



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN**  
**EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**Trabajo Académico**

Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de  
emergencia de un Hospital Nivel II – 2 de Lima, 2025

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

**Presentado por:**

**Autora:** Flores Reyes, Patricia

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0009-0749-6380>

**Asesor:** Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

**Lima – Perú**

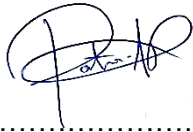
**2025**

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

Yo, **Patricia Flores Reyes** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeros del Área de Emergencia de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025** Asesorado por el docente: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco DNI 45525049 ORCID **0000- 0001-5426-398X** tiene un índice de similitud de 19% (diecinueve %) con código OID: **14912:543538970** 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

Nombres y apellidos del Egresado: Patricia Flores Reyes  
 DNI: 46280570



.....  
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco  
 DNI: 45525049

Lima, 29 de diciembre de 2025.

## **DEDICATORIA**

Dedico este logro al Dios todopoderoso, por siempre estar presente y guiarme en cada paso de mi camino, especialmente en las circunstancias difíciles. A mi familia, cuyo amor y apoyo incondicional me han brindado el respaldo necesario para seguir avanzando sin importar los obstáculos. A cada uno de ellos, gracias por tener fe en mí incluso en los momentos en que yo misma dudaba. Y, sobre todo, a Mateo, mi hijo, quien es la luz que ilumina mis días y el motivo profundo que me impulsa a crecer y superarme como persona y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi familia, por su apoyo invariable y por brindarme un ambiente lleno de confianza y amor que me motivó a enfrentar cada reto con determinación. A mi esposo José, gracias a su paciencia y comprensión, que han sido esenciales para mantenerme motivada y enfocada en todo momento. A mi hijo, que con su alegría y curiosidad diaria me inspira a ser una mejor persona y profesional, mostrándome el verdadero valor de la perseverancia. A mi tutor, Mg. Ángel Gallegos, por compartir generosamente sus conocimientos y experiencia, guiándome con paciencia y proporcionándome las herramientas necesarias para desarrollarme académica y profesionalmente. A todos ustedes les agradezco de corazón por acompañarme en esta etapa tan importante de mi vida.

**JURADOS**

Presidente : Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar  
Secretario : Mg. Ramiro Enriquez Mendoza  
Vocal : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

## ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Jurados	v
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
<b>1. EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
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	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitación de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5

1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5
<b>2. MARCO TEÓRICO</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	19
<b>3. METODOLOGÍA</b>	<b>20</b>
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1. Técnica	24
3.7.2. Descripción de instrumentos	24
3.7.3. Validación	25
3.7.4. Confiabilidad	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	26
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>27</b>

4.1. Cronograma de actividades	27
4.2. Presupuesto	28
<b>5. REFERENCIAS</b>	29
Anexo 1: Matriz de consistencia	37
Anexo 2: Instrumentos	38
Anexo 3: Consentimiento informado	45
Anexo 4: Informe de originalidad	47

## RESUMEN

**Introducción:** El personal de enfermería que trabaja en los servicios de emergencia se enfrenta diariamente a situaciones críticas que generan valores altos de estrés laboral; por lo que, para hacer frente a estas exigencias, el empleo de estrategias de afrontamiento adecuadas resulta esencial ya que permite sostener un desempeño profesional óptimo y proteger la salud física, psicológica, y social del trabajador. **Objetivo:** Determinar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del Área de Emergencia de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025. **Metodología:** el estudio se desarrollará bajo el método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, no experimental, transversal y correlacional, en el que participaran 80 enfermeros, seleccionados mediante muestreo censal. La técnica utilizada para la recolección de información será la encuesta, aplicándose la Escala NSS y el cuestionario de Afrontamiento, ambos adaptados por Mendoza y Vásquez en 2024. La validez de los instrumentos se conforma mediante juicios de expertos y su confiabilidad determinada a través de alfa de Cronbach, obteniéndose valores de 0,736 y 0,828, respectivamente. El procesamiento de los datos se realizará mediante el software estadístico SPSS versión 26, con análisis descriptivo y la aplicación de la prueba de correlación de Spearman para establecer la relación entre las variables de estudio.

**Palabras clave:** Estrés laboral, Estrategias de afrontamiento, Enfermería, Emergencias, Salud.

## ABSTRACT

**Introduction:** Nursing staff in emergency face daily critical situations that generate high levels of occupational stress. To cope with the demands, the use of appropriate coping strategies is essential, as it helps maintain optimal professional performance and protects the physical, psychological, and social health of nurses. Based on this context, the study will aim to determine the relationship between occupational stress and coping strategies among nurses in a level II – 2 hospital in Lima, 2025. **Objective:** To determine the relationship between work stress and coping strategies in nurses in the Emergency Area of a level II-2 hospital in Lima, 2025. **Methodology:** The research will be conducted using the hypothetical deductive method, with a quantitative approach, applied type, and a non-experimental, cross sectional, correlational design. The study population will consist of 80 nurses, selected through a census sampling method. The data collection technique will be the survey, employing the Scale NSS and the Coping Strategies Questionnaire, both adapted by Mendoza and Vasquez in 2024. The validity of the instruments was confirmed through expert judgment, while reliability was established using Cronbach's alpha, obtaining 0,736 and 0.828 respectively. Data will be processed using the SPSS software, version 26 with descriptive statistical analysis, and the relationship between variables will be examined through Spearman's correlation test.

**Keywords:** Occupational stress, Coping strategies, Nursing, Emergency, health.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La OMS, ha señalado que el estrés laboral en el personal enfermero constituye un problema de salud de gran relevancia a nivel global, pues no solo compromete el bienestar físico y mental de los profesionales, sino que también repercute directamente en la atención a los pacientes; es por ello investigaciones recientes han evidenciado que mas del 30% de enfermeros en diversas regiones del mundo manifestaron síntomas característicos para desarrollar estrés y una disminución en la percepción del logro personal que dificulta su labor (1). En Europa, un estudio desarrollado en el 2024 reportó que entre un 40% y un 60% del personal de enfermería de urgencias presento elevados grados de estrés; el cual estuvo asociado principalmente a la sobrecarga de trabajo, la presión asistencial y las demandas emocionales que implican el cuidado de pacientes en condiciones críticas, lo que refleja la magnitud de este problema en entornos de alta complejidad (2).

De igual manera, en países como España, Alemania y Reino Unido, se identificó que los profesionales enfermeros de emergencias se encuentran entre los grupos con mayor a altos grados de tensión laboral debido a la necesidad de tomar decisiones rápidas y precisas bajo presión constante (3). Ante estas condiciones, cobro importancia el uso de las estrategias de afrontamiento, destacándose la implementación de programas de autocuidado, la participación en entrenamientos orientados a fortalecer resiliencia y la existencia de redes de apoyo institucional, recursos que contribuyeron a reducir las consecuencias negativas de este problema en el desempeño y bienestar de los enfermeros (4).

En otras regiones, también se han identificado cifras preocupantes, es así que, en un estudio realizado en Etiopia, donde se analizaron a 4293 enfermeras de servicios de emergencia, se

encontró que el 56% presentaba un nivel medio de estrés, lo que confirmó la lata exposición de este grupo profesional a la presión laboral (5). Asimismo, en hospitales que el 55% de las enfermeras presentaban estrés moderado, reflejando una problemática constante incluso en contextos fuera de Occidente (6)

En América Latina y el Caribe, la OPS señaló que más del 50% de los profesionales de enfermería reportaron altos niveles de estrés en áreas críticas como emergencias y cuidados intensivos, lo que repercutió en el ausentismo laboral y en la disminución de la satisfacción profesional (7). Estudios en México y Brasil evidenciaron que más del 55% de los enfermeros de servicios de urgencia experimentaron estrés laboral severo, influenciado por factores como las largas jornadas, la carencia de recursos y la presión emocional del trato con pacientes y familiares (8). En Chile y Colombia se describió un escenario similar, donde las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron el apoyo familiar, la espiritualidad y la capacitación en manejo del estrés (9).

