desempeño y la capacidad de respuesta de los profesionales de enfermería en el área de atención crítica.

1.4.2. Metodológica

La investigación se sustenta dentro de un marco lógico, coherente que posee instrumentos válidos y confiables para desarrollar correctamente la ruta de la investigación científica a través del alcance de correlación, cumpliendo de esta manera con el método de investigación científica y, el resultado de los aportes que se obtengan de dichos instrumentos de recolección de datos van a permitir ser aporte a la base de nuevos estudios que tengan características similares con el presente estudio.

1.4.3. Práctica

La investigación va permitir reforzar los conocimientos holísticos del profesional de enfermería en su práctica diaria, así como asumir una postura

donde pueda autorregular sus emociones para brindar un adecuado trato y atención al cuidado del paciente crítico, en tal manera que no se produzca absentismo laboral contribuyendo con recomendaciones que favorezcan a estrategias como pausa activa, técnicas de relajación, talleres de salud mental, programas de actividad física y sano esparcimiento.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio se realizará desde el mes de octubre hasta diciembre del año 2022.

1.5.2. Espacial

Se realizará en la Unidad de Cuidados Intensivos, del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú, ubicado en Av. Andrés Aramburú Cuadra 2, Miraflores, Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

- Profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) e Intermedios (UCIN).

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A continuación, se hace mención los antecedentes de estudio que guardan relación con el presente estudio.

2.1.1. Antecedentes internacionales

Minchala et al. (12), en el año 2021, en Ecuador, en su investigación tuvieron como objetivo “determinar el estrés y afrontamiento durante el COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital Azogues”, el tipo de estudio fue cuantitativo correlacional no experimental y transversal, la muestra incluyó al personal de UCI abordada por 243 miembros del equipo de enfermería., los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios de estrés y cuestionario de afrontamiento, tuvieron confiabilidades de 0,720 y 0,780 Alfa de Cronbach respectivamente, los resultados revelaron que el porcentaje con mayor recurrencia fue el femenino con 88,9% desarrollando en alcance un estrés percibido de 63%. Asimismo, con relación al método de afrontamiento, se representó por focalizar el problema con 36,6%, se concluyó que no se encontraron relaciones significativas, sin embargo, cada profesional realiza una tarea para afrontar el estrés de modo favorable.

Franco et al. (13), en el año 2021, en Ecuador, en su investigación propusieron como objetivo “establecer la relación entre los factores de estrés y las estrategias de adaptación de los profesionales de enfermería del servicio de UCI en el Hospital de Guayaquil”, el tipo de investigación fue básica, cuantitativa correlacional, no experimental transversal, la población se constituyó en 227 enfermeros de los cuales se extrajo una muestra de 155

enfermeros voluntarios, los instrumentos utilizados fueron validados por juicio de expertos denominados cuestionarios de nivel de estrés y cuestionario de afrontamiento, los mismos tuvieron confiabilidades de 0,805 y 0,780 Alfa de Cronbach, los resultados revelaron que un 59% son menores de 35 años de edad y con un aproximado de tres años de servicio, en sus resultados consideran que la organización debería proveer un reconocimiento frecuente al personal para una adecuada prestación segura. La investigación concluyó que los factores del estrés se relacionan con un $Rho = ,670$ con las estrategias de adaptación del personal de enfermería ante el desgaste emocional o deserción laboral.

Niño (14) en el año 2019, en México, en su investigación tuvo como objetivo “determinar la relación entre el estrés percibido y el afrontamiento en el equipo de enfermería de un Hospital Público”, se realizó sobre una metodología cuantitativa correlacional no experimental y transversal, la muestra de estudio fue de 15 profesionales de enfermería del área de Emergencias, los instrumentos utilizados fueron la Escala de estrés percibido y cuestionario de afrontamiento, tuvieron confiabilidades de 0,680 y 0,710 Alfa de Cronbach, los resultados revelaron que los profesionales de enfermería alcanzaron un alto grado de estrés con 62%, se concluyó que no se presentaron diferencias significativas entre las variables de estudio.

Restrepo (15) en el año 2021, en Colombia, en su investigación tuvo como objetivo “establecer la relación entre las estrategias de afrontamiento y los niveles de estrés asistencial que presenta el personal de salud del Hospital Nivel II en Calarcá Quindío”, para ello se realizó una metodología cuantitativa descriptivo correlacional analítica, con una muestra de 30 trabajadores de salud que labora en la UCI de un Hospital Nivel II, se utilizó de instrumento los

cuestionarios de Londoño et al., 2006 y el cuestionario de estrés (tercera revisión) del Ministerio de Protección Social y la Universidad Pontificia Javeriana en el 2010, ambas tuvieron confiabilidades de 0,847 respectivamente, los resultados revelaron que las estrategias que se dieron cuenta fueron aquellas que se orientaron a la emoción, seguido de modo positivo la reevaluación, religión, evitación y la expresión de dificultad, se concluyó que la relación positiva a nivel medio $Rho = ,430$ entre las variables.

Canales et al. (16) en el año 2021, en Chile, en su investigación tuvieron como finalidad “Analizar las estrategias de afrontamiento que utilizan las enfermeras de las unidades de emergencia de los hospitales públicos y el estrés activado en el contexto COVID-19”, para ello se utilizó una metodología mixta: cuantitativa y cualitativa, descriptiva, con una muestra de 15 profesionales de enfermería, como instrumentos se tuvo en cuenta elaborar una entrevista semiestructurada y utilizar la Escala de Estrategias de Coping Modificada [EEC-M] validada por Londoño et al., 2006., los resultados revelaron que la estrategia de afrontamiento más utilizada por las enfermeras durante la pandemia es la resolución de problemas, considerándose como las estrategias cognitivas que permiten regular a las profesionales en enfermería modular reacciones emocionales intensas, asimismo, el factor autonomía es un desafío para la profesión de enfermería y debe ser estudiado con más detalle, se concluye que en la jerarquía de funciones, el factor compromiso establece una integración en su capacidad de afrontamiento para desempeñar su rol en tiempos difíciles debido al involucramiento y agrado por el trabajo.

