



Universidad  
Norbert Wiener

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

**Trabajo Académico**

Estrategias de afrontamiento y estrés laboral en enfermeras del servicio  
emergencia de un hospital público de Lima, 2025

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

**Presentado por:**

**Autora:** Coronado Pantoja, Maria Elena

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2871-4614>

**Asesora:** Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>

**Lima – Perú**

**2026**

 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	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, CORONADO PANTOJA MARIA ELENA egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Estrategias de afrontamiento y Estrés laboral en enfermeras del servicio emergencia de un hospital público de Lima, 2025”** Asesorado por el docente Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero : DNI N° 40625205 ORCID [https:// 0000-0002-7611-8158](https://orcid.org/0000-0002-7611-8158) tiene un índice de similitud de (13%) (**TRECE**) con código OID: **14912:577240844** 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  
 Maria Elena Coronado Pantoja  
 DNI: 42918826



.....  
 Firma  
 Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero  
 DNI: 40625205

Lima, 11 de Abril de 2026

**Dedicatoria**

A Dios padre por darme la vida, salud y sobre todo las fuerzas necesarias para seguir adelante en cada adversidad.

A mi familia, mis padres por su amor incondicional y hermanos por sus consejos.

### **Agradecimiento**

A mi asesora Peña Guerrero, Leslie por su paciencia y sugerencias recibidas para el mejoramiento de este trabajo.

## Índice

Dedicatoria .....	3
Agradecimiento .....	4
Resumen .....	8
Abstract .....	9
<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	<b>10</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del problema .....	14
1.2.1. Problema general.....	14
1.2.2. Problemas específicos.....	14
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1. Objetivo general .....	15
1.3.2. Objetivos específicos.....	15
1.4. Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Teórica.....	16
1.4.2. Metodológica.....	16
1.4.3. Práctica.....	17
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	17
1.5.1. Temporal .....	17
1.5.2. Espacial .....	17
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	17
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>18</b>
2.1. Antecedentes.....	18
2.2. Bases teóricas .....	22
2.3.2. Hipótesis específicas.....	29
<b>3. METODOLOGIA .....</b>	<b>30</b>
3.1. Método de investigación.....	30
3.2. Enfoque investigación.....	30
3.3. Tipo de investigación.....	30
3.4. Diseño de investigación .....	31
3.5. Población, muestra y muestreo .....	31
3.6 Operalización de variables.....	32

3.8. Plan de procesamiento de la investigación y análisis de datos.....	36
3.9. Aspectos éticos .....	36
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	37
4.1. Cronograma de actividades.....	37
4.2. Presupuesto.....	38
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	39
ANEXOS .....	47
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	48
Anexo 2: Instrumentos.....	50
Anexo 3: Consentimiento informado.....	54
Anexo 4. Reporte de Turnitin .....	56

## Resumen

**Objetivo:** “Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia de un hospital público de Lima, 2025”. **Materiales y métodos:** La investigación será cuantitativa, con método hipotético-deductivo, de tipo aplicado, no experimental, correlacional y transversal. Participarán 80 enfermeras del servicio de emergencia, quienes serán evaluadas mediante los cuestionarios COPE-28 y Nursing Stress Scale (NSS), ambos validados. La recolección de datos se realizará de manera sistemática, asegurando confiabilidad y validez. Los datos se procesarán con IBM SPSS v25, aplicando el coeficiente Rho de Spearman para determinar la correlación entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés laboral. **Resultados:** Se presentarán mediante recursos visuales como tablas y gráficos estadísticos, facilitando la discusión crítica y la interpretación de los datos según el marco teórico. **Palabras clave:** “estrés laboral”, “afrontamiento”, “enfermería”, “emergencia hospitalaria”, “salud ocupacional”.

## Abstract

**Objective:** To determine the relationship between coping strategies and work-related stress among nurses in the emergency department of a public hospital in Lima, 2025. **Materials and methods:** This research will be quantitative, using a hypothetical-deductive method, applied, non-experimental, correlational, and cross-sectional. Eighty emergency department nurses will participate and will be assessed using the validated COPE-28 and Nursing Stress Scale (NSS) questionnaires. Data collection will be systematic, ensuring reliability and validity. Data will be processed using IBM SPSS v25, applying Spearman's Rho to determine the correlation between coping strategies and work-related stress levels. **Resultado:** Data will be presented using visual aids such as tables and statistical graphs, facilitating critical discussion and interpretation of the data according to the theoretical framework.

**Keywords:** "work-related stress," "coping," "nursing," "hospital emergency," "occupational health."

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

El organismo mundial de la salud (OMS), el estrés laboral constituye un problema de salud pública que afecta el bienestar físico, mental y social de los trabajadores a nivel mundial. Esta condición se manifiesta cuando las demandas del entorno superan la capacidad de adaptación del individuo, generando alteraciones cognitivas, emocionales y físicas que deterioran su calidad de vida. En el ámbito hospitalario, los profesionales de enfermería son uno de los grupos más expuestos, especialmente quienes laboran en servicios de emergencia, donde la sobrecarga de pacientes, la toma de decisiones inmediatas y la limitación de recursos incrementan de manera significativa el riesgo de padecerlo (1).

En África, los hospitales públicos presentan elevadas tasas de agotamiento emocional y estrés laboral entre el personal de enfermería. Un ejemplo es el país de Etiopía, quien reportó que el 49 % de las enfermeras sufría estrés, asociado principalmente a la escasez de personal, los turnos nocturnos y la insuficiencia de apoyo institucional. Estos factores contribuyen a la disminución del rendimiento laboral y al deterioro de la atención brindada en los servicios de salud (2).

En Ghana la problemática del estrés laboral ha llevado a que el 77 % de personal de salud presenten niveles moderados de estrés ocupacional, mientras que el 4% reportó niveles altos. Las manifestaciones vistas por los profesionales de la salud más comunes incluían cefalea 98 %, fatiga 83 % y frustración 68 %, lo que refleja el impacto físico y emocional de las condiciones laborales adversas (3).

En Asia, la situación mantiene características alarmantes, en el país de China, una de 20 000 enfermeras el 79 % había sido víctima de algún tipo de violencia laboral en los últimos doce meses. De este grupo, el 78 % sufrió agresiones no físicas, mientras que el 39 % experimentó violencia física. Estas situaciones incrementan significativamente el riesgo de estrés ocupacional, ansiedad y agotamiento profesional, afectando tanto la salud mental del personal como la calidad del servicio (4).

En China, investigaciones recientes identificaron que más del 80% de las enfermeras en servicios de urgencias habían sufrido algún tipo de violencia laboral, hecho que se relacionó directamente con un incremento significativo del estrés ocupacional y con un deterioro del bienestar psicológico del personal (5).

El Observatorio de Recursos Humanos de España informó que en 2020 alrededor del 45% de los empleados sintieron estrés vinculado con el ambiente laboral, lo cual representa un aumento en comparación con el 36% registrado a comienzos de año. Se registraron, entre los profesionales de enfermería, tácticas de afrontamiento como la práctica frecuente de ejercicios físicos, el autocuidado, métodos para relajarse y participar en actividades recreativas sociales. Estas prácticas ayudan a optimizar la calidad del cuidado a los pacientes y el bienestar individual (6).

De acuerdo con investigaciones realizadas en México, el personal de enfermería presenta niveles predominantes de estrés laboral medio, asociados a jornadas extensas y atención simultánea de varios pacientes en contextos de alta demanda, como ocurrió durante la pandemia de COVID19 (7).

De manera similar, en Ecuador, un estudio desarrollado en profesionales de enfermería de las provincias de Imbabura, Carchi, Sucumbíos y Esmeraldas evidenció que

el estrés se asocia directamente con la el nivel de afrontamiento, de modo que quienes empleaban menos estrategias presentaban mayor estrés psicológico y físico (8).

El Consejo Internacional de Enfermeras 2021 subraya que garantizar entornos laborales saludables, contar con personal suficiente y promover la calidad de vida de los profesionales es clave para prevenir el estrés laboral. Estas medidas incluyen estrategias que minimicen errores, reduzcan eventos adversos y fomenten prácticas éticas y centradas en el paciente (9).