El ámbito peruano no es ajeno a esta problemática, pues el MINSA informó en 2024 que los servicios de emergencia de los principales hospitales del país se encontraban entre los más críticos por la elevada demanda de atención, el déficit de personal y la sobrecarga laboral que enfrentaban los enfermeros (10). Investigaciones realizadas en hospitales de Lima reportaron que más del 60% de los profesionales de enfermería en áreas de alta complejidad presentaron niveles medios a altos de estrés laboral (11). En un hospital nacional, se evidenció que más del 58% de los enfermeros de emergencia se encontraban en un nivel medio de estrés, mientras que un 11% alcanzó niveles altos; en cuanto a las estrategias de afrontamiento, el 38% refirió un nivel adecuado, pero aún se observó un porcentaje considerable con afrontamiento deficiente (12).

De manera complementaria, un estudio realizado en Lima encontró que el 65,7% del personal de enfermería presentó regular nivel de estrés (13). Y en relación con el afrontamiento las

investigaciones demuestran que el manejo del instrumento COPE tiene una validez psicométrica y lo que la relaciona con el estrés (14).

En la institución, donde se desarrollará el presente estudio, el personal de enfermería del área de emergencias enfrenta turnos prolongados, exposición constante a situaciones críticas y una sobrecarga asistencial marcada por la alta demanda de pacientes. Estas condiciones generan un ambiente laboral con altos niveles de tensión, lo que hace necesaria la comprensión de cómo los profesionales afrontarán dichas presiones y qué estrategias emplean para mantener su desempeño y bienestar. Esta realidad se presenta como un aspecto poco explorado en la investigación local, lo que justificará la importancia de desarrollar el estudio en este contexto específico.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital nivel II de Lima, 2025?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ✓ ¿Cuál es la relación entre la dimensión física del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital?
- ✓ ¿Cuál es la relación entre la dimensión social del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- ✓ Analizar la relación entre la dimensión física del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.
- ✓ Analizar la relación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.
- ✓ Analizar la relación entre la dimensión social del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórico**

Esta investigación se justifica desde el punto de vista teórico por la necesidad de profundizar en el conocimiento sobre las variables estudiadas en el área de emergencia, dado que existen pocos estudios que integren un análisis completo de estas. Además, su relevancia radica en que aportará bases teóricas que faciliten una mejor comprensión de como los profesionales de enfermería enfrentan situaciones de alta presión laboral, contribuyendo así al fortalecimiento del marco conceptual en la disciplina; apoyándose en la teoría de Callista Roy, que plantea que la personas buscan mantener un equilibrio frente a los estímulos del entorno, y en la teoría de Dorothea Orem, que destaca la capacidad de los individuos para responder a demandas y cuidar su propia salud.

### **1.4.2. Metodológico**

La investigación posee una relevancia metodológica, ya que hace posible la aplicación de un diseño práctico orientado a la solución de problemas vinculados al trabajo de enfermería, en el cual se empleará un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, con diseño correlacional y de corte transversal, lo cual permitirá identificar vínculos entre las variables en un momento determinado. De esta manera, se generará evidencias útiles que podría servir como referencia en futuros estudios y en la formulación de estrategias de mejora en el campo profesional.

### **1.4.3. Práctico**

La investigación tendrá una importancia práctica al contribuir en el ámbito social y de la salud, pues permitirá reconocer como las variables estudiadas repercuten en el bienestar del personal de enfermería que labora en el área de emergencias. El valor del estudio radica en la identificación de factores de riesgo que impactan tanto en la salud de los profesionales. En el ámbito institucional de salud donde se desarrolla la investigación, permitirá disponer de información útil para diseñar programas de apoyo y fortalecer las condiciones de trabajo del personal de enfermería.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Espacial**

El estudio se realizará en la instalación del área de emergencia del hospital nivel II – 2, ubicado en Lima.

### **1.5.2. Temporal**

El estudio se realizará en el año 2025, durante el periodo de septiembre a diciembre de 2025.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

La población de estudio está compuesta por los enfermeros que trabajan en el área de emergencia que laboran en el área de emergencia del hospital nivel II – 2 de Lima.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.2. Antecedentes

#### 2.1.1. A nivel internacional

Veleepucha (15), en el año 2024, en Machala, Ecuador, desarrolló un estudio con el objetivo de determinar la asociación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento más utilizadas por el personal de enfermería que laboraba en las áreas de emergencia de un hospital. La investigación se desarrolló en un enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal y alcance correlacional, con una muestra de 50 profesionales. Se empleó la escala NSS y la escala COPE, para el recojo de los datos. Entre los principales hallazgos, el 67% del personal presentó estrés moderado. En relación con el afrontamiento el 45% utilizó estrategias adecuadas para evitar los problemas de estrés. Finalmente, el estudio demostró la existencia de relación entre las variables en el grupo analizado ( $p = 0,001$ ).

Alireza (16), en el año 2024, en Irán, desarrolló un estudio con el objetivo de investigar el estrés y su relación con el afrontamiento en enfermeras de urgencias y de emergencia. La investigación fue de tipo correlacional y se empleó un muestreo por conveniencia que incluyó a 116 participantes. Se aplicaron dos cuestionarios, la escala NSS para el estrés y un cuestionario de afrontamiento (COPE). Los hallazgos permitieron identificar que el 64,5% del personal presentaba niveles de estrés moderados, y que predominaban las estrategias de afrontamiento positivas. Se concluye identificando una relación característica entre las variables ( $p < 0,05$ ).

Adelaide (17), en el año 2022, realizó un estudio con el objetivo de identificar la relación entre el estrés laboral y las estrategias que utilizan para afrontarlo en profesionales de enfermería del área de urgencias de un hospital. El desarrollo de la investigación abarcó un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, contando con la participación de 45 personas. Por lo que en

conjunto con la aplicación de las escalas NSS y COPE, se recolectaron los datos. Resultados ser que el 95,5% de las enfermeras presentaban estrés alto, siendo la expresión de sentimientos de afrontamiento al estrés más empleada en el 81,1%. Además, se evidenció una relación inversa significativa entre las variables estudiadas.

Cruz (18) llevo a cabo un estudio en México en el 2022, con el fin de determinar la relación entre el nivel de estrés laboral y el afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia de un hospital. La investigación tuvo como parte de desarrollo un enfoque cuantitativo, donde participaron 105 profesionales, y la información se recolecto mediante las escalas NSS y COPE. Los hallazgos mostraron que, aunque un 41% de las enfermeras enfrentaban altos niveles de estrés, el 93,3% contaba con estrategias eficaces para afrontarlo. A pesar de estos resultados, no se detectó relación directa entre las variables estudiadas.

Valle et al (19), realizaron un estudio en el 2022 con el propósito de relacionar el estrés laboral con la capacidad de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de urgencias de un hospital público. Fue el enfoque cuantitativo, el diseño no experimental y el alcance correlacional, el método para desarrollar el estudio, en la que participaron 240 profesionales. Para recoger la información se aplicó la escala NSS y cuestionario estructurado para el afrontamiento. Los resultados mostraron que el 68,8% presenta un nivel medio de estrés, mientras que el 76,7% evidenció una alta capacidad de afrontamiento. El análisis entre las dos variables revelo una correlación positiva y de intensidad moderada.