2.1.1. Antecedentes nacionales

Troncos (17) en el año 2022, en Piura, en su investigación tuvo como objetivo “determinar la relación que existe entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento de los profesionales de enfermería del Hospital de Paíta”, la investigación fue básica, cuantitativa correlacional y transversal, la muestra fue no probabilística con 150 profesionales en enfermería del área de Emergencia, los instrumentos utilizados fueron la Escala de estrés laboral y cuestionario de afrontamiento, tuvieron confiabilidades de 0,730 y 0,770 Alfa de Cronbach, los resultados revelaron un ($Rho = ,627$) y ($p = ,000$) que es una correlación moderada entre las variables, concluyó que, los niveles de estrés que se presencian permiten adoptar estrategias de afrontamiento emocional para una mejor reestructuración del entorno.

Neciosup (18) en el año 2022, en Piura, en su investigación tuvo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del Hospital Privado del Perú”, la metodología utilizada fue cuantitativa correlacional con diseño no experimental y transversal, la muestra abordó a 30 enfermeras del área de Emergencia COVID19, los instrumentos utilizados fueron la Escala de estrés laboral y cuestionario de afrontamiento, tuvieron confiabilidades de 0,740 y 0,760 Alfa de Cronbach, los resultados revelaron que el nivel de estrés fue medio con un 53,33%, las dimensiones más predominantes fueron la presión en el trabajo con 46,7% y falta de apoyo social con 53,33%, por otro lado, el nivel de afrontamiento fue activo y constante con un 60%, de los cuales en su dimensión se centran en la emoción con un 63,3%, se concluyó que la relación entre las variables presentó una relación media.

Fernández (19) en el año 2022, en Callao, en su investigación tuvo como propósito “determinar la relación entre el estrés y afrontamiento de las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Naval”, la metodología fue cuantitativa correlacional no experimental y transversal, la muestra se constituyó con 36 enfermeras de UCI, los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios, tuvieron confiabilidades de 0,720 y 0,730 Alfa de Cronbach, Los resultados revelaron que un 29% presentaron un nivel bajo en el estrés, repercutiendo de esta manera al desarrollo personal, lo cual mantiene al estrés dentro de la condición de factores estresores en el servicio, se concluyó que la correlación es moderada entre las variables.

Huallpa y Ortiz (20) en el año 2019, en Arequipa, en su investigación tuvieron como objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento profesional del enfermero del Hospital Honorio Delgado”, la investigación fue cuantitativa correlacional no experimental transversal, la muestra fue de 26 enfermeras de UCI, los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios de nivel de estrés y nivel de afrontamiento, tuvieron confiabilidades de 0,740 y 0,780 Alfa de Cronbach, los resultados revelaron un nivel medio en el estrés laboral y, las dimensiones predominantes se constituyeron en el ambiente físico, asimismo, las estrategias de afrontamiento tuvieron un nivel medio, con énfasis en la resolución de problemas. Se concluyó que existe relación significativa entre las variables de estudio.

Delgado et al. (21) en el año 2021, en Chiclayo, en su investigación tuvieron como finalidad “investigar la relación entre los niveles de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del

Hospital Chiclayo EsSalud”; para ello el estudio consideró una población censal cuantitativa, descriptiva, correlacional con una muestra de 25 enfermeras del área UCI, se emplearon entrevistas para la recolección de datos utilizando el Inventario de Burnout de Maslach (MBI) y el Moos Inventory of Coping Responses, los resultados revelaron que el 32% presenta nivel bajo de estrés, 40% medio y 28% alto, asimismo, las dimensiones agotamiento emocional y despersonalización presentaron nivel bajo con porcentajes de 76 y 88%, respectivamente, en realización personal es alto en el 84% de los profesionales demostrándose buenos niveles de afrontamiento y bajos niveles de estrés, las variables se correlacionaron mediante Rho de Spearman con 0,995, aceptándose la hipótesis de investigación, se concluyó que las variables son inversas y significativas, ya que cuando mejoran las técnicas de afrontamiento se reducen los niveles de estrés.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición de la variable

Estrés

El estrés se considera como el desgaste que presenta el profesional de enfermería, el cual se deriva de un estado de agotamiento constante a nivel emocional, física y mental que se producen en medida de la exigencia que genere cada persona (22)

La palabra deriva del constructo psicológico que significa cansancio físico o mental en el ser humano, ello es producido por la propia reacción del organismo, la cual poco a poco va aumentando hasta convertirse en una situación amenazante, se derivan a partir de ello, factores que se conocen como psicosociales o individuales que se sostienen en el medio ambiente del individuo (22)

También, el estrés es sustentado con el síndrome de burnout como estrés agudo o crónico que se producen con factores estresores los cuales conllevan a disminuir las capacidades de respuesta de los profesionales de enfermería en el servicio que atienden.

(23)

Para agregar, cuando los resultados de los estresores no cobertura la atención adecuada, este se acontece como un evento traumático, con la consecuencia de ello, se desarrolla una situación crítica o grave que incrementa los niveles de depresión y ansiedad (24).

Para reforzar, se menciona que el estrés obedece a causas de una jornada laboral extendida en los servicios que atiende el profesional de enfermería, lo cual son respuestas acumuladas de manera impersonal que luego puede producir conflictos como discrepancias entre licenciados en enfermería o el ausentismo (25).

Etiología

El estrés, tiene atribución de un proceso multicausal, todo ello presenta un es complejo y alto nivel de aburrimiento y estrés, crisis que se pueden desarrollar en pleno ejercicio práctico, cuando se relacionan extensas sobrecargas laborales, el profesional de enfermería puede tener tendencia de aislarse (26).

Cuadro clínico

En el cuadro clínico se abordan diferentes atributos, signos o alarmas característicos, tales como la ansiedad, negación, aislamiento, miedo, temor, lo cual diverge en asociación con las cargas laborales extenuantes, que en crisis se pueden combinar con sentimientos de culpabilidad e insatisfacción, disminuyendo la capacidad de respuesta en el área o unidad de trabajo, así como un progresivo abandono en la

organización de sus actividades asignadas en la unidad de cuidados intensivos, frente a los pacientes críticos que se complican durante la atención (27).