En el Día Mundial de la Salud Mental realizado en el 2023, la organización Ipsos elaboró un informe estadístico en 31 países, cuyos resultados indican que el 78% de la población considera que la salud mental tiene la misma relevancia que la salud física; sin embargo, solo el 34% percibe que los sistemas de salud brindan un trato equitativo en ambos aspectos. Esta situación resulta particularmente crítica en entornos de alta demanda laboral, como los servicios de emergencia, donde el 62% de los trabajadores reporta que el estrés ha afectado su vida diaria durante el último año y el 39% ha tenido que ausentarse de sus labores debido a esta causa (10).

En contexto peruano, el Ministerio de Salud del Perú reportó en 2023 más de 42 000 casos, con estrés agudo atendidos en establecimientos de salud, de los cuales aproximadamente el 57% correspondió a mujeres, siendo los adultos el grupo etario con mayor incidencia (11). Este escenario muestra la presión constante a la que están sometidos los trabajadores de salud, particularmente aquellos que trabajan en servicios con alta demanda, como los de emergencias.

Además, el Informe de Salud y Bienestar Ocupacional de la DIRIS Lima muestra que los profesionales tienen una alta posibilidad de sufrir estrés, con un 20% en enfermeras/os y un 14% en médicos (12).

El ministerio de salud, por su parte, detectó a un conjunto de profesionales de la salud con estrés agudo en todo el país; de estos casos, 30mil pertenecían a mujeres y 11mil a hombres. Los adultos fueron los que más asistencia recibieron, con 19 430 casos, y después los jóvenes, con 11mil (13).

La Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Este ha detectado que los servicios de emergencia tienen una gran demanda de atención, un exceso de pacientes y condiciones laborales estresantes. Estos elementos aumentan el riesgo de estrés laboral en las enfermeras (14).

En el Hospital Hipólito Unanue de Lima, un estudio hecho en 2024 encontró que el 55% de las enfermeras que trabajan en UCI tienen niveles medios de estrés laboral. Después están el 38.5% con niveles bajos y el 29.5% con niveles altos. Estos hallazgos destacan la importancia de reforzar las tácticas de afrontamiento al estrés en este grupo de profesionales, que se encuentran con situaciones que exigen mucho y están sometidos a una presión elevada desde el punto emocional (15).

En un hospital público de Lima, el personal de enfermería se enfrenta a circunstancias que preocupan. Las enfermeras operan con un estrés permanente a causa de la escasez de recursos, el elevado número de pacientes y la urgencia de tomar decisiones en circunstancias críticas. Estas circunstancias producen un elevado grado de estrés en el trabajo que impacta no solo su bienestar emocional y físico, sino también la calidad del servicio que ofrecen. Cada enfermera, en respuesta a esto, desarrolla distintos métodos

para manejar esta carga; algunos son más eficaces que otros. Esto demuestra la relevancia de comprender y examinar estas estrategias de afrontamiento. Entender la manera en que gestionan este estrés posibilita determinar qué recursos requieren ser reforzados y cuáles acciones podrían contribuir a mejorar su desempeño y bienestar.

La atención constante a los pacientes en estado crítico y la excesiva carga de trabajo son características del trabajo diario de las enfermeras en el área de emergencia del Hospital Público. Este entorno exigente en el que son imprescindibles la rapidez y la precisión pone al personal ante niveles altos de estrés laboral que, si no se gestionan adecuadamente, tienen un impacto negativo en su rendimiento y en la seguridad de los pacientes. Las estrategias de afrontamiento que las enfermeras emplean tienen una importancia considerable en esta situación, pues su habilidad para manejar la presión y sostener la calidad del cuidado depende de ellas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿De qué manera se relacionan las estrategias de afrontamiento y estrés laboral en enfermeras del servicio de emergencia de un hospital público de Lima, 2025?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿De qué manera se relacionan las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia?

¿De qué manera se relacionan las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en las emociones y el estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia?

¿De qué manera se relacionan las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en la evitación del problema y el estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia?

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

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

Determinar la relación existente entre estrategias de afrontamiento y estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia de un hospital público de Lima, 2025.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar la relación existente entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia.

Identificar la relación existente entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en las emociones y el estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia.

Identificar la relación existente entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en la evitación del problema y el estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia.

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

### **1.4.1. Teórica**

Radica en la necesidad de expandir los conocimientos existentes acerca de las estrategias para afrontar el estrés laboral y el estrés en enfermeras que trabajan en servicios de emergencias. Profundizar en esta área posibilitará llenar lagunas de conocimiento y proporcionar un fundamento conceptual sólido para la práctica enfermera. Entre los marcos teóricos que respaldan la investigación destacan la teoría del afrontamiento de Lazarus y Folkman, que entiende el estrés como un proceso dinámico entre el individuo y su entorno, y el modelo de adaptación de Callista Roy, que plantea la capacidad de las personas para ajustarse a los cambios en su salud y ambiente. Estas bases teóricas permiten comprender de manera más integral cómo las enfermeras enfrentan las exigencias del entorno hospitalario y proporcionan fundamentos para el diseño de estrategias que fortalezcan su bienestar y desempeño profesional.

### **1.4.2. Metodológica**

Utiliza un enfoque cuantitativo correlacional con un diseño no experimental y por su tiempo transversal, ya que permiten medir los niveles de estrés en el trabajo y las estrategias para afrontar la situación de las enfermeras del servicio de urgencias en un momento determinado. El diseño correlacional facilita identificar relaciones significativas entre variables, mientras que el enfoque transversal ofrece una visión actual del fenómeno. Esta metodología garantiza resultados confiables y aplicables, que pueden orientar la implementación de estrategias efectivas para mejorar el bienestar y desempeño del personal de enfermería en entornos críticos.

### **1.4.3. Práctica**

Se fundamenta en la utilidad que los resultados ofrecerán para optimizar el manejo de la salud ocupacional en los enfermeros. Los hallazgos proporcionarán a los encargados y autoridades del sector salud datos exactos acerca de los elementos que causan estrés en las enfermeras, así como de las tácticas de afrontamiento más utilizadas. Esto permitirá diseñar intervenciones orientadas a prevenir el desgaste profesional, fortalecer la resiliencia del personal y promover un ambiente laboral más saludable. Del mismo modo, el estudio contribuirá a optimizar la calidad del cuidado en los servicios de emergencia, garantizando una atención segura, humanizada y continua a los pacientes, lo cual se traduce en un aporte significativo tanto para el bienestar de los trabajadores como para el sistema de salud en general.

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

### **1.5.1. Temporal**

Durará de enero a mayo de 2026.

### **1.5.2. Espacial**

Se realizará en el Hospital Nacional, ubicado en la Av. Cesar Vallejo N 1390, distrito El Agustino, en Lima, Perú

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

Serán 80 licenciadas de enfermería de área de emergencia.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **Internacionales**

Jachmann et al. (16) en 2025 Alemania, se realizó una revisión sistemática con el objetivo de ,”Analizar la prevalencia de depresión, estrés y burnout en médicos y enfermeras de servicios de emergencia, así como su impacto en la vida personal y el desempeño laboral”. La metodología, tuvo un enfoque cuantitativo de diseño no experimental documental, ya que uso como base de datos 11 estudios transversales cuya calidad fue evaluada mediante una versión modificada de la Escala de Newcastle-Ottawa. Los resultados reportaron prevalencias de depresión entre 16% y 19%, estrés entre 19% y 23,% y burnout entre 18% y 71%. Se concluyo de que existe una asociación significativa entre agotamiento y estrés, y una alta prevalencia de malestar psicológico en el personal de emergencia y recomendando implementar intervenciones institucionales para mitigar el impacto del estrés laboral (16).

Alruwaili et al. (17), el 2022 en Arabia Saudí, desarrollaron el estudio con el objetivo, “Exploración de los factores generadores de estrés laboral en enfermeras de servicios de emergencias, así como sus experiencias, percepciones y mecanismos de afrontamiento”. El método empleado fue cuantitativo de diseño no experimental con una muestra de 296 enfermeras que respondieron una encuesta validada de 86 ítems distribuidos en cuatro dominios. Obteniendo de resultado de que el 92% mujeres se quejan del ambiente laboral y los que tienen edad de 20 a 29 años 51% se quejan de la remuneración económica, y enfermeras no saudíes 83% hablan de la escasez de personal es un factor critico .Concluyendo así que el personal de salud sufre carencias y problemas en su áreas conllevándoles a provocarles problemas de estrés y esto perjudicando la calidad de servicio.