### **2.1.2. A nivel nacional**

Mendoza y Vasques (20), en el año 2024, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería de la unidad de emergencia de un hospital en Chimbote. La investigación

fue de enfoque cuantitativo, con diseño básico y correlacional, e incluyó a 26 participantes. Para recoger la información se utilizaron los cuestionarios NSS y COPE. Los resultados indicaron que la mitad de los enfermeros presentaba estrés moderado, mientras que el 65,4% mostraba estrategias de afrontamiento en un rango medio. Se encontró además una relación inversa entre ambas variables, evidenciando que a mayores estrategias de afrontamiento corresponde a un manejo del estrés, con un coeficiente de Spearman de  $-0,576$ .

Ortiz (21), en el año 2023, desarrolló un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del área de emergencias de una clínica privada en Lima. La investigación fue de enfoque cuantitativo, aplicando no experimental, descriptivo, correlacional y transversal, e incluye a 104 participantes. Para recolectar los datos se utilizaron los cuestionarios NSS y CAE. Los resultados mostraron que el 64,4% del personal experimentaba estrés moderado, mientras que el 66,3% contaba estrategias en un rango. El estudio concluyó que existía una relación entre las variables analizadas ( $p = 0,000$ ).

Delgado et al. (22), llevaron a cabo un estudio en Chiclayo para examinar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeras de área de emergencias de un hospital. La investigación siguió un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo, correlacional y consideró a una población censal de 25 participantes. Para recolectar la información se utilizaron las escalas NSS y COPE. Los hallazgos indicaron que el 32% de las enfermeras presentaba bajo rango de estrés, mientras que el 70% mostraba un rango medio de afrontamiento. Además, se encontró una correlación significativa de las variables, donde  $Rho = 0,995$ .

Camilonga (23), en el año 2021, desarrolló un estudio con el objetivo de establecer la relación entre el estrés laboral y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencias de hospital en Lima. La investigación fue no experimental, transversal y correlacional, contando con

51 participantes, a quienes se le aplicó la escala NSS, para estrés; y para el afrontamiento un cuestionario estructurado. Los hallazgos revelaron que el 48% de los encuestados presentó estrés laboral alto; en relación con el afrontamiento el 88% manifestó un afrontamiento usual. El análisis de correlación evidenció que no existía una asociación entre las variables donde  $p = 0,424$ .

Barreto et al (24), realizaron un estudio en Junín el 2021, con el fin de analizar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencia de un hospital. La investigación fue de enfoque cuantitativo y de diseño correlacional, aplicada a una muestra de 25 participantes. Para la recolección de datos se utilizaron la escala NSS y la escala COPE. Los resultados indicaron que el 44% del personal presentaba estrés en un rango medio, mientras que el 56% aplicaba de manera regular estrategias para manejar tales conflictos. El análisis mostro además una asociación significativa entre ambas variables donde  $p$  fue igual a 0,000.

## **2.2. Base teórica**

### **2.2.1. Variable 1: Estrés laboral**

El estrés laboral puede entenderse como una reacción que involucre componentes físicos, emocionales y sociales, la cual es generada cuando el trabajador percibe que las demandas del entorno superan sus capacidades para enfrentarlas. Por lo que la OMS, señala que uno de los factores más influyentes del deterioro de la salud mental y la disminución del bienestar del personal enfermero, es el estrés. Es por ello que el ámbito de la enfermería, esta situación adquiere una importancia particular, ya que los enfermeros desarrollar su labor en escenarios de alta exigencia, donde deben actuar con rapidez ante situaciones críticas y en ocasiones de riesgo, y más aún en áreas de urgencias (25).

Dentro del ámbito asistencial, los servicios de emergencia constituyen uno de los espacios mas demandantes y estresantes, pues en ellos los enfermeros se enfrentan de manera constante a situaciones de riesgo, atención a pacientes críticos y a la necesidad de actuar con inmediatez bajo condiciones de incertidumbre. Por lo que esta realidad ha convertido al estrés laboral en un fenómeno prioritario de estudio dentro de la profesión, ya que no solo repercute en la salud del trabajador, sino también en la calidad de cuidado brindado y en la seguridad del paciente, de tal manera que la presión asistencial, la falta de descanso adecuado y la exposición a situaciones límite son factores que intensifican el grado de estos en este grupo de profesionales, lo cual genera un impacto tanto individual como institucional (25).

### **Relación con enfermería**

En el ejercicio profesional de la enfermería, es estrés laboral no solo afecta la salud física y emocional de quienes lo padecen, sino que también repercute de manera directa en la calidad del cuidado proporcionando a los pacientes; sino que cuando el enfermero se encuentra bajo condiciones de tensión sostenida, su capacidad de respuesta disminuye y se ve comprometida la seguridad del usuario, lo que convierte al estrés en un factor de gran relevancia en la práctica asistencial (26).

Dado que diversas investigaciones realizadas en América Latina, se puso en evidencia que los profesionales que se desempeñan en áreas críticas como emergencias y unidades de cuidados intensivos suelen presentar ciertos grados de estos que oscilan entre moderados y altos. Por lo tanto, dichos grados están vinculados principalmente a recursos materiales las limitaciones en el personal disponible y la exposición permanente a escenarios en los que se pone en riesgo la vida de los pacientes; por lo que estas condiciones no solo afectan al bienestar de los enfermeros,

sino que también tiene repercusiones sobre su desempeño, reducen la satisfacción laboral y en muchos casos, incrementan la probabilidad de errores en la atención (26).

### **Dimensiones del estrés laboral**

El instrumento seleccionado para evaluar esta variable es la Nursing Stress Scale (NSS), el cual permite ampliamente ser utilizado para identificar no solo la presencia de estrés, sino también su intensidad en distintos contextos de trabajo; asimismo agrupa los factores estresores en tres dimensiones fundamentales, lo que permite obtener una visión más detallada de como se manifiesta el fenómeno en los profesionales de la salud. Por lo que, a partir de esta herramienta, se han definido tres dimensiones centrales que agrupan los diferentes ámbitos en los que el estrés se hace evidentes, ofreciendo así una visión integral del fenómeno en el entorno hospitalario. (27).

#### **Dimensión 1: Física**

En los enfermeros emergencistas, el estrés laboral se manifiesta a menudo en el plano físico, generando síntomas que afectan directamente la salud y el rendimiento profesional. Entre los más comunes se encuentran la fatiga crónica, producto de la sobrecarga asistencial y del turno prolongado, que interrumpen los ciclos normales de sueño y descanso. De igual forma, las cefaleas tensionales son recurrentes debido a la presión constante y a la necesidad de actuar de manera rápida y precisa en escenarios críticos (28).

Otros síntomas frecuentes incluyen dolores musculares ocasionados por la tensión física y las posturas mantenidas durante extensas jornadas, así como problemas gastro intestinales asociados tanto a la ansiedad como a la irregularidad en los horarios de alimentación; por ello estas manifestaciones, aunque inicialmente parecen leves, tienen a acumularse y a limitar la capacidad de concentración y desempeño en la práctica clínica diaria; entonces cuando se prolongan en el

tiempo, incrementan el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas y contribuyen a un deterioro notable en la calidad de la vida de los profesionales enfermeros (28).

### **Dimensión 2: Psicológica**

La esfera psicológica representa uno de los ámbitos más vulnerables en el personal de enfermería, ya que está directamente relacionada con las exigencias emocionales del entorno hospitalario. El profesional puede experimentar ansiedad debido a la inmediatez con la que debe actuar en situaciones críticas, lo que se traduce en preocupación constante y nerviosismo. La irritabilidad y los cambios de humor son también reacciones comunes, especialmente en escenarios donde los recursos son limitados y las demandas laborales resultan excesivas, dado que la exposición continua a estas condiciones refuerza un estado psicológico de tensión que se va acumulando con el tiempo (29).