Dimensiones del estrés

Aspecto físico: El estrés generalmente ocurre a través de síntomas orgánicos y puede causar sequedad en la boca y la garganta, dolores musculares, dificultad para respirar, aumento del ritmo cardíaco y la presión arterial, cambios metabólicos e indigestión. (28) También, se mencionan que estos cambios obedecen a situaciones que conllevan a que el profesional de enfermería presentar malestares o padecimientos que dificultan su trabajo en el servicio (29), asimismo, otros autores denominan que ante el desarrollo de factores estresores se disminuye las actividades y funciones asignadas, puesto que los problemas físicos se van sumando a la sobrecarga y tensión (29). Además, dichos cambios físicos en algunas ocasiones conducen al ausentismo laboral.

Aspecto psicológico: Este síndrome puede presentarse con problemas psicológicos que incluyen: falta de concentración, baja autoestima, irritabilidad, depresión, apatía, aburrimiento, dificultad para tomar decisiones, ansiedad, olvidos frecuentes (30). Las causas psicológicas se asocian con el sentimiento de desánimo, desgano o desmotivación e el desarrollo de sus actividades (31). También, el constante deterioro de estímulos emocionales acarrea conflictos en el servicio (32). Además, cuando las funciones de desempeño se ven disminuidas en el servicio del área crítica, genera ausentarse de su realidad y produce desgaste emocional (33).

Aspecto conductual: También suele manifestarse en conductas o comportamientos, que pueden ser: trastornos del habla, comer en exceso, abuso de alcohol o drogas, pérdida de apetito, problemas de rendimiento, intentos de suicidio, conducta impulsiva con risa nerviosa (34). Las conductas que se manifiestan son la

despersonalización o aspectos impersonales como el trato inadecuado, las cuales no parecen importar cuando se brinda atención al paciente (36). Asimismo, estos aspectos afectan al entorno del servicio donde se desenvuelve el profesional de enfermería ya que producen irritabilidad (35). Para agregar, otros autores manifiestan que algunas veces se manifiestan con trato intolerante o manifestaciones de actitud cínica y negativa al paciente durante la atención (36).

Aspecto social: En cuanto a la función social, se puede dividir en los siguientes niveles: la satisfacción obtenida y la forma en que el individuo desarrolla su rol social (37). Se manifiestan con la autosatisfacción de su desempeño, considerando de esta forma intrínseca si aporta al compromiso de la Institución (38). La realización de los profesionales de enfermería mejora la capacidad de respuesta en su servicio, haciéndolos competitivos (39). También, se muestra que parte de la interacción con los pacientes o la satisfacción del ejercicio profesional (40).

Teoría de enfermería

Teoría de Virginia Henderson

Se dice que una persona es alguien que necesita atención médica para mantener la salud o morir. El medio ambiente es la familia y la comunidad que tiene la responsabilidad de cuidarlo. La salud es la capacidad de funcionar de forma independiente (41).

De acuerdo con esta teoría el profesional de enfermería debe tenerse en cuenta que la evaluación de las necesidades humanas básicas sufre modificaciones apropiadas según la etapa de cambio o desviación experimentada en cada momento.

2.2.2. Teorías relacionadas

Perspectiva Clínica: De acuerdo con Freudenberger, uno de los primeros psiquiatras que introdujo este término, contempla en su definición de burnout como un conjunto de síntomas que padece el personal de salud debido a las condiciones de trabajo (42). Para agregar, el autor señala que estas condiciones que sobre exigen al profesional de enfermería, producen constantes estados de fatiga o de frustración, reduciendo así las capacidades de respuesta ante la atención del paciente y, se produce un ambiente de tensión crónica conflictiva.

Teoría explicativa Maslach y Jackson: En el año 1981, Christina Maslach y Susan Jackson desde la perspectiva psicosocial consideraron al síndrome de burnout como una respuesta de factor emocional, laboral y organizacional de acuerdo a las determinadas condicionantes y antecedentes en un entorno laboral donde de manera gradual se produce el desgaste emocional constante (43). Al respecto, es preciso mencionar que, hasta la actualidad, los inventarios realizados por los autores se siguen teniendo en cuenta para estudios aplicados en atención a pacientes, usuarios, con la finalidad de generar aporte al constructo teórico del modelo teórico.

2.2.3. Afrontamiento

Es un proceso de hacer frente a las necesidades de la situación y los recursos disponibles en el momento, que culmina en una evaluación de la situación de estrés. El manejo de la situación o problema puede ser variado y no necesariamente tiene la misma solución, pero la persona también tiene la capacidad de cambiar su visión de la situación y permitirse resignarse, evitar o aceptar (44).

El afrontamiento se presenta como un recurso psicológico donde las personas activan sus sentidos para hacer frente a situaciones estresantes. Incluso si se implementa, no necesariamente garantiza el éxito, pero puede reducir o evitar el conflicto y ayudar a empoderar y beneficiar (45).

Asimismo, se hace referencia que cuando se agotan los recursos propios, el afrontamiento son las conductas y los esfuerzos continuos que se desarrollan para mejorar las necesidades internas o externas, indicando tres formas de afrontamiento: enfoque de evitación, enfoque de problema y enfoque de problema, estado anímico (46).

Además, cuando se requiere aplicar el afrontamiento en situaciones de tensión que ocurren dentro de un establecimiento hospitalario, los profesionales de enfermería hacen el intento de controlar el estrés, lo cual recibe el nombre de mecanismos de defensa. A menudo se utilizan las técnicas de manejo del estrés de manera inconsciente, y cuando el estrés no se maneja adecuadamente, tiende a volver a la normalidad con mayor intensidad y aumenta el riesgo de consecuencias peligrosas (47).

Para reforzar, dichas situaciones de afrontamiento, se ejecutan para lidiar con el estrés, en este sentido pueden presentarse como la resolución de conflictos, situaciones búsqueda de ayuda profesional, planteamiento de mejora sobre el ejercicio y estilo de vida saludable, aumentar los pensamientos positivos, meditación, organización que son cruciales para un eficiente desempeño del profesional de enfermería.