Xu et al. (18), en 2024 en China, desarrollaron un estudio que tuvo de fin, "Determinar la prevalencia del estrés traumático secundario en enfermeras de emergencia e identificar los factores asociados". El estudio empleó una metodología de revisión sistemática que incluyó 14 estudios seleccionados de un total de 345 artículos. Es así que se obtuvo de resultado una prevalencia agrupada del 65% (IC 95%: 58%–73%), siendo más elevada en Asia (74%) y durante el periodo de COVID-19 (70%). Concluyendo que el estrés presenta una alta prevalencia en enfermeras de emergencia, por lo que se requieren estrategias preventivas específicas y mejoras en el diseño metodológico de futuras investigaciones.

Montero et al. (19), el 2024 en España, elaboraron un estudio con la finalidad de, "Evaluar los factores personales y laborales que influyen en los niveles de estrés de las enfermeras de emergencia durante la atención prehospitalaria". La metodología fue una revisión sistemática bajo la metodología PRISMA, incluyendo 855 enfermeras. Los resultados obtenidos se dieron en cinco categorías principales: gestión del servicio de salud, atención al paciente, factores interpersonales, ambientales y personales; además, se reportó alta frecuencia de violencia laboral, tanto verbal como física, y se evidenció que los niveles de desestres en el área de emergencia fueron muy bajo 50% , bajo 43% y moderado 7% .Concluyendo que la gestión de la carga laboral y la optimización de recursos institucionales son prioridad para reducir la fatiga y el estrés, destacando que el fortalecimiento de estrategias de afrontamiento y la conciencia organizacional colectiva constituyen elementos clave para reducir la incidencia del estrés en enfermeras de emergencia.

Puto et al. (20), el 2021 en Nigeria, presentó la pesquisa para “Evaluar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento empleadas por enfermeras del área de emergencias que atienden pacientes infectados y no infectados con SARS2”. Estudio cuantitativo correlacional y transversal con un grupo determinado de 300 enfermeras. En los resultados se mostraron que el personal de enfermería que atendían pacientes infectados el 70 % utilizaba afrontamiento centrado en el problema y el 30 % afrontamiento emocional; mientras que entre las que trataban pacientes no infectados, el 52 % optaba por estrategias centradas en el problema y el 48 % en la emoción. Concluyo que se asociación significativamente las variables, nivel de exposición al estrés y el uso de afrontamiento orientado al problema, sugiriendo que las enfermeras adoptan respuestas más activas ante situaciones de mayor exigencia clínica.

### **Nacionales**

Sulca (21), el 2022 en Lima se propuso ver la realidad en hospitales en el área de emergencia siendo la problemática de estudio: el estrés laboral de los enfermeros y las formas en que intentan enfrentarlo. Con un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental de corte transversal. Los resultados fueron tan elocuentes como inquietantes: el 60% enfermeros, presentó un nivel medio de estrés laboral, mientras que el 40% registró un nivel bajo; ninguno, por cierto, parecía habitar la serenidad absoluta que a veces imaginamos desde fuera. Más revelador aún fue el modo de afrontamiento: el 78% evidenció estrategias inadecuadas, frente a apenas un 22% que mostró un manejo adecuado. que la mayoría experimenta un estrés moderado y recurre a respuestas poco funcionales ante las tensiones del entorno laboral, como si la vocación de servicio, tan sólida como un muro, no bastara para contener la presión constante que late detrás de cada turno.

Anacleto (22), et; 2022 en Trujillo realizo una investigación de objetivo, “Determinar la asociación del estrés con los modos de afrontamiento del personal de salud del área de Unidad de Cuidados Intensivos de nosocomios nivel III-1 en Trujillo. El método fue descriptivo y cuantitativo, de diseño no experimental, en la cual reunió una muestra de 35 enfermeras. Los resultados dibujan un panorama tan nítido como inquietante: el 46% presentó un alto nivel de estrés, mientras apenas el 17% evidenció un nivel bajo; en paralelo, solo el 23% recurrió a estrategias de afrontamiento efectivas, frente a un 46% que utilizó prácticas inadecuadas, así también se mostró relación significativa ( $p = 0,000$ ), valor inferior al umbral del 5% ( $p < 0,05$ ). Es así que el autor concluye que en las áreas de emergencia y trabajo crítico la lucha por la vida de los pacientes, son un punto crítico a la generación de diversos factores que afectan el equilibrio emocional del personal de salud.

Becerra y colaboradores (23), el 2021 en Ica decidieron explorar una investigación con el tema de medir, “La relación entre el estrés y el desempeño laboral en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Santa María del Socorro”. Bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo, correlacional y transversal, con una muestra de 47 integrantes del personal de salud. Los resultados revelaron que el 55% experimentaba un nivel moderado de estrés, el 30% niveles bajos y el 15% niveles altos; una distribución que sugiere que la mayoría trabaja el ese punto intermedio donde la presión no paraliza, pero tampoco concede tregua. En cuanto al desempeño laboral, el 45% mostró un nivel regular, el 38% bueno y el 17% malo. La conclusión fue clara y estadísticamente contundente: existe una relación significativa entre el estrés y el desempeño laboral ( $p = 0,000$ ), confirmando que cuando la presión se vuelve constante, el desempeño no se derrumba de inmediato, pero tampoco sale indemne, siempre al borde del desgaste.

Astupuma y Aguilar (24), el 2023 en el Callao se desarrollo un estudio de objetivo,” Analizar el “Estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital II Lima Norte”. Este fue un estudio cuantitativo y correlacional que incluyó a 55 enfermeros como muestra. Los resultados mostraron que el 70 % de los participantes presentaron un nivel medio de estrés. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, el 65 % se enfocó en la solución de problemas, el 47 % en la reevaluación positiva y solo el 5 % en el apoyo social. Concluyeron que existe una relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento utilizadas.

Neciosup (25), el 2022 en Piura, llevó a cabo una investigación con el objetivo de realizar un análisis sobre el “Estrés y estrategias de afrontamiento de las enfermeras de emergencia en la atención en área COVID19”. Estudio cuantitativo, descriptivo de diseño no experimental, con una muestra de 30 enfermeras. Los resultados indicaron que el 53 enseguida % de la muestra presentó niveles medios de estrés, el 23% altos, y el 23% bajos; de manera similar, en cuanto a la estrategia de afrontamiento, el 60% de la muestra utilizó estrategia de afrontamiento activo y el 40% de la que fue pasiva. Finiquitaron que las enfermeras presentan niveles medios de estrés, y que en relación a las estrategias de afrontamiento las activas son las que más se utilizan.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Estrategias de afrontamiento**

Las diferentes estrategias de enfrentamiento al estrés son técnicas psicológicas y conductuales que pueden ser utilizadas por los enfermeros ante situaciones estresantes de su propio contexto, para el manejo de las presiones derivadas de los cuidados críticos, de la carga de trabajo y de las largas jornadas (26).

Las estrategias de afrontamiento buscan equilibrar las demandas del trabajo con los recursos disponibles, protegiendo tanto la salud emocional como el desempeño profesional (27).

El proceso de planificación del afrontamiento activo y el apoyo social se asocian con menores niveles de agotamiento y mejor salud mental en profesionales (28).

La implementación de estrategias de afrontamiento es determinante para la resiliencia, de ahí que las estrategias centradas en el problema y en la emoción son esas que nos conducen a una forma de gestionar el estrés laboral que tiene alcance global (29).

El profesional que comprende sobre las estrategias de afrontamiento son las múltiples herramientas cognitivas y conductuales que se utiliza para hacer frente a las demandas internas o externas que llevan a la persona a situarse en un elevado punto de estrés sobrepasando sus capacidades de adaptación. Por ello estas herramientas psicológicas esenciales permiten a los individuos a poder mantener la salud mental, mejorando su adaptación y eficacia funcional (30).

## **Dimensiones**

### **Estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema**

Estas estrategias se usan cuando la situación estresante se puede controlar. Implican acciones directas para cambiar o mejorar la situación. La resolución de problemas consiste en identificar situaciones críticas, planificar qué hacer y coordinar con el equipo para asegurar la atención adecuada a los pacientes. Esto ayuda a reducir el agotamiento y aumenta la sensación de control (31).

El análisis lógico consiste en evaluar opciones antes de decidir, prever consecuencias y elegir la mejor alternativa. Esto permite anticipar emergencias o sobrecarga laboral y organizar planes para resolver problemas de forma ordenada (32).