Otro aspecto relevante de esta dimensión son las alteraciones cognitivas que acompañan al estrés, entre las que destacan la disminución de la concentración, la lentitud en el procesamiento de la información y la reducción de la memoria a corto plazo, factores que repercuten en la toma de decisiones clínicas, y en la ejecución de procedimientos de enfermería. A nivel emocional, el trabajador puede experimentar sentimientos de frustración, impotencia o incluso una percepción de incapacidad para responder a las exigencias de su labor, es por ello que estas experiencias no solo disminuyen la motivación y el sentido de logro profesional, sino que también repercuten en la calidad de cuidado brindado a los pacientes, generando un círculo negativo que afecta tanto a la persona como a los usuarios (29).

### **Dimensión 3: Social**

El impacto del estrés en este componente se manifiesta tanto en el ámbito profesional como en la vida personal de los enfermeros; en el entorno hospitalario, la tensión acumulada puede

provocar dificultades de comunicación y desencadenar conflictos con colegas o con otros miembros del equipo multidisciplinario, especialmente en áreas críticas donde la presión y la inmediatez predominan, estas situaciones generan un deterioro progresivo en las relaciones interpersonales, recuden la cooperación y afectan la cohesión grupal, elementos fundamentales para garantizar un trabajo en equipo eficiente, por lo que cuando la interacción entre profesionales se debilita, también se compromete la atención, pues la coordinación y el apoyo mutuo son esenciales en la atención a pacientes en estado críticos (30).

En el plano persona, estrés repercute en la capacidad del enfermero para mantener relaciones sociales estables fuera del hospital, donde la carga emocional y física derivada de la jornada laboral puede conducir al aislamiento, al descuido de los vínculos afectivos y aun menor tiempo dedicado a la vida familiar. De manera frecuente, esto genera tensiones en la convivencia, distanciamiento con seres queridos y una sensación de soledad que incrementa la vulnerabilidad emocional; por ello el estrés deja de ser únicamente un fenómeno relacionado con el desempeño profesional y se convierte en un factor que atraviesa todas las esferas de la vida del individuo comprometiendo su bienestar y dificultando el equilibrio entre el trabajo y la vida personal (30).

### **Relación con la Teoría de Enfermería**

La teoría Callista Roy, el cual habla de la adaptación, permite entender como el estrés laboral, se manifiesta en la práctica de enfermería, por lo que la propuesta de la teórica plantea que las personas reaccionan de manera continua a estímulos internos y externos con el fin de conservar un equilibrio. Por lo tanto, el estrés constituye un factor que impulsa al profesional de enfermería a generar respuestas adaptativas para mantener su estabilidad y el desempeño de sus funciones, cuando estas respuestas son efectivas, el enfermero mantiene su rol y bienestar; sin embargo, si se produce un desajuste, tanto la persona como el trabajo que realiza se ven afectados (31).

Cuando el nivel de estrés supera los recursos de adaptación, se producen consecuencias negativas, como agotamiento, malestar emocional o disminución del desempeño profesional. Pero si la persona logra adaptarse de manera adecuada, conservará su salud y cumplirá eficazmente su rol en el cuidado. Por lo tanto, la teoría de Roy ofrece un marco teórico para comprender como el estrés puede convertirse en un factor de desequilibrio en el personal de enfermería, afectando su bienestar como la calidad de servicio que brinda (31).

### **2.2.1. Variable 2: Estrategias de afrontamiento**

Las estrategias de afrontamiento se pueden entender como los recursos cognitivos y conductuales que las personas utilizan para enfrentar demandas internas o externas percibidas como estresantes o difíciles de manejar. Este concepto, trabajado inicialmente por Lazarus y Folkman, resalta que el afrontamiento no es un acto automático, sino un conjunto de esfuerzos conscientes dirigidos a manejar, regular o modificar las emociones y pensamientos que surgen en contextos de tensión, por lo que el afrontamiento se convierte en un proceso dinámico que varía según la situación, las características individuales y los recursos disponibles (32).

En el contexto laboral, las estrategias de afrontamiento cumplen un papel decisivo, pues permiten a los profesionales responder de manera más adaptativa a las demandas de su entorno, es por ello que su correcta aplicación contribuye a disminuir el impacto negativo del estrés, favorece la estabilidad emocional y ayuda a mantener un adecuado rendimiento en el ejercicio profesional. Para el personal enfermero, que trabaja expuesto de forma permanente a situaciones críticas y emocionalmente desgastantes, estas estrategias representan herramientas fundamentales no solo para preservar la salud mental, sino también para sostener la atención ofrecida a los pacientes y evitar consecuencias adversas en la práctica asistencial (32).

### **Relación con la enfermería**

En el ejercicio de la enfermería, y de manera particular en los servicios de emergencia, los profesionales están expuestos de forma permanente a factores estresores como la sobrecarga asistencial, la toma de decisiones rápidas y la atención a pacientes en estado crítico. Ante estas circunstancias, las estrategias de afrontamiento cumplen un papel crucial, pues influyen no solo en la salud del enfermero, sino también en su desempeño y en la calidad de los cuidados brindados. La capacidad de aplicar recursos de afrontamiento adecuados permite mantener la estabilidad emocional, optimizar la respuesta ante situaciones de crisis y favorecer la adaptación al entorno hospitalario (33).

El uso de estrategias de afrontamiento efectivas no solo contribuye a mantener la estabilidad emocional del enfermero, sino que también optimiza su capacidad de respuesta en momentos de crisis y favorece la adaptación al entorno hospitalario; por ende, la aplicación adecuada de estas herramientas permite disminuir el desgaste físico y psicológico, fomenta la resiliencia y fortalece el trabajo profesional. Además, repercute positivamente en el trato hacia los pacientes y en la relación con el equipo multidisciplinario, lo que confirma que el afrontamiento no solo es una estrategia individual, sino también un elemento que influye en la dinámica colectiva dentro del ámbito laboral.

### **Dimensiones de las estrategias de afrontamiento**

El instrumento seleccionado para esta investigación es el COPE (Coping Orientation to Problems Experienced), ampliamente utilizado para medir las formas en que los individuos responden a situaciones de estrés. Este cuestionario organiza las estrategias en diversas dimensiones que, en el caso del personal de enfermería, reflejan cómo se enfrenta la presión diaria del entorno hospitalario (34).

### **Dimensión 1: Afrontamiento enfocado en el problema**

Consiste en aplicar acciones directas para modificar o resolver la situación que genera el estrés. En enfermería, esto incluye organizar el trabajo, priorizar actividades, buscar soluciones concretas, adquirir nuevas habilidades y tomar decisiones rápidas frente a emergencias. Esta dimensión refleja un afrontamiento activo y constructivo, que fortalece el desempeño profesional y reduce la percepción de sobrecarga (35).

En términos específico, los profesionales aplican esta estrategia mediante la planificación de actividades, la priorización de tareas de acuerdo con su urgencia, la búsqueda de soluciones inmediatas y la adquisición de habilidades que faciliten el desempeño clínico. Asimismo, incluye la capacidad de tomar decisiones rápidas y efectivas frente a situaciones críticas, lo que no solo disminuye la sensación de sobrecarga, sino que también incrementa la confianza y la percepción de control sobre el trabajo (35).