Teoría de enfermería

Modelo de adaptación de Callista Roy

Se vincula con el sistema adaptativo que atraviesan las personas a lo largo de la vida, considerando cinco factores básicos que se enfocan en la persona cuidada, el

objetivo de adaptarse al cambio, la salud es el proceso de convertirse en una persona íntegra, el entorno. condiciones, circunstancias e influencias que influyen o modifican el comportamiento de la persona y la dirección de las actividades que facilitarán la adaptación (48).

Dimensiones del afrontamiento

Afrontamiento en el problema: Es aquella que se encuentra encargada de evaluar positivamente la situación y asignar medidas favorables en base a la experiencia o situaciones estresantes; conservar los aspectos positivos del estrés, situaciones y aprender de ellas para uso futuro. Busque orientación y apoyo: Esto incluye buscar ayuda, información, consejo y orientación de otros para hacer frente a situaciones estresantes (49).

Afrontamiento en la emoción: Reconocimiento de los aspectos positivos de situaciones estresantes a partir de las dificultades. Evitación cognitiva: la neutralización elimina los pensamientos negativos a través de la negación o la distracción (50).

Afrontamiento en la evitación: Es cuando se trata de no hacer nada, asumiendo que cualquier acción empeorará la situación o hará que el problema sea irresoluble, el propósito de no pensar en un problema es olvidarse del problema en sí y enfocarse en otras tareas, se toma en cuenta como una estrategia de autocontrol (50).

Indicadores

Análisis lógico: Incluye el manejo de situaciones estresantes, seleccionando la mejor estrategia de resolución de problemas con base en la planificación y las estrategias organizacionales. Resolución de problemas: utilice comportamientos

diseñados para manejar situaciones estresantes en canales de rutina para evitar el estrés (51).

Expresión emocional abierta: La dificultad es expresado como una forma de hacer frente a los sentimientos de estrés (52).

Espera: Forma parte de una estrategia comportamental y conductual que busca solucionar problemas a lo largo del tiempo (53).

Búsqueda de apoyo social: Esto incluye el apoyo de familiares, amigos y otras personas que se centren en el apoyo emocional para afrontar el problema (54).

Búsqueda de apoyo profesional: Se encuentra recursos profesionales y terapéuticos para resolver problemas (55).

Espiritualidad: Uno de los cognitivos conductuales estrategias expresadas a través de la oración (56).

Reacciones agresivas: Son expresiones impulsivas de ira hacia los demás y hacia uno mismo como medio para liberar emociones (57).

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación estadísticamente significativa la dimensión aspecto físico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa la dimensión aspecto psicológico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa la dimensión aspecto conductual del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa la dimensión aspecto social del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente estudio de investigación será, hipotético - deductivo; porque partirá a la comprobación de hipótesis mediante la ruta cuantitativa, haciendo uso de la estadística para el análisis numérico de la correlación de hipótesis con la finalidad de comprobar el valor de verdad o falsedad en las hipótesis de investigación (58).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, porque hará uso del análisis numérico para cuantificar resultados que se distribuirán mediante tablas de frecuencias y porcentajes. (58)

3.3. Tipo de investigación

El estudio será de tipo aplicada, porque tiene como finalidad implementar los hallazgos en el quehacer de la actividad de la salud. (54)

3.4. Diseño de la investigación

En cuanto al diseño metodológico, será correlacional, de tipo observacional de corte transversal, dado que se aplicará el instrumento un solo momento o tiempo único (55).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población es finita, constituida por todos los profesionales de enfermería que laboran de manera presencial en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) e Intermedios (UCIN) del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú, Lima, equivalente a 57 profesionales de enfermería.

Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) e Intermedios (UCIN).
- Profesional de enfermería que esté de acuerdo en participar en el estudio de investigación.
- Estado civil y edad del profesional de enfermería.

Criterios de exclusión:

- Profesional de enfermería que se encuentre de licencia o de vacaciones.
- Profesionales de enfermería que no deseen participar en el estudio.

3.6. Variable y operacionalización

Tabla 1: Matriz operacional de la variable estrés

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Estrés	El estrés se considera como el desgaste que presenta el profesional de enfermería, el cual se deriva de un estado de agotamiento constante a nivel emocional, física y mental que se producen en medida de la exigencia que genere cada persona (22).	El cuestionario de estrés fue validado por Retuerto et al., en Perú en el año 2021 con la <i>Nursing Stress Scale</i> (NSS) permitiendo medir la variable en 4 dimensiones: Aspecto físico, aspecto psicológico, aspecto conductual, aspecto social	Aspecto físico	<ul style="list-style-type: none"> - Carga - Dolor - Aumento frecuencia - Agotamiento 	Ordinal	<p>Bueno (111-164 puntos)</p> <p>Regular (56-110 puntos)</p> <p>Malo (0-55 puntos)</p>
			Aspecto psicológico	<ul style="list-style-type: none"> - Dificultad - Desconcentración - Depresión - Olvido 		
			Aspecto conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo drogas - Pérdida apetito - Impulsividad - Trato impersonal 		
			Aspecto social	<ul style="list-style-type: none"> - Conflicto - Preocupación - Evaluación 		

Variable 2: Afrontamiento

Tabla 2: Matriz operacional de la variable afrontamiento

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Afrontamiento	Es un proceso de hacer frente a las necesidades de la situación y los recursos disponibles en el momento, que culmina en una evaluación de la situación de estrés (44).	El cuestionario de afrontamiento (CAE) fue validado por Sotomayor en el año 2018 en Perú con 3 dimensiones que son: Afrontamiento del problema, Afrontamiento de la emoción y Afrontamiento de la evitación (60)	Afrontamiento del problema Afrontamiento en la emoción Afrontamiento en la evitación	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo de situaciones estresantes en la unidad - Identificación de dificultades en la resolución de problemas del servicio - Neutralizar pensamientos negativos cuando se presenten factores de tensión - Afrontar emociones negativas - Apoyo emocional ante dificultades - Apoyo psicológico frente a problemas - Apoyo espiritual de refuerzo - Expresión de situaciones que generan malestar 	Ordinal	Alto (0-34 puntos) Medio (35-68 puntos) Bajo (69-102 puntos)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para el presente estudio a técnica que se empleará es la encuesta, la cual consiste en el recojo de información mediante la aplicación del cuestionario en la muestra de individuos, previo consentimiento informado.