La búsqueda de apoyo, incluye pedir ayuda a colegas, supervisores, redes o profesionales, lo que mejora la cooperación y disminuye la carga emocional. Por último, la revaloración positiva permite ver los problemas como oportunidades de aprendizaje, reduciendo el burnout y aumentando la satisfacción laboral (33).

### **Estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción**

Las estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción se aplican cuando el profesional de enfermería enfrenta situaciones estresantes que son difíciles de controlar, y su objetivo principal es regular las emociones y reducir el malestar psicológico (34).

Estas estrategias incluyen la relajación, la meditación, la práctica de actividades recreativas, la reevaluación positiva y el autocuidado, las cuales contribuyen a mantener un equilibrio emocional frente a la presión laboral constante (35).

El afrontamiento respecto a las emociones son el conjunto de respuestas cognitivas y conductuales que buscan aliviar la tensión emocional obtenida del estrés, promoviendo así la estabilidad psicológica y el bienestar mental (36).

Los factores individuales y sociales, son puntos importantes en las estrategias de afrontamiento respecto a las emociones ya que estas se combinan, con el apoyo de colegas y familiares convirtiéndose en un componente importante para disminuir el agotamiento emocional, especialmente en áreas críticas como cuidados intensivos (37).

Las estrategias de afrontamiento enfocada en la emoción, también son definidos como un recurso interno del autocuidado, en la cual las técnicas de la meditación y el mindfulness son aquellas que favorecen la autorregulación emocional, incrementando la percepción de control frente a situaciones críticas, fortaleciendo así la resiliencia del personal de salud (38).

El afrontamiento emocional, también es un punto crítico en las organizaciones de salud ya que el desgaste emocional del personal de salud genera problemas laborales, para evitar ello se está empleando programas de apoyo emocional al profesional de la salud, dando de resultado directamente a la satisfacción laboral y la permanencia de los profesionales en sus puestos de trabajo (39).

El afrontamiento emocional ayuda a lograr reinterpretar positivamente los eventos de alto estrés ayudando así a canalizar adecuadamente sus emociones, favoreciendo así a disminuir el agotamiento emocional (40).

### **Estrategias enfocadas en la evitación del problema**

Las estrategias de afrontamiento enfocadas en la evitación del problema consisten en negar temporalmente la existencia de la situación estresante o distraerse de ella para disminuir la presión emocional inmediata. Estas estrategias se aplican cuando los enfermeros perciben que no tienen control sobre la situación o que la confrontación directa no es viable en ese momento (41).

En el mismo contexto la evitación son respuestas cognitivas y conductuales basándose en intentar escapar, distraerse eliminando parcialmente la situación estresante señalando con esto no encararla directamente, reduciendo momentáneamente la tensión emocional por medio del distanciamiento psicológico, la negación del problema, la minimización de la amenaza percibida sugerida (42).

Sin embargo, el uso prolongado de estrategias de evitación se asocia con mayores niveles de estrés crónico, síntomas de burnout y problemas de salud mental a largo plazo. Investigaciones recientes destacan que, aunque la evitación puede reducir temporalmente la tensión, no resuelve los factores estresantes subyacentes y puede afectar la capacidad de toma de decisiones y la eficiencia laboral en enfermería (43).

Por ello, expertos la evitación temporal al combinarse con otras estrategias de afrontamiento, como es el apoyo social, la reevaluación positiva y la planificación de acciones futuras. Esta combinación permite que los enfermeros gestionen la presión inmediata sin comprometer la resolución de problemas a mediano y largo plazo, protegiendo su salud emocional y asegurando un desempeño profesional adecuado (44).

### **Teoría de enfermería**

Para poder entender las estrategias de afrontamiento en la aplicación, esta se afianza a la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem esta especialmente

útil para entender las estrategias de afrontamiento en enfermeras que enfrentan altos niveles de estrés laboral. Esta teoría sostiene que cuando un individuo no puede satisfacer sus necesidades de autocuidado debido a limitaciones físicas, psicológicas o cognitivas, se genera un déficit que requiere intervención de enfermería (45).

En el contexto del servicio de emergencia, las enfermeras aplican estrategias de afrontamiento como el autocuidado emocional, la planificación del trabajo, la regulación de emociones y la búsqueda de apoyo social para manejar la presión laboral. La intervención de enfermería consiste en proporcionar recursos, capacitación y herramientas que fortalezcan estas estrategias, promoviendo la adaptación positiva, la resiliencia y la calidad en la atención al paciente (46).

### **2.2.2. Estrés laboral**

Se define como la respuesta del cuerpo y la mente ante situaciones que exceden la capacidad de adaptación. Esta variable aparece debido a la sobrecarga de trabajo, a turnos prolongados, a atención constante a pacientes críticos y a la presión emocional de enfrentar situaciones complejas de enfermedades o emergencias. Asimismo, si se mantiene en el tiempo este problema, puede afectar la salud física y mental, reduciendo así la capacidad de desempeño profesional y la calidad de servicio de atención a los pacientes (47).

### **Dimensiones del estrés laboral**

#### **Dimensión física**

La dimensión física del estrés laboral se refiere a las respuestas corporales representadas por fatiga, dolores musculares, cefaleas, trastornos del sueño y tensión

muscular. Dichos síntomas surgen debido a factores como la sobrecarga laboral, la exposición a ruido o las condiciones no ergonómicas que afectan la salud física del individuo (48).

Los problemas físicos que se reportan por estrés laboral son los trastornos musculoesqueléticos y las alteraciones del sueño que están estrechamente relacionados en factores físicos y psicosociales presentes en el ambiente laboral, lo que demuestra que el estrés tiene una expresión fisiológica importante que incide en la salud del profesional (49).

### **Dimensión psicológica**

Esta dimensión se manifiesta a través de alteraciones emocionales y cognitivas que afectan el equilibrio mental. Estos síntomas son, la ansiedad, la irritabilidad, la dificultad para concentrarse y la sensación constante de sobrecarga. En el caso del personal de enfermería, estas consecuencias pueden comprometer la seguridad del paciente y la eficacia del cuidado brindado (50).

La exposición continuada y mantenida al Estrés Psicológico puede llegar a presentar cuadros de Depresión, trastornos de la inutilidad, autovaloraciones bajas y desajustes en las decisiones. En el colectivo de enfermería estas manifestaciones psicológicas pueden incluso comprometer la atención, el juicio clínico y finalmente la calidad del cuidado prestado (51).

### **Dimensión social**

El estrés laboral se refleja en las relaciones interpersonales en el ámbito del trabajo. Cuando las exigencias del trabajo aumentan sin que exista ningún soporte social pueden aparecer el aislamiento, el conflicto con los compañeros o con los jefes (52).

El clima laboral hostil, agravan la percepción de estrés, ya que esto genera, relaciones deterioradas entre compañeros y la falta de apoyo social impactan negativamente en la satisfacción laboral, incrementan el burnout y pueden incluso afectar respecto a la seguridad de los pacientes (53).

### **Teoría de enfermería**

Respecto al estrés laboral, la Teoría del Sistema de Enfermería de Betty Neuman es particularmente relevante para comprender el estrés laboral en enfermeras del servicio de emergencia ya que conceptualiza al individuo como un sistema abierto que se relaciona con el entorno y está expuesto a estresores que pueden afectar su estabilidad. En el contexto del servicio de emergencia, las enfermeras enfrentan múltiples estresores, estos pueden ser la atención de pacientes críticos, las decisiones rápidas y exposición a situaciones emocionalmente intensas. Según Neuman, el estrés se genera cuando los estresores superan la capacidad de las líneas de defensa del sistema, afectando el bienestar físico, psicológico y social del profesional (54).

Aplicando esta teoría, la enfermería puede intervenir identificando los factores de riesgo en el ambiente laboral y fortaleciendo las defensas del sistema mediante estrategias como el apoyo del equipo, pausas activas y programas de bienestar. Estudios recientes han mostrado que la implementación de estas intervenciones reduce significativamente la percepción de estrés y mejora la resiliencia en enfermeras de emergencias (55).