### **Dimensión 2: Afrontamiento enfocado en las emociones**

Se centra en la regulación de las emociones que acompañan a la situación estresante. En este caso, los enfermeros utilizan estrategias como la revalorización positiva, la autoaceptación, la expresión emocional controlada o el uso del humor. Este tipo de afrontamiento no elimina el problema, pero sí ayuda a disminuir la ansiedad y el malestar emocional, lo que permite mantener la calma y preservar el equilibrio psicológico durante la atención de pacientes críticos (36).

### **Dimensión 3: Afrontamiento de huida o evitación del problema**

Implica conductas dirigidas a evadir la situación estresante de manera parcial o temporal. Incluye la negación, la distracción o el distanciamiento psicológico frente al problema. Aunque en ocasiones puede brindar un alivio momentáneo, su uso frecuente en enfermería resulta poco funcional, ya que puede impedir la resolución efectiva de la situación y generar acumulación de

estrés. Sin embargo, en ciertos contextos puede funcionar como mecanismo transitorio para disminuir la tensión inmediata y recuperar fuerzas antes de enfrentar la demanda laboral (37).

Entre las estrategias más utilizadas se encuentran la revalorización positiva de la situación, la autoaceptación, la expresión emocional de forma controlada, y en algunos casos el empleo del humor como recurso para aliviar la tensión. Estas prácticas contribuyen a reducir el grado de ansiedad, calmar el malestar emocional y evitar que las emociones interfieran en la toma de decisiones clínicas. Aunque este tipo de afrontamiento no elimina la fuente del problema, sí ofrece un soporte crucial para que el enfermero pueda conservar el equilibrio psicológico y desempeñarse de manera efectiva, incluso en el cuidado de pacientes en estado crítico (37).

### **Relación con la teoría de enfermería**

La Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, plantea que las personas son responsables de llevar a cabo acciones que promuevan y mantengan su salud, así como su bienestar físico y emocional; por lo que, en el campo de la enfermería, la teoría permite comprender que los profesionales también requieren poner en práctica mecanismos de autocuidado que les permitan enfrentar las demandas de su entorno laboral (38).

Desde esta perspectiva, las estrategias de afrontamiento son entendidas como mecanismos de autocuidado que el profesional de enfermería utilizará para preservar su estabilidad física y emocional frente al estrés laboral. El afrontamiento permitirá al enfermero mantener su capacidad de cuidado hacia los pacientes y, a la vez, conservar su propio equilibrio interno, lo que refuerza la idea central de Orem sobre la importancia del cuidado personal como base para el cuidado de los demás (38).

## 2.3. Formulación de hipótesis

### 2.3.1. Hipótesis general

- ✓ **Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital nivel II de Lima, 2025.
- ✓ **Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital nivel II de Lima, 2025.

### 2.3.1. Hipótesis específicas

- ✓ **Hi<sub>1</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión física del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.
- ✓ **Hi<sub>2</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicológica del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.
- ✓ **Hi<sub>3</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión social del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Se orientará bajo el método hipotético deductivo, el cual brinda la posibilidad de generar hipótesis basadas en la revisión teórica y someterlas a verificación con los datos obtenidos en el estudio, permitiendo así examinar supuestos de manera sistemática y llegar a conclusiones respaldadas en la evidencia empírica (39).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Se desarrollará con un enfoque cuantitativo, ya que se utilizarán mediciones numéricas para recopilar y procesar la información, lo que permitirá describir y analizar la relación entre las variables mediante técnicas estadísticas, garantizando así objetividad y precisión en los resultados (40).

#### **3.3. Tipo de la investigación**

Se manejará el tipo aplicado, pues se enfocará en abordar una problemática concreta dentro de un contexto específico, donde su objetivo es generar conocimiento que pueda ser utilizado de manera práctica, contribuyendo al mejoramiento del área de estudio (41).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Se seguirá un diseño no experimental, dado que no se realizará intervención directa sobre las variables, sino que se analizarán tal como se presentan en su contexto natural; asimismo tendrá un alcance correlacional, ya que se pretende identificar relaciones significativas entre las variables. El corte será transversal, puesto que los datos se recopilarán en un único momento, lo que permitirá observar tendencias y asociaciones importantes sin alterar la realidad estudiada, proporcionando información útil para interpretar los resultados (42).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Estará constituida por los participantes disponibles en la institución durante el periodo del estudio, cumpliendo con los criterios de selección previamente establecidos (43).

#### **Muestra**

Se trabajará con una muestra de 80 participantes, seleccionados de acuerdo con la disponibilidad y disposición de estos para participar en el estudio (44).

#### **Muestreo**

El estudio aplicará un muestreo censal, dado que se considerará a todos los miembros de la población accesible, este enfoque eliminará posibles sesgos de selección y mayor credibilidad en la recolección de datos (45).

#### **Criterios de inclusión**

Participantes activos en la institución durante el periodo del estudio.

- Enfermeras que laboren solo en el servicio de emergencia.
- Contar con una experiencia mínima de seis meses de trabajo en el servicio donde se desarrollará el estudio.
- Personal de enfermería que se encuentre laborando durante la recolección de los datos.
- Enfermeras que participen de manera voluntaria en el estudio
- Participantes que firmen en consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Personal que se encuentren de licencia o que estén activas laboralmente durante el periodo en que se realice el estudio.

- Profesionales con menos de seis meses de experiencia en el área de emergencia.
- Personal administrativo de enfermería que no tenga contacto con los pacientes.
- Aquellos con restricciones médicas que impidan su participación.
- Participantes que se nieguen a formar parte del estudio.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V1 Estrés laboral</b>	Conjunto de reacciones físicas, sociales y psicológicas, que experimenta la persona cuando las demandas laborales superan sus recursos de afrontamiento.	Se medirá mediante la Escala de Estrés Laboral (NSS) adaptada por Mendoza y Vásquez (2024). Se aplicarán los 34 ítems y se calculará puntaje total y puntajes por dimensión.	Física	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fatiga crónica.</li> <li>• Cefaleas/ dolor.</li> <li>• Trastorno del sueño.</li> <li>• Alteraciones digestivas</li> </ul>	Ordinal	Alto (69 – 102)  Medio (33 – 67)  Bajo (0 – 32)
			Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad</li> <li>• Irritabilidad</li> <li>• Dificultad de concentración</li> <li>• Sentimientos de incapacidad</li> <li>• Preocupación constante</li> </ul>	Respuestas Nunca (0) Casi nunca (1) Algunas veces (3) Siempre (4)	
			Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conflictos con colegas/profesionales</li> <li>• Aislamiento social laboral</li> <li>• Deterioro de relaciones familiares</li> <li>• Aumento del ausentismo o retirada social</li> </ul>		
<b>V2 Estrategias de afrontamiento</b>	Recursos cognitivos y conductuales que emplea el individuo para manejar situaciones estresantes, orientados a resolver un problema.	Se medirá mediante la Escala COPE adaptada por Mendoza y Vásquez (2024), 28 ítems. Se calcularán puntajes totales y por dimensión	Enfocado en el problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Búsqueda de soluciones</li> <li>• Planificación y priorización de tareas</li> <li>• Búsqueda de información</li> <li>• Delegación y organización del trabajo</li> </ul>	Ordinal	Alto (58 – 84)  Medio (29 – 57)  Bajo (0 – 28)
			Enfocado en las emociones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revalorización positiva</li> <li>• Expresión emocional controlada</li> <li>• Uso del humor</li> <li>• Búsqueda de apoyo emocional</li> </ul>	Respuestas Nunca (0) Casi nunca (1) Algunas veces (3) Siempre (4)	
			Huida o evitación del problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distracción</li> <li>• Negación</li> <li>• Retiro emocional</li> <li>• Postergación o desentendimiento.</li> </ul>		

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnicas**

##### **Técnica de la Variable 1:**

Se utilizará la técnica de la encuesta, ya que permitirá obtener información directa sobre las percepciones y experiencias de los participantes frente a situaciones que generan estrés en su entorno laboral, asegurando así consistencia en el recojo de la información de datos y facilitando su posterior análisis (46).

##### **Técnica de la Variable 2:**

Para esta variable también se empleará la encuesta, debido a que es un método eficaz para identificar de manera estandarizada los estilos de afrontamiento que utilizan los participantes frente a las situaciones de estrés (46).

#### **3.7.2. Descripción de instrumento**

##### **Variable 1: Estrés laboral**

La primera variable, será evaluado a través de la Escala de Estrés Laboral (NSS), instrumento que fue adaptado por Mendoza y Vásquez en el 2024. Este cuestionario está conformado por 34 ítems, los cuales se organizan en tres dimensiones que abarcan las principales fuentes de estrés en el ejercicio de la enfermería. Las respuestas se valorarán mediante una escala tipo Likert que va desde nunca (0) hasta siempre (4). La interpretación de los resultados se establecerá en tres niveles: alto (69 a 102 puntos), medio (33 a 67 puntos) y bajo (0 a 32 puntos) (20).

##### **Variable 2: Estrategias de afrontamiento**

El instrumento que se aplicará para medir las estrategias de afrontamiento corresponde a la escala adaptada y modificada por Mendoza y Vásquez en el año 2024. Está conformado por 28

ítems distribuidos en tres dimensiones, que permiten evaluar la forma en que los profesionales enfrentan situaciones de estrés. Las respuestas se califican mediante una escala tipo Likert, con valores que van desde nunca (0) hasta siempre (4). La interpretación de los puntajes se organiza en tres niveles: alto (58 a 84 puntos), medio (29 a 57 puntos) y bajo (0 a 28 puntos) (20).

### **3.7.3. Validación**

#### **Variable 1: Instrumento de estrés laboral**

La escala de estrés laboral (NSS) fue validada por Mendoza y Vásquez (20), quienes sometieron el cuestionario a un proceso de juicio de expertos. Para ello contaron con la participación de tres especialistas en el área, quienes evaluaron la claridad, coherencia y pertinencia de los ítems.

#### **Variable 2: Instrumento de estrategia de afrontamiento**

El cuestionario de estrategias de afrontamiento también fue validado por Mendoza y Vásquez (20). En este caso, el instrumento fue revisado por tres jueces expertos, quienes verificaron la validez de contenido de los ítems, asegurando que sean claros y representativos de las dimensiones planteadas.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Variable 1: Instrumento de estrés laboral**

Se realizó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,736, lo que refleja una adecuada consistencia interna y permite afirmar que el instrumento es confiable (20).

#### **Variable 2: Instrumento de estrategia de afrontamiento**

Esta fue comprobada por el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,828; el cual evidencia una alta consistencia interna, lo que respalda que el instrumento es confiable para evaluar a la variable (20).

### 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se gestionará una solicitud formal ante la institución donde se ejecutará la investigación con el objetivo de obtener la autorización para la aplicación de los instrumentos, por lo que, una vez concedido el permiso, la información recolectada será organizada inicialmente en una base de Excel, y posteriormente trasladada al programa SPSS versión 29. En la primera fase se llevará a cabo un análisis descriptivo, que incluirá análisis de porcentaje y frecuencias para describir a la población participante. Posterior a ello se empleará la prueba de correlación de Rho de Spearman, ya que las variables son de naturaleza ordinal, lo que permitirá establecer la relación existente entre ellas. Para este procedimiento se considerará un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

### 3.9. Aspectos éticos

La investigación se llevará a cabo respetando los principios éticos fundamentales

**Principio de autonomía:** Se garantizará mediante la firma del consentimiento informado, lo que permitirá que cada participante decida de manera libre y voluntaria su participación en el estudio.

**Principio de beneficencia:** Se velará por el bienestar de los participantes, cuidado su integridad física y profesional durante todo el proceso investigativo.

**Principio de no maleficencia:** Se asegurará que los participantes no estén expuestos a riesgos ni sufran daños, ya que la investigación tiene un carácter académico.

**Principio de Justicia:** Se mantendrá un trato equitativo para todos los voluntarios, sin distinciones ni preferencias, garantizando igualdad y respeto en todo momento (47).



## 4.2. Presupuesto

Items	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Impresion B/N	Hoja	500	0.30	150.00
	Impresion color	Hoja	300	0.50	150.00
	Encuadernado	Unidad	3	60.00	180.00
	Asesoría externa	Servicio	1	150.00	150.00
	Asesoría metodológica	Sesión	4	100.00	400.00
	Internet	Servicio	2	50.00	100.00
	Programa de analisis de datos	Mes	2	60.00	120.00
	Pasajes para recolección	Viaje	10	15.00	150.00
	<b>Subtotal</b>	1400.00			
Recursos tangibles	Papel bond	Millar	3	20.00	60.00
	Lapiceros tinta liquida	Unidad	15	6.00	90.00
	Organizadores	Unidad	5	20.00	100.00
	USB	Unidad	2	40.00	80.00
	Tinta de impresora	Unidad	4	50.00	200.00
	Libros de campo	Unidad	5	20.00	100.00
	<b>Subtotal</b>	630.00			
<b>N°</b>	<b>Items</b>			<b>Costo (S/.)</b>	
1	Servicios varios			1400.00	
2	Recursos tangibles			630.00	
<b>Total</b>				<b>2030.00</b>	

#### 4. REFERENCIAS

1. Getie A, Balew A, Amare B. Global prevalence and contributing factors of nurse burnout: a systematic review. 2025. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12108038>
2. Antolí-Jover AM, et al. Prevalence and Predictors of Work–Life Balance Among Spanish Nurses. 2025. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12190041>
3. European Agency for Safety and Health at Work. Work-related stress: facts and figures 2024. Disponible en: <https://osha.europa.eu>
4. Eurofound. Resilience and mental health at work: evidence from nurses. 2024. Disponible en: <https://www.eurofound.europa.eu>
5. Getie A, Ayenew T, Amlak B. Global prevalence and contributing factors of nurse burnout: an umbrella review of systematic review and meta-analysis. BMC Nursing [Internet]. 2025; 24:596. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-025-03266-8>
6. Nigussie G, Ataro B, Gadabo C, Ayana S, Kebamo T, Minuta W et al. Stress level and associated factors among nurses working in the critical care unit and emergency rooms at comprehensive specialized hospitals in Southern Ethiopia, 2023. BMC Nurs [Internet]. 2024[citado 2025 Sep 13]; 23:341. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-02004-w>
7. Organización Panamericana de la Salud. Estrés y salud ocupacional en trabajadores de salud. Informe Regional 2023. Disponible en: <https://www.paho.org>
8. Rodríguez A, Silva M. Estrés laboral en enfermeros de urgencias en Brasil y México. Rev Latinoam Enferm. 2024;32:e4012. Disponible en: <https://www.scielo.br>
9. Pérez C, Morales J. Estrategias de afrontamiento en enfermería de emergencias en Chile y Colombia. Rev Cuid. 2023;14(2):e2345. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co>