(56)

3.7.2. Descripción de instrumentos

A continuación, se describen los instrumentos originales que sirvieron de base en el constructo teórico de los instrumentos a utilizar.

Instrumento 1: Estrés

- Para la primera variable se utilizará la escala *Nursin Stress Scale* (NSS) elaborada por los autores Pamela Gray Toft y James G. Anderson en el año 1981 en el Departamento de Investigación Médica, Methodist Hospital of Indiana, Inc. 46202, Indianápolis, Estados Unidos, con 7 dimensiones el cual está compuesto por 34 ítems en la escala ordinal con puntuaciones de 0 a 4 (57).

Instrumento 2: Afrontamiento

- Para la segunda variable se utilizará el cuestionario de afrontamiento CAE de los autores Bonifacio Sandin y Paloma Chorot en el año 2003 en Madrid España, validado mediante análisis factorial confirmatorio (AFC), con 7 dimensiones denominados estilos o factores de afrontamiento y compuestos por 42 ítems en la escala ordinal con puntuaciones de 0 a 4 (58).

3.7.3. Validación

En el presente estudio se utilizaron los siguientes instrumentos que fueron adaptados y validados en el Perú.

Instrumento 1: Estrés

Adaptado por Fátima del Rosario Retuerto et al., validó *Nursing Stress Scale* (NSS) en Perú en el año 2021, mediante la prueba de Kaiser Mayer Olkin (KMO) la cual obtuvo un valor de 0,744 ($KMO > 0,7$) y la prueba de esfericidad de Bartlett por lo que se determinó una validez estadística significativa de los ítems (59).

Instrumento 2: Afrontamiento

Adaptador por Gianina Sotomayor Pérez, en el año 2018, validó en Perú el cuestionario de afrontamiento (CAE), con 3 jueces de expertos y valor de ($p < 0,05$) significativo (60).

3.7.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad de la escala *Nursing Stress Scale* (NSS) posee un 0,79 Alfa de Cronbach y, para el cuestionario de afrontamiento (CAE) presenta una confiabilidad de 0,89 Alfa de Cronbach, lo que indica una alta confiabilidad en los instrumentos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se solicitará el permiso previo al Hospital de la Fuerza Aérea del Perú donde trabajan los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. Dada la epidemia actual que atraviesa el país, iniciaremos una llamada telefónica para solicitar su cooperación previa aprobación del consentimiento informado.

El cuestionario se aplicará de manera presencial, señalando la consigna del instrumento para contar con el consentimiento previo de los profesionales a participar en el estudio, asimismo se retroalimenta de manera breve en el mercado de las respuestas para un correcto llenado de las encuestas.

La información recopilada será ingresada a una base de datos en Microsoft Excel 2016 y posteriormente una vez elaborado de acuerdo a los niveles ordinales y puntuaciones se trasladarán al software SPSS V.25 para la estadística descriptiva con tablas de frecuencia y gráficos con los niveles y porcentajes de acuerdo a las variables y dimensiones.

Finalmente se utilizará la estadística inferencial para desarrollar el análisis de correlación de hipótesis a comprobar de acuerdo a los puntajes obtenidos, el tipo de análisis a utilizar será mediante el coeficiente de correlación de *Rho de Spearman*.

3.9. Aspectos éticos

El presente estudio será aprobado por el comité de ética e investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad Norbert Wiener.

- **Autonomía:** Es un principio ético que brinda opciones para el grupo de muestra, la clave es la cooperación voluntaria.
- **Justicia:** El conjunto muestral se presenta sin excepción, incluidos los límites de la regla de exclusión.
- **Beneficencia:** Con el fin de colaborar con las instituciones a estudiar, fundamentalmente dirigido a las licenciadas(os) y sus atenciones.
- **No maleficencia:** La encuesta no causará daño a los empleados que participan en la encuesta, ni a la institución estudiada. Al participar en este estudio, no hay perjuicio para el colaborador, usuario o institución

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

PLAN DE ACTIVIDADES	2022															
	Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
Detección del problema	■	■														
Revisión de la literatura		■	■													
Fundamentación del Problema				■												
Determinación de Objetivos				■												
Redacción de la Importancia y Justificación del estudio				■												
Bases teóricas de las variables					■	■	■	■								
Diseño metodológico									■							
Presentación de la metodología										■						
Proyección de recursos y cronograma											■					
Incluir Anexos												■	■			
Aprobación del estudio														■	■	
Sustentación																■

4.2. Presupuesto

ITEMS	Detalles	Totales
BIENES:	-	-
- Material bibliográfico	- 3 Libros	- S/. 180.00
- Impresión digital	- 30 Impresiones	- S/. 15.00
- Escaner	- 300 Fotocopias	- S/. 35.00
- Guarda documentos	- 10 guarda documentos	- S/. 15.00
- USB	- 01 Notebook	- S/. 2000.00
- Útiles	- 01 USB	- S/. 40.00
	- Internet	- S/. 450.00
	- 05 Lapiceros	- S/. 10.00
	- 20 Lápices	- S/. 10.00
- 50 Hrs plan fijo		- S/. 50.00
- 150 min llamadas		- S/. 60.00
- 50 sms		- S/. 5.00
IMPREVISTOS-OTROS:	S/ 200.00	S/200.00
		S/ 3070.00

5. REFERENCIAS

1. OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería. [Internet]. 2020 [citado 23 de jul 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
2. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Internet]. 2020. [citado 23 de jul 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
3. Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Factors Associated with Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. *JAMA Netw Open*. 2020 [citado 23 de Ago 2020];3(3): e203976. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/27632>
4. Giusti EM, Pedroli E, D’Aniello GE, Stramba C, Pietrabissa G, Manna C, Stramba Badiale M, Riva G, Castelnuovo G and Molinari E. · e Psychological Impact of the COVID-19 Outbreak on Health Professionals: A Cross- Sectional Study. *Front. Psychol*. 2020 [citado 12 de Ago 2020]; 11:1684. Disponible en: <https://www.frontier>
5. Leal C., C., Díaz A., J., Ruzafa M., M., & Ramos M, A. (2021). El estrés laboral en profesionales sanitarios en tiempos de pandemia. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 44(1), 123-124.
6. Pappa, S., Ntella, V., Giannakas, T., Giannakoulis, V. G., Papoutsis, E., & Katsaounou, P. (2020). Prevalence of depression, anxiety, and insomnia among healthcare workers during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Brain, behavior, and immunity*, S0889-1591(20)30845-X. Publicación anticipada en