## 2.3. Formulación de hipótesis

### 2.3.1. Hipótesis general

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2025

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y es estrés laboral en las enfermeras del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2025

### 2.3.2. Hipótesis específicas

**H<sub>1</sub>.** Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en enfermeras

**H<sub>2</sub>.** Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada a las emociones y el estrés laboral en enfermeras

**H<sub>3</sub>.** Existe relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada a la evitación del problema y el estrés laboral en enfermeras

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1. Método de investigación**

Método deductivo e hipotético, el cual permite formular hipótesis tentativas que serán analizadas y verificadas. Este método facilita la comprensión de los fenómenos estudiados y la deducción de conocimiento a partir de la observación y la relación entre variables (56).

#### **3.2. Enfoque investigación**

Cuantitativo, dado que se fundamenta en la recolección de datos numéricos que, a su vez, serán analizados por medio de herramientas estadísticas, lo que permite comprobar de forma objetiva la relación entre cada una de las estrategias de afrontamiento, que son a su vez dependientes del contexto del estrés laboral de las enfermeras del servicio de emergencia (57).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Es aplicada, dado que su finalidad es ofrecer conocimientos que sean de utilidad práctica para que se comprendan mejor la gestión del estrés y las estrategias de afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia, de tal forma que los datos que se obtengan no sólo aporten conocimientos teóricos, sino que puedan ser utilizados para implementar programas de apoyo y de soporte para mejorar la calidad de atención (58).

### **3.4. Diseño de investigación**

No experimental, puesto que las variables no sufrirán ninguna manipulación, en su entorno natural (59).

Correlacional, porque busca medir la relación respecto a la variable independiente y dependiente mediante análisis estadísticos (60).

Es transversal, ya que los datos se recolectan en un solo momento, permitiendo una visión puntual de las variables estudiadas (61).

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

Se representa por un conjunto de 80 licenciadas de enfermería que laboran en el servicio de emergencia de un hospital público de Lima.

Ya que la población es de medida finita, no aplicaremos muestreo, sino que se incluirá a todas las enfermeras.

#### **Criterios de inclusión**

- Enfermeros de ambos sexos que trabajen en el servicio de emergencia.
- Enfermeros que acepten participar y firmen el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Enfermeros que no deseen participar o no firmen el consentimiento informado.
- Enfermeros que tiene vacaciones o con alguna limitación temporal que impida su participación.

### 3.6 Operalización de variables

#### VI. Estrategias de afrontamiento

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Se define esta variable como las acciones y pensamientos que las personas utilizan para adaptarse y responder de manera efectiva a situaciones que generan estrés o presión <b>(62)</b>	Se medirá con el cuestionario de estrategia de afrontamiento (EA 28) compuesta por 28 preguntas de tipo Likert con alternativas: nunca lo hago (0). lo hago un poco (1); lo hago bastante (2), siempre lo hago (3). Respecto a sus dimensiones se determinará los niveles bajo, medio y alto (63).	✓ Enfocado al problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Afrontamiento activo</li> <li>✓ Planificación</li> </ul>	Cualitativo Ordinal	Alto (57-84)
		✓ Enfocado en las emociones	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Apoyo emocional</li> <li>✓ Apoyo instrumental</li> <li>✓ Reinterpretación positiva</li> <li>✓ Aceptación</li> <li>✓ Religión</li> </ul>		Medio (29-56)
		○ ✓ Enfocado en la evitación del problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Desconexión conductual</li> <li>✓ Desahogo</li> <li>✓ Uso de sustancia</li> <li>✓ Humor</li> <li>✓ Negación</li> </ul>		Bajo (0 –28)

## V2. Estrés Laboral

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Respuesta física, emocional y conductual ante demandas laborales que exceden la capacidad de afrontamiento, pudiendo afectar el bienestar del profesional y la calidad de atención (64)	El estrés laboral se medirá mediante el Cuestionario de Estrés Laboral validado en población de enfermería por Peña et al, compuesto por 34 ítems distribuidos en tres dimensiones: física, psicológica y social. La escala de respuesta es tipo Likert de 4 puntos (0 = nunca a 3 = muy frecuentemente). Para su categorización se considerarán tres niveles: estrés bajo, estrés medio y estrés alto (65).	✓ Física	✓ Sobrecarga de trabajo	Cualitativo Ordinal	Alto (69-102)
		✓ Psicológico	✓ Muerte y sufrimiento ✓ Preparación insuficiente ✓ Falta de apoyo ✓ Incertidumbre ✓ Respecto al tratamiento		Medio (35-68)
		✓ Social	✓ Problemas con los médicos. ✓ Problemas con los miembros del equipo de enfermería		Bajo (0 –34)

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

#### **3.7.1. Técnica**

Se empleará la encuesta para recolectar información directamente de las unidades de análisis. Esta técnica permite al investigador obtener datos precisos y organizar la información para alcanzar los objetivos del estudio y contrastar las hipótesis planteadas. La aplicación de la encuesta requiere la definición de fuentes de datos, del método de recolección y del plan de análisis (66).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento 1**

Se usará un cuestionario COPE-28, validado en profesionales de enfermería por Moreno et al. (63) en el 2022, conformado por 28 ítems, distribuidos en tres dimensiones: estrategias centradas en el problema con 10 ítems, estrategias centradas en la emoción con 10 ítems y estrategias de evitación con 8 ítems. Para posibilidad de respuesta escala Likert con 4 opciones: Nunca lo hago (0), Lo hago un poco (1), Lo hago bastante(2) y Siempre lo hago(3). En la categorización se considerarán los rangos bajo, medio y alto:

- Afrontamiento bajo: 0 – 28 pts.
- Afrontamiento medio: 29 – 56 pts.
- Afrontamiento alto: 57 – 84 pts.

##### **Instrumento 2**

Se aplicará el cuestionario de Estrés Laboral, validado por Peña et al. (65) en el 2020, este cuestionario tiene 34 preguntas, repartido en tres dimensiones: física, psicológica y

social. Seguidamente las respuestas están en escala de Likert: (Nunca =0), (Alguna vez =1) (Frecuentemente =2) y (Muy frecuentemente =3).

Para la categorización de la variable se considerarán los siguientes rangos:

- Estrés bajo: (0 – 34)
- Estrés medio: (35 – 68).
- Estrés alto: (69 – 102)

## **Validación**

### **Instrumento 1**

La validez del instrumento fue respaldada por tres expertos en salud mental y enfermería mediante el juicio de expertos, asegurando la claridad y pertinencia de los ítems (63).

### **Instrumento 2**

El instrumento ha sido validado por juicio de expertos la cual llenaron una ficha de validación evaluando la coherencia y consistencia del instrumento (65).

## **Confiabilidad**

### **Instrumento 1**

Su confiabilidad se ha determinado con un ( $\alpha$  de Cronbach=0.7), lo que verifica consistencia interna adecuada (63).

### **Instrumento 2**

Este instrumento demostró adecuada confiabilidad ( $\alpha$  de Cronbach > 0.8) indicando así consistencia alta (65).

### 3.8. **Plan de procesamiento de la investigación y análisis de datos**

El estudio se llevará a cabo previa autorización y coordinación con la dirección del hospital Hipólito Unanue, así como con el departamento de enfermería, para organizar un cronograma que permita la recolección de datos de manera ordenada. La información obtenida será procesada utilizando una base de datos en Excel, lo que facilitará su posterior análisis estadístico.

Teniendo en cuenta las variables a estudiar, estas son cualitativas, se dispone que los diferentes datos obtenidos no siguen una distribución normal. Por esta razón se utilizará una prueba estadística no paramétrica, por lo que corresponde aplicar el Rho de Spearman.

### 3.9. **Aspectos éticos**

Se respetará el principio de autonomía, asegurando que cada participante decida libremente su participación en la investigación. Asimismo, se garantizará la confidencialidad y el anonimato de los datos recopilados, promoviendo la independencia y la confianza de los participantes al brindar su información (67).

El principio de beneficencia orienta el estudio hacia la generación de beneficios tanto para los participantes como para la institución. Se busca que los resultados permitan implementar estrategias que reduzcan el estrés laboral y mejoren la calidad del trabajo en el servicio de emergencia (68).

Finalmente, el principio de justicia asegura que todos los participantes sean tratados de manera equitativa. Los instrumentos de recolección de datos se aplicarán de manera uniforme y coordinada con la dirección del área de enfermería, garantizando imparcialidad y transparencia durante todo el proceso (69).

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2026																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Problemática	■	■	■	■	■	■														
Información bibliográfica			■	■	■	■	■													
Bases teóricas					■	■	■	■												
Justificación						■	■	■	■	■										
Objetivo del estudio								■	■	■										
Enfoques y diseños del estudio								■	■	■										
Población, tamaño muestral y muestreo								■	■	■										
Técnica e instrumento para recolectar data									■	■										
Aspecto ético									■	■										
Análisis estadístico									■	■										
Aspecto Administrativo									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
Anexo									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
Aprobación del proyecto																			■	
Sustentación de informe final																				■

## 4.2. Presupuesto

<b>Materiales</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo total</b>
Impresora	4000	1	1000
Laptop	1000	1	4500
Internet	50	6	300
USB	40	1	40
Hojas bond a4	120		120
Tinta de impresión	110	1	110
Mouse	100	1	100
Asesoría	2000	1	2000
Total			S/ 8170.00

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. *Salud mental en el trabajo* [Internet]. Ginebra: 2 de septiembre del 2024.[consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>
2. Molla M, Aragaw M, Tesfaye K. Prevalence of burnout and associated factors among nurses working in public hospitals, southern Ethiopia: a multi-centre embedded mixed study. *BMC Nurs* [Internet]. 2024; 23:34 [Consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39732798>
3. Gmayinaam U, Nortey N, Sedode S, Apedo K, Kye-Duodu G, Kwabla P, et al. Work-related stress among nurses: a comparative cross-sectional study of two government hospitals in Ghana. *BMC Public Health* [Internet]. 2024; 24:2257 [Consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-024-19757-3>
4. Wang Y, Samad S, Ullah Z. Breaking the cycle of mistreatment: Sexual harassment, suicidal ideation, and sustainable development goal-aligned outcomes in China's female nursing workforce. *Acta Psychol* [Internet]. 2025; 260:105625 [Consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: [Breaking the cycle of mistreatment: Sexual harassment, suicidal ideation, and sustainable development goal-aligned outcomes in China's female nursing workforce - ScienceDirect](#)
5. Lei Z, Yan S, Jiang H, Feng J, Han S, Herath C, et al. Prevalence and risk factors of workplace violence against emergency department nurses in China. *Int J Public Health* [Internet]. 2022 Aug 4; 67:1604912 [Consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9385966/>
6. Observatorio de Recursos Humanos. El 45% de los trabajadores sufre estrés laboral [Internet]. España/ Salud laboral; 15 de septiembre de 2020. [Consultado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.observatoriorh.com/orh/el-45-de-los-trabajadores-sufre-estres-laboral.html>
7. Cortez L, Pantoja M, Cortes D, Tello M, Nuncio J. Estrés laboral del personal de enfermería en una institución de tercer nivel de atención de la Ciudad de México [Internet]. *Investigación y Pensamiento Crítico*. 2022;10(2):4-22 [Consultado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://revistas.usma.ac.pa/ojs/index.php/ipc/article/view/288>
8. Saavedra L. *Estrés laboral en enfermería en Hospital Esmeralda, Ecuador, 2023* [Tesis para optar al grado de licenciada en Enfermería] [Internet]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2023. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/10650a91-06d5-45ea-b833-9cc075a37b50/full>
9. Consejo Internacional de Enfermeras. *Toolkit 2021* [Internet]. Ginebra: Consejo Internacional de Enfermeras; 2021 [consultado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://www.icn.ch/system/files/documents/2021-05/ICN%20Toolkit 2021 SP Final 0.pdf](https://www.icn.ch/system/files/documents/2021-05/ICN%20Toolkit%202021%20SP%20Final%200.pdf)

10. Ipsos. *Día Mundial de la Salud Mental 2023: informe global* [Internet]. París: Ipsos; 2023 [consultado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2023-10/World%20Mental%20Health%20Day%20Survey\\_ESP.pdf](https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2023-10/World%20Mental%20Health%20Day%20Survey_ESP.pdf)
11. Ministerio de Salud del Perú. *Establecimientos de salud MINSA atendieron más de 42 000 casos por reacción a estrés agudo y postraumático* [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2024 [consultado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/967445-establecimientos-de-salud-minsa-atendieron-mas-de-42-000-casos-por-reaccion-a-estres-a>
12. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este. *Informe de bienestar y salud ocupacional* [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2024 [consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa>
13. Romero F, Vázquez E, Rojas L. Estrés laboral en enfermería de emergencias: factores y consecuencias [Internet]. *Rev Iberoam Investig Cienc Salud*. 2024;13(2):1-12 [Consultado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.reibci.org/publicados/2024/dic/5500109.pdf>
14. Cahuana E. *Nivel de estrés laboral del profesional de enfermería que trabaja en UCI del Hospital de Emergencias Pediátricas, Lima, 2024* [Tesis para optar al grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/2476>
15. Coadquira T, Linares J, Mantilla J. *Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras(os) en áreas críticas del Hospital Hipólito Unanue, Tacna, 2024* [Tesis para optar al grado de licenciadas en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/17020109-1389-4062-b299-eff2da9f3597>
16. Jachmann A, et al. Burnout, depression, and stress in emergency department nurses and physicians and the impact on private and work life: a systematic review. *American Journal of Emergency Medicine*. 2025; 100046. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2688115225000049>
17. Alruwaili MM, et al. Experiences, perceptions, and coping patterns of emergency nurses: mixed-method study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022;10(8):1504. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9032/10/8/1504>
18. Xu Z, et al. Prevalence and Associated Factors of Secondary Traumatic Stress Among Emergency Department Nurses: A Cross-Sectional Study. *Eur J Psychotraumatol*. 2024;[Internet]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/20008066.2024.2321761>
19. Montero DJ, et al. Occupational stress perceived by emergency department nurses: multicenter study on burnout, perceived stress, coping strategies, and general health. *Patient Related Outcome Measures (PRBM)*. 2024. Disponible en: <https://www.dovepress.com/factors-influencing-occupational-stress-perceived-by-emergency-nurses--peer-reviewed-fulltext-article-PRBM>

20. Puto G, Jurzec M, Leja A, Bonior J, Muszalik M, Gniadek A. *Stress and Coping Strategies of Nurses Working with Patients Infected with and Not Infected with SARS-CoV-2 Virus* [Internet]. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(1):195 [Consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph19010195>
21. Sulca Balboa. Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en las(os) enfermeras(os) que laboran en el área de emergencia COVID-19 de un Hospital del MINSA - Lima. [Internet].; 2022 [citado 2024 junio 25]. Disponible en: 63 <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/83a17bc0-13be-4a5b-b8af-cd7d4a6073a1/content>.
22. Anacleto Romero S, Chanamé Sevilla M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento de la enfermera en la unidad de cuidados intensivos – hospitales nivel III - 1, Trujillo. [Internet].; 2021 [citado 2024 junio 25]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10818/REP\\_PAOLA.ANACLETO\\_SILVIA.CHANAME\\_ESTRES.LABORAL.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10818/REP_PAOLA.ANACLETO_SILVIA.CHANAME_ESTRES.LABORAL.pdf?sequence=2&isAllowed=y).
23. Becerra BD, Pereyra ME, Benabente RA. Estrés y desempeño laboral en el personal de enfermería del servicio de emergencia, Hospital Santa María Del Socorro - Ica 2021. [Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1373>
24. Astupuma M, Aguilar M. *Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería del servicio de emergencia, Hospital II Lima Norte, Callao, 2023*. [Tesis para optar al grado de licenciadas en Enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11601>
25. Neciosup L. *Estrés y estrategias de afrontamiento de enfermeras de atención en área COVID-19, Hospital Privado del Perú - Piura, 2022*. [Tesis para optar al grado de licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3359>
26. Ortiz O, Fuentes A. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el servicio de Hospitalización de una Clínica Privada, Lima – Perú. *Ciencia Latina* [Internet]. 21 de abril de 2023;7(2):3879- 95 [Consultado el 6 de octubre del 2025 ]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5616>
27. Jin F, Ni S, Wang L. Occupational stress, coping strategies, and mental health among clinical nurses in hospitals: a mediation analysis. *Front Public Health* [Internet]. 2025 May 2;13:1537120 [Consultado el 16 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1537120/full>
28. Wudarczyk B. Factors influencing burnout, stress levels, and coping strategies among nursing staff in intensive care units. *Front Public Health* [Internet]. 2025;13:1530353 [Consultado el 5 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1530353/full>

29. Rivera G. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral y resiliencia en profesionales de enfermería de una clínica privada de Lima Metropolitana [Tesis para optar al grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/acee07cc-a207-4c1c-bb5f-b0d35a7078c5>
30. Babkair S. *Stress level and coping strategies among intensive care unit nurses*. [Internet]. *J Educ Health Promot*. 2024 13:446 [Consultado el 5 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://journals.lww.com/jehp/fulltext/2024/11290/stress\\_level\\_and\\_coping\\_strategies\\_among\\_intensive.446.aspx](https://journals.lww.com/jehp/fulltext/2024/11290/stress_level_and_coping_strategies_among_intensive.446.aspx)
31. Mirzaei A, Naser M, Aghil H. Occupational stress and its relationship with spiritual coping among emergency department nurses and EMS staff. *Work* [Internet]. 2022 72(4):1171-1179 [Consultado 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1755599X22000271>
32. Vallone F, Cattaneo M, Zurlo M. Stress dimensions, patterns of coping, and psychopathological risk among nurses: a person-centred approach. *BMC Nurs* [Internet]. 2024 23:569. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-02250-y>
33. Calegari J, Russo S, Luciani M, Strepparava M, Di Mauro S, Ausili D. Association between coping strategies and professional quality of life in nurses and physicians during COVID-19. *J Nurs Manag* [Internet]. 2022 Aug;30(8):4054-4063. [Consultado el 6 de Octubre de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jonm.13845>
34. Kelly L, Lefton C, Fischer S. Nurse Leader Burnout, Satisfaction, and Work-Life Balance. *J Nurs Adm* [Internet]. 2019 Sep;49(9):404-410. [Consultado el 5 de Octubre del 2025]. Disponible en: [https://journals.lww.com/jonajournal/abstract/2019/09000/nurse\\_leader\\_burnout\\_satisfaction\\_and\\_work\\_life.4.aspx](https://journals.lww.com/jonajournal/abstract/2019/09000/nurse_leader_burnout_satisfaction_and_work_life.4.aspx)
35. Jaradat Y, Bjertness E, Nielsen M, Bast-Pettersen R. Associations between stressful working conditions and psychosomatic symptoms among Palestinian nurses [Internet]. *Lancet*. 2021;398(Suppl 1):S33. [Consultado el 6 de Octubre del 2025]. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140673621015191>
36. Han H, Lee J, Saylor M, Parisi J, Hornstein E, Agarwalla V, et al. Methods and operational aspects of human-centred design into research processes for individuals with multiple chronic conditions: A survey study. *Nurs Open* [Internet]. 2023 May;10(5):3075-3083. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/nop2.1554>
37. León M, López J, Posadas M, Gutiérrez L, Sarmiento E. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz. *Rev Iberoam Cienc Salud (RICS)* [Internet]. 2017;6(12):47- 70 [Consultado el 12 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6152140>
38. Acuña M. Estrategias de afrontamiento centradas en las emociones en profesionales de enfermería. *Notas Enferm* [Internet]. 2023;18(1):45- 52 [Consultado el 5 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/42630>

39. Rosales MJ, Vargas I. Estrategias de afrontamiento y nivel de estrés de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología. *Sciéndo* [Internet]. 2023 1;26(3):243- 248 [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/5380>
40. Carbajal O. Estrategias de afrontamiento y estado de salud mental en enfermeros durante la pandemia de COVID-19. *Rev Salud Ment* [Internet]. 2025;38(1):61- 68 [Consultado el 5 de octubre del 2025]. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2661-67422025000200061](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422025000200061)
41. Velepucha A, Garcia A, Torres Y. Estrategias de Afrontamiento al Estrés Laboral Utilizadas por Profesionales de Enfermería. *Ciencia Latina* [Internet]. 2024 jul 25;8(4):311- 332 [Consultado el 16 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12186>
42. Theobald KA. Effectiveness of using simulation in the development of clinical reasoning in undergraduate nursing students: A systematic review. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2021;98:104746 [Consultado el 17 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471595321002560>
43. Espinoza G. Calidad del cuidado humanizado del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en una clínica privada de Lima Metropolitana [Tesis para optar al grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Wiener; 2023 .Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/items/db2132b1-8675-40a2-b2e1-c963e8637ec9>
44. Roncal D. *Estrategias de afrontamiento sobre el estrés del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital del MINSA, Ica 2022* [tesis de licenciatura en Enfermería]. Lima (PE): Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14182/Estrategias\\_Roncal\\_Flores\\_Doris.pdf](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14182/Estrategias_Roncal_Flores_Doris.pdf)
45. Hartweg D, Metcalfe S. Orem’s Self-Care Deficit Nursing Theory: relevance and need for refinement. *Nurs Sci Q*. 2022 Jan;35(1):70-76. doi:10.1177/08943184211051369. [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34939484/>
46. Yuk Chiu Y. Theory-based advanced nursing practice: the application of Orem’s Self-Care Deficit Nursing Theory. *SAGE Open Nurs*. 2021 Apr 20;7:23779608211011993. doi:10.1177/23779608211011993. [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33959682/>
47. Yinghao Z, Dan Z, Qi L, Yu W, Xiaoying W. A cross-sectional study of clinical emergency department nurses’ occupational stress, job involvement and team resilience. *Int Emerg Nurs*. 2023 Jul;69:101299. doi:10.1016/j.ienj.2023.101299. [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37269628/>
48. Lee H, Choi S. Factors Affecting Fatigue among Nurses during the COVID-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Sep 9;19(18):11380. doi: 10.3390/ijerph191811380. PMID: 36141652; PMCID: PMC9517441. [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9517441/>

49. Sun W, Yin L, Zhang T, Zhang H, Zhang R, Cai W. Prevalence of work-related musculoskeletal disorders among nurses: a meta-analysis. *Iran J Public Health*. 2023 Mar;52(3):463-475. doi:10.18502/ijph.v52i3.12130. PMID: 37124897; PMCID: PMC10135498. [Consultado el 7 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10135498/>
50. Sarafis P, Rousaki E, Tsounis A, Malliarou M, Lahana L, Bamidis P, et al. The impact of occupational stress on nurses' caring behaviors and their health related quality of life. *BMC Nurs*. 2016 Sep 27;15:56. doi:10.1186/s12912-016-0178-y. PMID: 27708546; PMCID: PMC5039891. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5039891/>
51. Herr R, Barrech A, Riedel N, Gündel H, Angerer P, Li J. Long-term effectiveness of stress management at work: Effects of the changes in perceived stress reactivity on mental health and sleep problems seven years later. *Int J Environ Res Public Health*. 2018 Feb;15(2):255. doi:10.3390/ijerph15020255. PMID: 29439415; PMCID: PMC5858324. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5858324/>
52. Portero S, Cebrino J, Herruzo J, Vaquero M. A Multicenter Study into Burnout, Perceived Stress, Job Satisfaction, Coping Strategies, and General Health among Emergency Department Nursing Staff. *J Clin Med*. 2020 Apr 2;9(4):1007. doi:10.3390/jcm9041007. PMID: 32252444; PMCID: PMC7230883. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32252444/>
53. Macaya X, Inostroza C, Vicente B, Kohn R. Ambiente y estrés laboral en trabajadores de la salud a un año de la pandemia. *Med Segur Trab* [Internet]. 2024;(277). [Consultado el 25 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2024000400001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2024000400001)
54. Lopes L, Nascimento R, Oliveira K. Stress in primary health care workers in the scenario of the COVID-19 pandemic: reflections in the light of Betty Neuman's Theory. *Res Soc Develop*. 2023;12(10):e43149. doi:10.33448/rsd-v12i10.43149. [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/43149>
55. Provencher H. Reconstitution: A Neuman Systems Model Perspective. *Nurs Sci Q*. 2025;38(1):10-19. doi:10.1177/08943184241311905. [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/08943184241311905>
56. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 7ª ed. México: McGraw-Hill; 2014 [Internet]. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.amazon.com/Metodolog%C3%ADa-Investigaci%C3%B3n-Hernandez/dp/6071502918>
57. Sampieri R, Collado C, Lucio B. *Diseño de investigaciones aplicadas: fundamentos y procedimientos*. México: McGraw-Hill; 2018 [Internet]. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://bellasartes.upn.edu.co/wp-content/uploads/2024/11/METODOLOGIA-DE-LA-INVESTIGACION-Sampieri-Mendoza-2018.pdf>

58. O'Connor S. Designing and Using Surveys in Nursing Research: A Contemporary Discussion. *Clin Nurs Res*. 2021 Dec;31(4):567-570. doi:10.1177/10547738211064739. PMID: 34872371; PMCID: PMC9014661. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9014661/>
59. Arias F. *Diseño y metodología de la investigación* [Internet]. 1.ª ed. Arequipa (PE): ENFOQUES CONSULTING EIRL; 2021 [Consultado el 12 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias\\_S2.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf)
60. Sucari W, Mamani W, Gil I, Trigos C. *Manual de tesis correlacional* [Internet]. 1.ª ed. Puno (PE): Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología INUDI Perú S.A.C.; 2024 [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://editorial.inudi.edu.pe/plus/public/main\\_teaching/main/public/pdfuniversitario/67d2fa11ab640\\_LIB.IP-015-Manual%20de%20tesis%20correlacional.pdf](https://editorial.inudi.edu.pe/plus/public/main_teaching/main/public/pdfuniversitario/67d2fa11ab640_LIB.IP-015-Manual%20de%20tesis%20correlacional.pdf)
61. Cvetkovic A, Maguiña J, Soto A, Lama J, López L. *Estudios transversales* [Internet]. Rev. Fac. Med. Hum. 2021 Ene [Consultado el 6 de octubre del 2025]; 21(1):179-185. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es). <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>
62. Vilchez R. Estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes universitarios en el contexto de una situación de emergencia sanitaria [Internet]. Lima: Universidad Antonio Ruiz de Montoya; 2024. [Tesis para optar al título profesional de licenciada de psicología] Lima: Universidad Antonio Ruiz de Mayolo; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uarm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c4b7073a-f70b-43dc-b490-387bf399286c/content>
63. Moreno V. Estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que atiende a pacientes con COVID-19 en un instituto especializado en Lima, Perú [Internet]. Rev. Recien. 2022;11(3):101–109 [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2025/03/ESTRATEGIAS-DE-AFRONTAMIENTO-DEL-PROFESIONAL-DE-ENFERMERIA-QUE-ATIENDE-A-PACIENTES-CON-COVID-19-EN-UN-INSTITUTO-ESPECIALIZADO-EN-LIMA-PERU.pdf>
64. Cruz R. Clima Organizacional y Estrés Laboral: Un análisis en el personal administrativo de la Universidad Regional del Sureste, Oaxaca [Internet]. RIDE. 2025;15(30):191-210. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext\\_plus&pid=S2007-74672025000100191&lng=en&tlng=es&nrm=iso](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext_plus&pid=S2007-74672025000100191&lng=en&tlng=es&nrm=iso)
65. Peña L, Rodríguez M, Salinas R. Validación del cuestionario de estrés laboral en profesionales de enfermería de hospitales públicos de Lima [Internet]. Rev Cuid Salud. 2020;17(2):45-53. [Consultado el 6 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.reibci.org/publicados/2024/dic/5500109.pdf>
66. Alegre M. Aspectos relevantes en las técnicas e instrumentos de recolección de datos en la investigación cualitativa. Una reflexión conceptual [Internet]. Población y Desarrollo. 2022;28(54):93-100. [Consultado el 6 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2022.028.54.093>

67. Consejo Internacional de Enfermeras. Código de ética del CIE para las enfermeras. Ginebra: Consejo Internacional de Enfermeras; 2021 [Internet]. [Consultado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-06/ICN\\_Code-of-Ethics\\_SP\\_WEB.pdf](https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-06/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf)
68. Universidad VIU. Principio de autonomía, uno de los más importantes de la bioética. Universidad VIU; 2021 [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/principio-de-autonomia-uno-de-los-mas-importantes-de-la-bioetica>
69. Zambrano R. Ética y bioética en Enfermería. En: Bermeo de Rubio M, Pardo Herrera I, editores. *De la ética a la bioética en las ciencias de la salud*. Cali: Editorial Universidad Santiago de Cali; 2020. p. 175-194. [Consultado el 9 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://books.scielo.org/id/trn8b/pdf/bermeo-9786287501638-09.pdf>

**ANEXOS**

**Anexo 1:**  
**Matriz de consistencia**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>General</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre estrategias de afrontamiento y estrés laboral del personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2025?</p> <p><b>Específicos.</b></p> <p>¿Cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?</p>	<p><b>General</b></p> <p>“Determinar cuál es la relación entre estrategias de afrontamiento y estrés laboral en el personal de enfermería en el servicio de emergencia”.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>Identificar cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada al problema y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p>	<p><b>General</b></p> <p>Existe una relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en personal profesional de enfermería del servicio de emergencia de un hospital.</p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre estrategias de afrontamiento y estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital.</p> <p>Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre estrategias de afrontamiento y estrés laboral en el personal de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital.</p> <p><b>Específicas</b></p> <p>Hi1: Existe una relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada al problema con el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p>	<p><b>Estrategias de afrontamiento</b></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfocadas en el problema</li> <li>- Enfocadas en las emociones</li> <li>- Enfocadas en la evitación del problema</li> </ul> <p><b>Estrés laboral</b></p> <p>Dimensión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Física</li> <li>- Psicológico</li> <li>- Social</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de Investigación</b></p> <p>Método hipotético – deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: aplicada</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>De corte transversal y nivel o alcance correlacional.</p>

---

<p>¿Cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en las emociones y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?</p>	<p>Identificar cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en las emociones y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p>	<p>Hi2: Existe una relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en las emociones con el estrés laboral en el personal de enfermería en el servicio de emergencia.</p>	<p><b>Población y muestra</b> 80 profesionales de enfermería</p>
<p>¿Cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en la evitación del problema y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia?</p>	<p>Identificar cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en la evitación del problema y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p>	<p>Hi3: Existe una relación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento en su dimensión enfocada en la evitación del problema con el estrés laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p>	<p><b>Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos</b> Cuestionario</p>

---



	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.
	Me niego a creer que haya sucedido.
	Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.
	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.
	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.
	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.
	Busco algo bueno en lo que está sucediendo.
	Me río de la situación.
	Rezo o medito.
	Aprendo a vivir con ello.
	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.
	Expreso mis sentimientos negativos.
	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.
	Renuncio al intento de hacer frente al problema.
	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.
	Me echo la culpa de lo que ha sucedido.
	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.



	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente.
	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la <b>familia del paciente</b> .
	<b>No</b> tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio <b>mis sentimientos negativos hacia los pacientes</b> (Ej.: pacientes conflictivos, hostilidad, etc.).
	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.
	<b>No</b> disponer de una contestación satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente.
	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible.
	Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal.
	Ver a un paciente sufrir.
	Dificultad para trabajar con <b>uno o varios compañeros</b> (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) <b>de otros servicios</b> .
	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al <b>paciente</b> .
	Recibir críticas de un <b>supervisor</b> .
	Personal y turno imprevisible.
	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente.
	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas).
	<b>No</b> tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.
	Dificultad para trabajar con <b>uno o varios compañeros</b> (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) <b>del servicio</b> .
	<b>No</b> tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería.
	El médico no está presente en una urgencia médica.
	<b>No</b> saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.
	<b>No</b> saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado.
	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.

### **Anexo 3: Consentimiento informado**

Universidad Privada Norbert Wiener

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

Título del proyecto: “Estrategias de afrontamiento y Estrés Laboral en el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un Hospital, Lima-2025”

Nombre del investigador principal: Lic. Maria Elena Coronado Pantoja

Propósito del estudio: relacionar las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería que labora en el Servicio de Emergencia en un Hospital. Lima – 2025.

Participantes: profesionales de enfermería.

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

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

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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

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

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

Contacto con el comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicado en la Av. Arequipa 964, Distrito de Lince correo electrónico: comité\_ética@uw.edu.pe. 51

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Documento Nacional de Identidad: .....

Correo electrónico personal o institucional: .....

Numero de celular .....

---

Firma




# 13% 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

- 10%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 10%  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

- 10% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 10% 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	4%
2	Internet	hdl.handle.net	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-03-14	<1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-31	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-02-19	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-26	<1%
7	Internet	renati.sunedu.gob.pe	<1%
8	Internet	www.coursehero.com	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-08-09	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-04-15	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-02-26	<1%