10. Ministerio de Salud del Perú. Informe sobre condiciones laborales del personal de enfermería. MINSA 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
11. Marcatoma L, Arévalo Marcos R. Nivel de estrés y ansiedad en profesionales de enfermería del Hospital Vitarte, Lima – 2023. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/374735860>
12. Correa W. Factores de estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeros del servicio de emergencia de un hospital de Lima, Perú. 2023. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9586080.pdf>
13. Zeladita J, Flores C, Zegarra R, Carpio S, Franco E, Vivas T, Castillo H, Alvarado S. Psychometric Evaluation of the Brief-COPE Inventory and Exploration of Factors Associated with Perceived Stress among Peruvian Nurses. *Healthcare* [Internet]. 2024 Aug 30 [citado 2025 Sep 13];12(17):1729. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39273753/>
14. Risk and prediction of job burnout in responding nurses to public health emergencies. *BMC Nurs* [Internet]. 2024 [citado 2025 Sep 13];y(z):x-x. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-01714-5>
15. Veleepucha A, Garcia, E, Torres, D. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral utilizadas por el personal de enfermería de un hospital de Machala. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2024 [citado 5 sep 2025]; 8 (4): 311-332. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12186>
16. Alireza M, Naser M, Aghil H. Occupational stress and its relationship with spiritual coping among emergency nurses and EMS staff. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2024 [citado 5 Sep 2025]; 11:120. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9040637/>

17. Adelaide M, Yennuten P, Theresa B. Stress and coping strategies among nurse managers. *J Nurs Educ Pract* [Internet]. 2021 [citado 2025 Sep 13];10(2):39-47. Disponible en: <https://doi.org/10.5430/jnep.v10n2p39>
18. Cruz L. Estrés laboral y afrontamiento en médicos y enfermeras del área emergencia de la Jurisdicción Sanitaria No. 14, Tepeji del Río, Hidalgo [Tesis de Especialidad]. Hidalgo: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2021. Disponible en: <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/handle/231104/6841>
19. Valle M, Acosta S, Flores M, Hidrobo J, Guerrón S. Estrés y afrontamiento en profesionales ecuatorianos de enfermería durante. *Revista de Salud*. [Internet]. 2023 Sep. 22 [Citado 2025 Sep.17]; 17 (3): 32 - 41. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/580>
20. Mendoza J, Vasques J. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería del área de emergencias del Hospital III Essalud Chimbote, 2024 [Tesis de Especialidad]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/66471>
21. Ortiz O. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el área de hospitalización de una clínica privada, Lima. *Rev Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. [Internet]. 2023 [citado 2025 Sep 5]; 7(6): 3879-3895. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5616>
22. Delgado N, Morales L, Muro C. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos de un hospital de EsSalud de Chiclayo. *Rev Fund Educ*. [Internet]. 2024

[citado 2025 Sep 13]; 6 (1): 45-56. Disponible en:  
<https://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/475>

23. Camiloaga M. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas. [Tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/688>
24. Barreto M, Inocente S. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería en el servicio de emergencia hospital de apoyo de Pichanaki, Chanchamayo - Junín. [Tesis de Especialidad]. Junín: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6119>
25. Salazar G. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del servicio de Cirugía, Hospital General de Jaén. [Tesis de Especialidad.] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/5024>
26. Catacora A. Niveles de estrés y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia del Hospital Goyeneche. [Tesis de Especialidad.] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/8794>
27. Samanez V. Estrés y estilos de afrontamiento en profesionales de enfermería de una clínica de Lima Metropolitana. [Tesis de Especialidad.] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5577>
28. Valera M. Estrés laboral y afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencias de un hospital público de Lima. [Tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10745>

29. Zung. Aspectos de la información preoperatoria relacionada con el estrés en profesionales de enfermería. Rev. Enfermería Global. [Internet]. 2020; 14 (37): 170-180. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1695](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695)
30. Ramirez V, Zanabria M. Estrategias de afrontamiento y nivel de ansiedad en pacientes programados para cirugía electiva en el hospital San Juan de Luriganchi, Lima. [Tesis de Maestría]. Lima: Universidad Nacional del Callao, 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6454>
31. Figueroa, S. Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en profesionales del Centro Quirúrgico de un hospital de Holanda. [Tesis para Maestría]: Perú: Universidad Católica de Santa María. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/7904>
32. Chambi B. Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería. [Tesis de Maestría]. Perú: Universidad Católica de Santa María, 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/7904>
33. Roy C. The Roy Adaptation Model. In: OpenStax. Fundamentals of Nursing. Houston: OpenStax; 2023 [citado 5 sep 2025]. Disponible en: <https://openstax.org/books/fundamentals-nursing/pages/34-4-adaptation-theories-and-models>
34. Quijano S. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en profesionales de enfermería del área de emergencias del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis de Especialización]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13513>
35. Ruiz M. Estrategias de afrontamiento frente al estrés en profesionales de enfermería de un hospital de Lima. [Tesis para Especialización]: Lima: Universidad Norbert Wiener, 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5247>

36. Qujispe Y, Santiesteban J, Torres Y. Estrategias de afrontamiento que utilizan los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital Arzobispo Loayza. . [Tesis de Especialización]. Callao: Universidad Nacional del Callao, 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6249>
37. Nureña A, Gordillo Y. Capacidad de Afrontamiento y Estrés de profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital II-2 Minsa; Tarapoto. [Tesis de Especialización]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/7805>
38. Orem D. Dorothea Orem's Self-Care Theory. In: Nurseslabs. Nursing Theories. 2024 [citado 5 sep 2025]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/dorothea-orems-self-care-theory/>
39. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación (4ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2014. 180 - 183 pp.
40. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.
41. Abarza. Investigación aplicada vs investigación pura (básica). Abarza ~ Investigación + Desarrollo + Innovación. [Online].; 2016. Available from: <https://abarza.wordpress.com/2012/07/01/investigacion-aplicada-vs-investigacion-pura-basica/>
42. Roosevelt R, Cabrera G, Urgiles C, Jara F. Aspectos metodológicos de la investigación. Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. [Internet]. 2019; 2(3): 194-211. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/download/111/226?inlin>

43. Jiménez J, Moreno M, Torres J. Significados sobre metodología de la investigación en programas de doctorado en Educación. *Revista Educación*. [Internet]. 2023; 32(62), 161-184. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.18800/educacion.202301.007>
44. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Revista Scientific*. [Internet]. 2020; 5(16): 99-119. Disponible en: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>
45. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Rev. Int. J. Morphol*. [Internet]. 2020; 35 (1): 227-232. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
46. Díaz de Rada V. Tipos de encuestas y diseños de investigación. *Rev. Universidad de Navarra*. [Internet]. 2018; 7(11): 243 pp. Disponible en: <http://www.unavarra.es/puresoc/es/vidal2.htm#prologo>
47. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. [Internet]. Department of Health, Education, and Welfare; 2019. [citado el 06 de Abril del 2024]: 10 pp. Disponible en; [https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmont-report-508c\\_FINAL.pdf](https://www.hhs.gov/ohrp/sites/default/files/the-belmont-report-508c_FINAL.pdf)

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos e la investigacion	Hipotesis de la investigación	Variables /dimensiones	Metodologia
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital nivel II de Lima, 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión física del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión social del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital nivel II de Lima, 2025.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Analizar la relación entre la dimensión física del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.</p> <p>Analizar la relación entre la dimensión psicológica del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.</p> <p>Analizar la relación entre la dimensión social del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital nivel II de Lima, 2025.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p><b>Hi<sub>1</sub>:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión física del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.</p> <p><b>Hi<sub>2</sub>:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión psicológica del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.</p> <p><b>Hi<sub>3</sub>:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión social del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del área de emergencia de un hospital.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Estrés laboral</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Física.</li> <li>• Psicológica.</li> <li>• Social.</li> </ul> <p><b>Variable e:</b> estrategias de afrontamiento</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfocado en el problema.</li> <li>• Enfocado en las emociones</li> <li>• Huida o evitación del problema.</li> </ul>	<p><b>Método:</b> Hipotético-deductivo.</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo.</p> <p>Tipo: Básico.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental, correlacional y de corte transversal.</p> <p><b>Población:</b> 80 pacientes</p> <p>Muestra y Muestreo: Censal.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos:</b> Encuesta, cuestionarios validados</p> <p><b>Análisis:</b> Estadística descriptiva e inferencial, SPSS v29</p> <p><b>Aspectos éticos:</b> Principios éticos</p>

## Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE ESTRÉS LABORAL “NURSING STRESS SCALE”

**INSTRUCCIÓN:** En el siguiente cuestionario existe una lista de situaciones que pueden darse comúnmente en una unidad hospitalaria. Marque con una X las situaciones que han producido tensión o estrés en usted.

ÍTEMS	NUNCA	ALGUNA VEZ	A VECES	SIEMPRE
	0	1	2	3
<b>AMBIENTE FISICO</b> <b>Carga de Trabajo</b>				
1. No tener tiempo para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros de la Unidad de cuidados intensivos	0	1	2	3
Dejar la Unidad de cuidados intensivos para cubrir temporalmente otro servicio por falta de personal	0	1	2	3
Realizar demasiadas tareas asistenciales y/o de gestión que no son del profesional de enfermería	0	1	2	3
No tener tiempo para dar apoyo emocional al paciente	0	1	2	3
No tener tiempo para realizar todas mis tareas, como profesional de enfermería	0	1	2	3
Falta de enfermeras para cubrir adecuadamente el servicio	0	1	2	3
<b>AMBIENTE PSICOLÓGICO</b> <b>Muerte y sufrimiento</b>	0	1	2	3

7. Realizar cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes				
8. Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	0	1	2	3
9. Enfrentar la muerte de un paciente	0	1	2	3
10. Muerte de un paciente con quien he llegado a tener una relación estrecha	0	1	2	3
11. Ver a un paciente sufrir	0	1	2	3
<b>Preparación insuficiente</b>				
12. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	0	1	2	3
13. Sentirse poco preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente	0	1	2	3
14. No tener una respuesta adecuada ante una pregunta hecha por un paciente	0	1	2	3
15. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	0	1	2	3
16. No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento	0	1	2	3
17. No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	0	1	2	2

<b>Insuficiente apoyo</b>				
18. Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	0	1	2	2
19. No tener ocasión para expresar a otros compañeros del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes. (Ej. Pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)	0	1	2	2
20. Personal y turno imprevisible	0	1	2	2
21. Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	0	1	2	2
22. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	0	1	2	2
23. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente	0	1	2	2
24. Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no se encuentra	0	1	2	2
<b>AMBIENTE SOCIAL</b>				
<b>Problemas con los médicos</b>				
25. Recibir críticas de un médico	0	1	2	2
26. Problemas con uno o varios médicos	0	1	2	2
27. El médico no está presente cuando un paciente está falleciendo	0	1	2	2
28. El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente	0	1	2	2
29. El médico no está presente en una urgencia médica	0	1	2	2

<b>Problemas con otros miembros del equipo de enfermería</b> 30. Problemas con la coordinadora, supervisora o jefa de enfermería	0	1	2	2
31. No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros sobre problemas en el servicio	0	1	2	2
32. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de otros servicios del hospital	0	1	2	2
33. Recibir críticas de su coordinadora, supervisora o jefe	0	1	2	2
34. Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros de la unidad de cuidados intensivos.	0	1	2	2

**CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL  
ESTRÉS (COPE)**

INSTRUCCIÓN: En el siguiente cuestionario existe una lista de estrategias que usted puede realizar ante situaciones de estrés. Marque con una X la alternativa que represente la frecuencia de uso de esta.

ÍTEMS	NUNCA	ALGUNA VEZ	A VECES	SIEMPRE
	0	1	2	3
<b>Estrategias de afrontamiento centrado en el problema</b>				
1. Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy	0	1	2	3
2. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer	0	1	2	3
3. Tomo medidas para intentar que la situación mejore	0	1	2	3
4. Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir	0	1	2	3
<b>Estrategias de afrontamiento centrado en la emoción</b>				
5. Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer	0	1	2	3
6. Acepto la realidad de lo que ha sucedido	0	1	2	3
7. Consigo apoyo emocional de otros	0	1	2	3
8. Intento ver con otros ojos, para hacer que parezca más positivo	0	1	2	3

9. Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales	0	1	2	3
10. Me apoyo en la comprensión de otras personas en situaciones de tensión	0	1	2	3
11. Busco algo bueno en lo que está sucediendo	0	1	2	3
12. Rezo o medito	0	1	2	3
13. Aprendo a vivir con ello	0	1	2	3
14. Otras personas me ayudan en situaciones complejas	0	1	2	3
<b>Estrategias de afrontamiento centrada en la evitación del problema</b>	0	1	2	3
15. Recorro al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente				
16. Me digo a mí mismo "esto no es real"	0	1	2	3
17. Hago bromas sobre ello	0	1	2	3
18. Me critico a mí mismo	0	1	2	3
19. Renuncio a intentar ocuparme de ello	0	1	2	3
20. Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables	0	1	2	3

21. Me niego a creer que haya sucedido	0	1	2	3
22. Utilizo alcohol para sentirme mejor	0	1	2	3
23. Me río de la situación	0	1	2	3
24. Hago algo para pensar menos en ello (Ejemplo: ir al cine o ver la televisión)	0	1	2	3
25. Expreso mis sentimientos negativos	0	1	2	3
26. Utilizo hierbas medicinales para superar situaciones complejas	0	1	2	3
27. Renuncio al intento de hacer frente al problema	0	1	2	3
28. Me echo la culpa de lo que ha sucedido	0	1	2	3

### **Anexo 3. Consentimiento informado**

**Título del estudio:** “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeros emergencistas de una institución de salud en Lima, 2025”

#### **Investigador principal:**

Patricia flores Reyes

Universidad Privada Norbert Wiener

#### **Estimado(a) participante:**

Usted ha sido invitado(a) a participar de manera voluntaria en este estudio que tiene como finalidad determinar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros emergencistas de una institución de salud en Lima, 2025.

La información que usted proporcione será recolectada a través de un cuestionario anónimo y confidencial, el cual tomará aproximadamente de 10 a 15 minutos en completarse. Su participación no representa riesgo alguno para su salud ni afectará la atención médica que recibe. No se ofrecerá compensación económica por su participación, pero su contribución será valiosa para mejorar la atención en los servicios de salud.

#### **Confidencialidad:**

Los datos obtenidos serán usados exclusivamente con fines académicos y científicos. Su identidad será protegida mediante la codificación de la información, de forma que ninguna persona fuera del equipo de investigación pueda identificarlo.

#### **Voluntariedad:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a negarse a

participar o retirarse en cualquier momento, sin que esto afecte la atención que recibe o reciba en el futuro.

**Beneficios:**

Aunque usted no obtendrá beneficios directos, su participación contribuirá al mejor conocimiento de la calidad de atención en enfermería y a proponer mejoras en el cuidado de los pacientes.

**Contacto:**

Si tiene alguna duda o desea más información, puede comunicarse con el investigador principal en los datos proporcionados líneas arriba.

**Declaración de consentimiento**

Yo, \_\_\_\_\_, declaro haber leído (o me han leído) y comprendido la información anterior. He podido hacer preguntas y mis dudas han sido respondidas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para participar en este estudio.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## **Anexo 4. Informe de Originalidad**




# 19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 18% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-01-09	3%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-02	3%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2024-08-15	2%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-09-10	1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-14	<1%
7	Internet	hdl.handle.net	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2024-09-01	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2025-12-03	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2024-06-27	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-11-05	<1%