- línea. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.026> García L. "Estrategias de afrontamiento de las enfermeras de unidades de cuidados intensivos frente a la muerte de sus pacientes." (2020).
7. García L. "Estrategias de afrontamiento de las enfermeras de unidades de cuidados intensivos frente a la muerte de sus pacientes." (2020).
 8. Macias M, Madariaga C, Valle M, Zambrano J. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicol desde el Caribe* [Internet]. 2015;30(1):123–45. disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>
 9. Sandín B, Chorot P. Cuestionario de afrontamiento del estrés (cae): desarrollo y validación preliminar. *Rev Psicopatología y Psicol Clínica* [Internet]. 2003;8(1):39–54. disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO 2019/Downloads/3941-7263-1-PB.PDF](file:///C:/Users/USUARIO%202019/Downloads/3941-7263-1-PB.PDF)
 10. Ruíz, M. Más de un tercio de los sanitarios expuestos a la COVID-19, víctimas de burnout. España. [en línea]. 2020. [citado 8 feb 2021]; URL Disponible en: [https://gacetamedica.com/profesion/mas-de-un-tercio-de lossanitariosexpuestos- a-la-covid-19-victima-de-burnout/](https://gacetamedica.com/profesion/mas-de-un-tercio-de- lossanitariosexpuestos- a-la-covid-19-victima-de-burnout/)
 11. Vinueza, A. Aldaz, N. Mera, C. Pino, D. Tapia, E. Vinueza, M. Síndrome de Burnout en médicos y enfermeras ecuatorianos durante la pandemia de COVID- 19. Ecuador. [en línea]. 2020. [citado 10feb 2021]; URL Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/341953722_Sindrome_de_burnuot.
 12. Minchala M, Zhinin G. Estrés y afrontamiento frente a COVID-19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues. 2021. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador
 13. Franco J, Levi P. "Sentimientos, estrés y estrategias de adaptación de enfermeros ante Covid-19 en Guayaquil.". *Invest. Educ. Enferm.* 2020; 38(3):e07. ecuador

14. Niño R. Estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería: implicaciones para su formación [Internet]. *Revistadepsicologiayeducacion.es*. 2019 [cited 12 Setiembre 2022]. Disponible en: <http://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/180.pdf>
15. Restrepo Y. Estrategias de afrontamiento y niveles de estrés asistencial en el personal de salud del Hospital La Misericordia de Calarcá. [Internet]. Universidad Antonio Nariño, Colombia 2021. [citado 12 de setiembre de 2022]. Disponible en: <http://186.28.225.13/bitstream/123456789/5052/1/2021YennyRestrepo.pdf>
16. Canales S, Pardo M, Solís C. Afrontamiento del estrés en enfermeras que trabajan en las unidades de emergencia del Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19. [Internet]. Universidad Gabriela Mistral Chile 2021. [citado 12 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ugm.cl/handle/20.500.12743/2023>
17. Troncos M, Betty L. "Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante la COVID-19 del hospital de Paita." Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, Universidad cesar Vallejo. Piura 2022
18. Neciosup L. "Estrés y estrategias de afrontamiento de enfermeras de atención en área Covid-19, Hospital Privado del Perú-Piura, 2022." (2022).
19. Fernández Ó. "Estrés en tiempos de Covid y afrontamiento de enfermeras del servicio de cuidados intensivos del Hospital Naval del Perú-2020." Universidad César Vallejo. Maestría en Gestión Pública
20. Huallpa L, Ortiz L. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Honorio Delgado y Clínica San Juan de Dios, Arequipa – 2019 [Internet]. *Repositorio.unsa.edu.pe*. 2019 [citado 12 de setiembre 2020]. Disponible en:

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10970/SEhuquumi%26ormald.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Delgado N, Morales L, Muro T. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos [Internet] 2021 [citado 4 de setiembre de 2022]; Vol 3, Num 2, pp: 1-15. Disponible en: <http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/475>
22. American Psychological Association. Comprendiendo el estrés crónico. [internet] [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <https://www.apa.org/topics/stress/estres-cronico>
23. Thomaé V., Ayala E., Sphan M, Stortti M. Etiología y Prevención del Síndrome de Burnout en Los Trabajadores de la Salud. [Internet] 2021 [citado 4 julio 2022];. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/5_153.pdf
24. Gutierrez Aceves G., Miguel Angel Celis Lopez, Sergio Moreno Jimenez, Felipe Farias Serratos, Jose de Jesus Suarez Campos. Síndrome de Burnout. Medigraphic Artemisa. [internet] [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>
25. Carlin M., Garcés de los Fayos Ruiz E. El síndrome de burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo, pag. 2
26. De Angelis N. Síndrome de Burnout. En Prevención en Salud Mental. Buenos Aires: Lugar Editorial SA. 2002.
27. Gil-Monte, PR., y Col. Desgaste Psíquico en el trabajo: el síndrome de quemarse. 1º ed. Ed. Síntesis, Madrid España 1997, p14-45.
28. Franco B.X. Nivel de síndrome de agotamiento en médicos, enfermeras y para médicos. Revista mexicana de puericultura y pediatría Vol.6 Num. 34 – abril 1999.

29. Novoa M., Cols., Relación en el perfil Psicológico, calidad de vida u estrés asistencial en el personal de enfermería Revista Universitas Pshichologia, enero-julio, Bogotá Colombia 2005 4 (1): 63-75.
30. Shah G., Chaudhari D., Kamrai A., Lail R et al. How Essential Is to Focus on Physician's Health and Burnout in Coronavirus (COVID-19) Pandemic? Cureus, 12 (2020), pp. 75-78. [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.7538>.
31. Holmes T, Rahe R. The Social Readjustment Rating Scale. J Psychosom Res. 1967;11(2):213-8.
32. Piñeiro M. Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia [Internet]. Scielo.isciii.es. 2013 [cited 2 November 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300008
33. Miguez S. El estrés en la enfermería y sus consecuencias [Internet]. Repositorio.unican.es. 2018 [cited 2 November 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Domínguez B. y col. Estrés Académico Causas y Consecuencias. Revisión bibliográfica. Universidad Autónoma de México. México. Multimed. 2013. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul132q.pdf>
35. Profesionales médicos. Síndrome de burnout o de desgaste profesional. [internet] [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <https://ada.com/es/conditions/burnout/>
36. Corredor Hernandez G. Diferencia entre estrés, eustrés y distrés. Artículo de Psicoactiva. [internet] [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/diferencia-entre-estres-eustres-y-distres/>

37. American Psychological Association. Comprendiendo el estrés crónico. [internet] [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <https://www.apa.org › topics › stress › estres-cronico>
38. Thomaé V., Ayala E., Sphan M, Stortti M. Etiología y Prevención del Síndrome de Burnout en Los Trabajadores de la Salud. [internet] [citado 4 julio 2022]. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/5_153.pdf
39. Gutierrez Aceves G., Miguel Angel Celis Lopez, Sergio Moreno Jimenez, Felipe Farias Serratos, Jose de Jesus Suarez Campos. Síndrome de Burnout. Medigraphic Artemisa. [internet] [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>
40. Carlin M., Garcés de los Fayos Ruiz E. El síndrome de burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo, pag. 2
41. De Angelis N. Síndrome de Burnout. En Prevención en Salud Mental. Buenos Aires: Lugar Editorial SA. 2002.
42. Gil-Monte, PR., y Col. Desgaste Psíquico en el trabajo: el síndrome de quemarse. 1º ed. Ed. Síntesis, Madrid España 1997, p14-45.
43. Franco B.X. Nivel de síndrome de agotamiento en médicos, enfermeras y para médicos. Revista mexicana de puericultura y pediatría Vol.6 Num. 34 – abril 1999.
44. Balseiro Almario CL. Op Cit. P. 13-17
45. Novoa M., Cols., Relación en el perfil Psicológico, calidad de vida u estrés asistencial en el personal de enfermería Revista Universitas Pshichologia, enero-julio, Bogotá Colombia 2005 4 (1): 63-75.
46. Shah G., Chaudhari D., Kamrai A., Lail R et al. How Essential Is to Focus on Physician's Health and Burnout in Coronavirus (COVID-19) Pandemic? Cureus, 12

- (2020), pp. 75-78. [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.7538>.
47. Chiavenato, I. Administración de Recursos Humanos. 8va ed. McGraw-Hill. 2011.
 48. Romero Sánchez H. Clima Organizacional su relación con el factor humano. Estados Unidos: PROCADP, Subsecretaria de administración y finanzas, dirección general de recursos humanos. [Internet]. [citado 4 julio 2022]. Disponible en: 2010.
 49. Ministerio de Salud. Metodología para el estudio del clima organizacional. Lima: MINSA. [Internet] 2009. [citado 4 julio 2022]. Disponible en: http://www.hma.gob.pe/calidad/NORMAS-MINSA-15/INFORM-CALID14/RM468_2011MINSA.pdf
 50. FOMIN, (Miembro del BID). La responsabilidad social de la empresa en América. Washington: Banco Interamericano de Desarrollo. [Internet]. 2011. [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/publications/spanish/document/Laresponsabilidad-social-de-la-empresa-en-Am%C3%A9rica-LatinaManual-de-Gesti%C3%B3n.pdf>
 51. Urra M, Jana A. García, V. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Cienc. enferm. [Internet]. 2011 Dic [citado 4 julio 2022]; 17(3): 11-22
 52. Luthais C. Evaluación organizacional, marco para mejorar el desempeño. Washington D.C.: Centro de Investigación para el desarrollo I.D.B. bookstore. [Internet]. 2002. [citado 4 julio 2022]. Disponible en: <https://issuu.com/cecicastillod/docs/2166>
 53. García Villamizar G. Clima Organizacional: Hacia un nuevo modelo. UNICAWA. Obtenido de UNICAWA. Universidad Pontificia Bolivariana seccional

54. Amarís M, et al. Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico [Internet]. Scielo.org.co. 2013 [cited 20 Setiembre 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v30n1/v30n1a07.pdf>
55. Carver, Sheier y Wientraub (1989). Assessing coping strategies a theoretically based approach. Journal of personan& and social p&chology,
56. 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 November 2020]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323345018.pdf>
57. Ramírez R. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento al estrés, en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2016 [Internet]. Core.ac.uk. 2016 [cited 20 September]; Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323350352.pdf>
58. Hernández-Sampieri R., Mendoza C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, México: Editorial Mc Graw Hill Education. 2018.
59. Ñaupas-Paitán H., Valdivia-Dueñas M., Palacios-Vilela J., Romero Delgado, H. Metodología de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa y, Redacción de la tesis. (5a ed.). Bogotá: Ediciones de la U. 2018.
60. Gray-Toft, P., Anderson, J.G. The Nursing Stress Scale: Development of an instrument. Journal of Behavioral Assessment. 1981 [citado 10 de setiembre de 2022]; 3, 11–23 Disponible en: <https://doi.org/10.1007/BF01321348>
61. Sandín B, Chorot P. Cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) : desarrollo y validación preliminar. RPPC [Internet]. 1 de enero de 2003 [citado 10 de setiembre de 2022];8(1):39-53. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3941>

62. Del Rosario Retuerto FR, Cuba Capcha SJ, Sinti Chasnamote D. Estrés del personal de enfermería durante la pandemia COVID-19, en hospitales de Lima Norte. *Ágora* [Internet]. 31 de diciembre de 2021 [citado 08 de septiembre de 2022];8(2):27-32. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/190>
63. Sotomayor G. Estrategias de Afrontamiento del estudiante de enfermería ante el estrés en las prácticas clínicas en una Universidad Privada. [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018 [citado 08 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18070>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Estrés y afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la relación entre la dimensión aspecto físico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022? - ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión aspecto psicológico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022? - ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión aspecto conductual del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022? - ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión aspecto social del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022? 	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la relación entre la dimensión aspecto físico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. - Identificar la relación que existe entre la dimensión aspecto psicológico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. - Identificar la relación que existe entre la dimensión aspecto conductual del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. - Identificar la relación que existe entre la dimensión aspecto social del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. 	<p>Hipótesis general Existe relación estadísticamente significativa entre el estrés y el afrontamiento en el personal de enfermería del área de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú, Lima 2022.</p> <p>Hipótesis específica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión aspecto físico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. - Existe relación estadísticamente significativa la dimensión aspecto psicológico del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. - Existe relación estadísticamente significativa la dimensión aspecto conductual del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. - Existe relación estadísticamente significativa la dimensión aspecto social del estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. 	<p>Variable 1: Estrés</p> <p>Dimensiones: D1: Aspecto físico D2: Aspecto psicológico D3: Aspecto conductual D4: Aspecto social</p> <p>Variable 2: Afrontamiento</p> <p>Dimensiones: D1: Afrontamiento del problema D2: Afrontamiento en la emoción D3: Afrontamiento en la evitación</p>	<p>Método: Hipotético-Deductivo Diseño: No experimental, Correlacional Tipo: Aplicada. Enfoque: Cuantitativo Población: Se trabajará con todos los profesionales de enfermería (57 enfermeras). Muestra: La muestra será de 57 enfermeras. Muestreo: No probabilístico o intencional porque se considerará a todos los profesionales de enfermería. Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionarios V1: <i>Nursing Stress Scale</i> (NSS) Autores: Toft y Anderson. 1981 Adaptado: Retuerto et al. 2021. V2: Cuestionario de afrontamiento (CAE) Adaptado: Sotomayor 2018 Autor: Sandin y Chorot. 2003 Procesamiento de datos: Se empleará el Excel V. 2016 y SPSS V. 25. Datos sociodemográficos: Estado civil y edad. Niveles de variable y dimensiones Correlaciones de variable y dimensiones</p>

Anexo 2: Instrumentos

Nursing Stress Scale (NSS)

Estimados colegas, el siguiente cuestionario, le proporcionamos una lista de situaciones que pueden presentarse con frecuencia en su lugar de trabajo. Es importante conocer el grado de continuidad que se da en estas situaciones, porque causaron estrés o tensión en un momento determinado. Sus respuestas son estrictamente confidenciales. Marque con una "X" en el casillero de acuerdo al número de la escala que mejor describa con qué frecuencia de cada situación le resulta estresante.

Nº	CRITERIOS	N	AV	F	MF
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
2	Recibir críticas de un médico				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos para los pacientes				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5	Problemas con un supervisor				
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/oauxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8	La muerte de un paciente				
9	Problemas con uno o varios médicos				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
12	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia delpaciente				
16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras y/o técnicos de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej. pacientes conflictivos. hostilidad, etc.)				
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18	No disponer de una respuesta satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
20	Pasar temporalmente a otros servicio por con falta de personal				
21	Ver a un paciente sufrir				
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) de otros servicios				
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.				
24	Recibir críticas de un supervisor				
25	Personal y turno imprevisible				
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) del servicio				
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31	El médico no está presente en una urgencia médica				
32	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento				
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

Cuestionario de afrontamiento

Este cuestionario es anónimo, solicito que responda con veracidad y precisión las preguntas, agradeciendo de antemano su sinceridad y colaboración. Lea detenidamente cada pregunta y marque con un aspa (X) la respuesta según crea conveniente.

Nº	CRITERIOS	0	1	2	3	4
1	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente					
2	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal					
3	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema					
4	Descargué mi mal humor con los demás					
5	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas					
6	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía					
7	Asistí a la Iglesia					
8	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados					
9	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas					
10	Intenté sacar algo positivo del problema					
11	Insulté a ciertas personas					
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema					
13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema					
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)					
15	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo					
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema					
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás					
18	Me comporté de forma hostil con los demás					
19	Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema					
20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema					
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema					
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema					
23	Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación					
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes					
25	Agredí a algunas personas					
26	Procuré no pensar en el problema					
27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal					
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación					
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas					
30	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema					
31	Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»					
32	Me irrité con alguna gente					
33	Practicé algún deporte para olvidarme del problema					
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir					
35	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema					
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran					
37	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor					
38	Luché y me desahugué expresando mis sentimientos					
39	Intenté olvidarme de todo					
40	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos					
41	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar					

Anexo 3: Consentimiento informado



Universidad
Norbert Wiener

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : Huanca Flores, Karla Geraldine
Título : Estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Huanca Flores, Karla Geraldine**. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento en licenciados de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central de la Fuerza Aérea – 2022. Su ejecución ayudará/permitirá a obtener resultados relevantes que aportarán a contribuir con los hallazgos.

Procedimientos:

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

- Orientaciones para el correcto marcado del cuestionario
- Aplicación de cuestionarios mediante técnica de encuesta

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 25 minutos. Los resultados de la/los cuestionarios se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato, por ello, no se solicitarán sus datos.

Riesgos:

Su participación en el estudio no presenta riesgos debido a que no se manipularán los datos, ni transgredirán derechos o normas, ya que de manera autónoma se responderá en el tiempo que disponga el profesional de enfermería, Asimismo, los instrumentos no presentan campos o espacios para completar los datos del participante porque es anónima.

Beneficios:

Usted se beneficiará cuando se obtenga los resultados en el informe final de investigación, conociendo los niveles en el que se encuentra las variables en estudio y la relación que guarda con la asociación o correlación de las mismas.

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:

Nosotros 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 Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la aplicación de la encuesta, podrá retirarse de éste 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 **Huanca Flores, Karla Geraldine**, número de teléfono: 918505385 o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comite.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:
Nombres
DNI:

Investigador
Nombres
DNI: