



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Nivel de estrés y su relación con las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche en el I semestre Lima 2024

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico**

Presentado por:

Autora: Buitrón Domínguez, Laura Betsabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6961-193X>

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

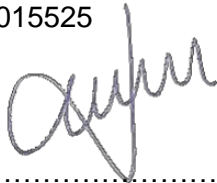
Yo, LAURA BETSABETH BUITRON DOMINGUEZ egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Nivel de estrés y su relación con las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche en el I semestre Lima 2024” Asesorado por el docente: MG. Mori Castro Jaime Alberto DNI N° 07537045 ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código OID: 14912:427410741 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
 LAURA BETSABETH BUITRON DOMINGUEZ
 DNI: 45015525



.....
 Firma
 Jaime Alberto Mori Castro
 Nombres y apellidos del Asesor
 DNI: 07537045

Lima, 06 de Febrero del 2025

DEDICATORIA

A mi madre y hermanos, que han hecho posible todo lo que he conseguido hasta el día de hoy. Por su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi colega Sebastián por su apoyo incondicional y a mis docentes por brindarnos sus conocimientos

ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO Jaime Alberto

JURADO

Presidente: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Secretario: Mg. Jauregui Cardenas, Jocelynn Lisset

Vocal: Mg. Del Carpio Flores, Sofia

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	vi
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitación de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Recursos	6
MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7

2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Formulación de hipótesis	21
2.3.1. Hipótesis general.....	21
2.3.2. Hipótesis específicas	21
3. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de la investigación	23
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	27
3.7.3. Validación.....	28
3.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos.....	30
4.1. Cronograma de actividades.....	31
4.2. Presupuesto	32
5. REFERENCIAS.....	33
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos	
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	

Resumen

El estudio se llevó a cabo con el propósito de determinar la relación entre el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay, en el I semestre 2024. El estudio será de método hipotético – deductivo, enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental⁴ y de nivel⁴ correlacional. La muestra será censal de 16 profesionales de enfermería. Se usará como⁴ instrumento dos cuestionarios una de nivel de estrés de Paucar y Barra, así como el cuestionario de estrategias de afrontamiento de Barreto y Inocente, los cuales cuentan con validez y confiabilidad. La evaluación de los datos se realizará con el software SPSS versión 27, incluyendo un análisis descriptivo detallado mediante tablas y gráficos. También se efectuará un análisis inferencial con la prueba de Kolmogorov-Smirnov para determinar la distribución de los datos; si son normales, se aplicará la correlación de Pearson, y si no, se usará la prueba de Rho de Spearman.

Palabras claves: Estrés, estrategias de afrontamiento, ambiente laboral, salud mental.

Abstract

The study was carried out with the purpose of determining the relationship between the level of stress and coping strategies in the nursing staff of the surgical center of the Hospital de Chancay, in the first semester 2024. The study will be of hypothetical-deductive method, quantitative approach, basic type, non-experimental design⁴ and correlational level⁴. The sample will be a census of 16 nursing professionals. Two questionnaires will be used as⁴ instruments: the stress level questionnaire by Paucar and Barra, as well as the coping strategies questionnaire by Barreto and Inocente, both of which are valid and reliable. The evaluation of the data will be carried out with SPSS version 27 software, including a detailed descriptive analysis using tables and graphs. An inferential analysis will also be performed with the Kolmogorov-Smirnov test to determine the distribution of the data; if they are normal, Pearson's correlation will be applied, and if not, Spearman's Rho test will be used.

Keywords: Stress, coping strategies, work environment, mental health.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel internacional, el estrés laboral en el personal de enfermería, particularmente en áreas críticas como los centros quirúrgicos, representa un problema de salud ocupacional significativo y creciente. Según la Organización Mundial de la Salud (1).

El 37% del personal de enfermería a nivel global reporta niveles elevados de estrés laboral, con consecuencias negativas tanto para su salud física y mental como para la calidad de la atención al paciente. En una investigación realizado por Zhang y otros en el 2023 en los países asiáticos como China, Japón y Singapur, se reveló que la prevalencia de estrés laboral severo en enfermeras de quirófano alcanza el 41%, siendo significativamente más alta que en otras áreas hospitalarias (2).

Las estrategias de afrontamiento utilizadas por el personal de enfermería para manejar el estrés varían considerablemente entre culturas y sistemas de salud. Una investigación internacional conducida por Labrague y De los Santos en el año 2021 en 12 países de Europa encontró que las estrategias de afrontamiento más comunes entre las enfermeras quirúrgicas incluyen la búsqueda de apoyo social (62%), la resolución planificada de problemas (55%) y la reevaluación positiva (48%) (3).

Sin embargo, el mismo estudio reveló que el 30% de las enfermeras recurren a estrategias de evitación, las cuales se asocian con peores resultados en términos de salud mental y desempeño laboral a largo plazo. Complementariamente, un estudio de Ghawadra y otros en el año 2019 identificó que las enfermeras que utilizan estrategias de afrontamiento centradas en el problema muestran niveles más bajos de estrés percibido y mayor satisfacción laboral (4).

En el contexto latinoamericano, la situación del estrés laboral en enfermería se ve

exacerbada por factores como la sobrecarga laboral, la falta de recursos y las condiciones de trabajo subóptimas. Un estudio realizado por Rodríguez et al. en el 2023 en 8 países de América Latina encontró que el 52% de las enfermeras de centros quirúrgicos experimentan niveles altos o muy altos de estrés laboral (5).

Los factores más frecuentemente reportados como estresores incluyen la presión por el tiempo (78%), la complejidad de los procedimientos quirúrgicos (65%) y los conflictos interpersonales en el equipo de trabajo (59%). Además, otra investigación realizada en Ecuador en el año 2023 señaló que la pandemia pasada ha exacerbado los niveles de estrés en el personal de enfermería latinoamericano, con un 67% reportando un aumento significativo en su carga de estrés desde el inicio de la crisis sanitaria (6).

En Perú, la situación del estrés laboral en el personal de enfermería refleja y en algunos casos amplifica las tendencias regionales. Según un informe del Ministerio de Salud (MINSA) en el año 63% de las enfermeras peruanas que trabajan en áreas críticas, incluyendo centros quirúrgicos, reportan niveles elevados de estrés laboral. Este porcentaje es significativamente mayor que el promedio nacional para profesionales de la salud (48%), lo que subraya la particular vulnerabilidad del personal de enfermería en entornos de alta presión (7).

Calderón y Rivas en el año 2022 añaden que el 70% de las enfermeras peruanas en centros quirúrgicos han experimentado síntomas físicos relacionados con el estrés, como dolores de cabeza crónicos y trastornos del sueño (8).

Un estudio realizado por Acosta en el norte del Perú en este 2024 en un hospital, se halló que el 53.3 % de enfermeras tienen un nivel alto de estrés, las principales fuentes de estrés para las enfermeras de quirófano incluyen la sobrecarga laboral (75%), la falta de personal (68%), y la exposición a situaciones de vida o muerte (62%). En cuanto a las estrategias de afrontamiento, el mismo estudio reveló que el 55% de las enfermeras utilizan

predominantemente estrategias de afrontamiento activo, mientras que el 45% recurren a estrategias de evitación o pasivas, lo cual es motivo de preocupación dado que estas últimas se asocian con peores resultados en términos de salud mental y desempeño laboral (9).

Adicionalmente, Rajas en el año 2023 identificaron que solo el 30% de las enfermeras peruanas en centros quirúrgicos han recibido capacitación formal en manejo del estrés y estrategias de afrontamiento, lo que sugiere una importante área de oportunidad para intervenciones futuras (10).

En el contexto específico del Hospital de Chancay, las observaciones preliminares sugieren que el personal de enfermería del centro quirúrgico enfrenta niveles de estrés considerablemente altos. Se ha identificado que aproximadamente el 70% de las enfermeras reportan síntomas de estrés crónico, incluyendo agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Las estrategias de afrontamiento observadas varían, pero se nota una tendencia hacia el uso de mecanismos de afrontamiento centrados en la emoción, como la búsqueda de apoyo social y la reevaluación positiva. Sin embargo, también se observa un preocupante 35% de personal que recurre a estrategias de evitación, lo cual podría estar contribuyendo a la perpetuación y agravamiento del estrés laboral en este entorno (11).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche - en el I semestre 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión agotamiento emocional del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024?
- ¿Cómo la dimensión despersonalización del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024?
- ¿Cómo la dimensión realización personal del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de estrés con las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del nivel de estrés en su dimensión agotamiento emocional con la estrategia de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche - en el I semestre lima 2024

- Determinar la relación del nivel de estrés en su dimensión despersonalización con la estrategia de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche - en el I semestre Lima 2024
- Determinar la relación del nivel de estrés en su dimensión realización personal con la estrategia de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche - en el I semestre Lima 2024

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Desde una perspectiva teórica, este análisis ayudará a ampliar el conocimiento existente sobre la conexión entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en el contexto específico del equipo de enfermería de un centro quirúrgico, desde la perspectiva de la teoría de Teoría de la adaptación de Callista Roy, considerando las particularidades del entorno hospitalario y las demandas específicas del trabajo en un centro quirúrgico. Este aporte teórico será valioso para comprender mejor la dinámica entre el estrés y las estrategias de afrontamiento en un ambiente laboral de alta presión.

1.4.2. Metodológica

Desde una perspectiva metodológica, este estudio se justifica por su contribución al estudio de fenómenos complejos en el ámbito de la salud ocupacional utilizando un enfoque cuantitativo con diseño no experimental y correlacional. Este abordaje permitirá examinar la relación entre el estrés y las estrategias de afrontamiento en un contexto natural, sin manipulación de variables, lo cual es crucial para comprender las dinámicas reales que se presentan en el entorno laboral del centro quirúrgico.

1.4.3. Práctica

Desde una perspectiva práctica, los hallazgos de este estudio aportarán información valiosa para el Hospital de Chancay, específicamente para la gestión del centro quirúrgico y el departamento de recursos humanos. Basándonos en los resultados, se plantearán las siguientes propuestas. Proporcionar sugerencias concretas y bien fundamentadas para implementar programas de manejo del estrés, mejorar las condiciones laborales y promover estrategias de afrontamiento más efectivas entre el personal de enfermería. Estas sugerencias podrán ser consideradas por los directivos del hospital para diseñar intervenciones que reduzcan el estrés laboral y mejoren el bienestar de los profesionales de enfermería, lo que a su vez puede tener un impacto positivo en la calidad de servicio al paciente.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación se desarrollará entre los meses de agosto a diciembre del 2024, durante este periodo se analizarán diversos aspectos y se recopilarán datos para obtener resultados significativos.

1.5.2. Espacial

El presente estudio se realizará en el Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, que se encuentra ubicada en Mariscal Sucre S/N, Chancay 15131, Provincia de Huaral, región Lima - Perú.

1.5.3. Recursos

La investigación contará con la participación de los profesionales de enfermería del centro quirúrgico quienes recibirán dos cuestionarios con preguntas organizadas.

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Velepucha y col., (12), en el 2024, en Ecuador, desarrollaron un estudio con el objetivo de “Determinar las estrategias de afrontamiento al estrés laboral utilizadas por el personal de enfermería de un Hospital de Machala que laboran en las áreas de clínico-quirúrgico”. Estudio, de enfoque cuantitativo, no experimental, analítico, correlacional, descriptivo, de tipo transversal. Muestra de 67 profesionales. Método, fue encuesta, para recopilar la información. La base de datos fue creada en IBM SPSS Statistics 26.0, teniendo un alfa de Cronbach de 0,90. Resultados, el 13,05% manifiestan presentar agotamiento emocional, despersonalización y realización personal; demostrando que es necesario tener programas de apoyo social dentro de las instituciones sanitarias para reducir este impacto. Las estrategias utilizadas son evitación del problema, revaloración positiva y solución de problemas, mientras usan religión y nunca de apoyo social, auto focalización negativa y expresión emocional abierta.

Ribeiro da Silva y col., (13), en el 2024, en Brasil, trabajaron con objetivo de “Evaluar los factores que generan el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento de enfermeros y técnicos de enfermería durante la COVID-19”. Estudio fue, correlacional y transversal. Muestra de 112 profesionales. Método, el cuestionario de caracterización sociodemográfico y el inventario de estrés de enfermeros (IEE). Que evidenciándose que el alto nivel de estrés laboral tanto en enfermeros ($M = 106,0$; $DE \pm 23,1$) como en técnicos de enfermería ($M = 98,5$; $DE \pm 25,1$), especialmente por factores intrínsecos al trabajo. Asimismo, las relaciones interpersonales se identifican como la principal fuente de estrés en ambos grupos. Las estrategias de afrontamiento, se destacaron las respuestas de manejo utilizadas, con promedios superiores entre los enfermeros ($M = 43,2$; $DE \pm 8,5$) y ligeramente menores en los técnicos de

enfermera. En conclusión: Los profesionales de enfermería presentan niveles altos de estrés y las estrategias utilizadas se centran en la resolución de problemas y el afrontamiento emocional.

Valdez y col., (14), en el 2022, en México, trabajaron con objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la Licenciatura en Enfermería en Instituciones de Educación Superior (IES)”. Estudio⁴ fue no experimental⁴ y correlacional. Muestra de 250 profesionales. Método, se recopilaron datos fue por medio⁴ del Brief COPE Inventory. Los hallazgos revelaron que el 78% presentó estrés de nivel moderado, siendo el afrontamiento emocional activo la estrategia predominante. El análisis estadístico mostró ausencia de correlación entre el nivel de estrés y los mecanismos de afrontamiento ($p=0.67$). En conclusión, se observó que los alumnos en asignaturas teóricas exclusivas manifestaron mayor intensidad de estrés. Se recomienda establecer programas orientados al control efectivo del estrés.

Canales y col., (15) en el 2021, en Chile, realizaron una tesis con el objetivo de “Analizar las estrategias de afrontamiento que utilizan las enfermeras que trabajan en las unidades de emergencia de los hospitales públicos para manejar el estrés activado en el contexto COVID-19”. Estudio, enfoque mixto y descriptivo. Muestra de 15 enfermeras. Método, la entrevista semi estructurada y el instrumento de Coping Modificado [EEC-M] (2006) y la Escala de Estrés Percibido [EEP-10] de Vera & Wood (2004). Resultados, el mayor porcentaje se encuentra en el factor solución de problemas 54,67%, seguida del factor espera con 48,89% y el factor evitación emocional alcanza un 47%. Se concluyó que, las estrategias más utilizadas fueron: la solución de problema, espera, evitación emocional.

Restrepo (16) en el 2021, en Colombia, con el objetivo de “Establecer las estrategias de afrontamiento y los niveles de estrés asistencial que presenta el personal de salud del Hospital la Misericordia de Calarcá Quindío”. Estudio fue cuantitativa, descriptiva. Muestra

de 30 profesionales⁴ y técnicos de la salud. Método, el cuestionario⁴ de evaluación del⁴ estrés de la batería⁴ de riesgos⁴ psicosociales y la escala de estrategias de Coping modificada (EEC-M). Los hallazgos indican que los mecanismos de manejo enfocados en aspectos emocionales alcanzaron puntuaciones superiores, aunque también se observó el uso de técnicas orientadas a la resolución de problemas. Respecto al nivel de estrés, el análisis reveló que gran parte de los participantes evaluados mostraron un riesgo intermedio. En conclusión, predomina el empleo de estrategias emocionales como método principal de afrontamiento.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ortiz y Fuentes (17), en el 2023, en Lima, realizaron un estudio con el objetivo “Determinar la relación del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el área de hospitalización de una clínica privada”. Estudio, tipo aplicado y alcance correlacional. Muestra de 104 participantes. Método, los instrumentos fueron el cuestionario Nursing Stress Scale (NSS) y el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE). Los hallazgos revelan que un 64,4% de los sujetos manifestaron estrés de intensidad moderada, mientras que el 66,3% exhibieron un nivel intermedio en sus mecanismos de afrontamiento. El análisis estableció una correlación entre el componente personal y los métodos adaptativos utilizados. De igual manera, se comprobó la vinculación entre el elemento institucional y las tácticas de manejo del estrés. Se concluye que existe relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería.

Maldonado y Sunción (18), en el 2022, en Tarapoto, llevaron a cabo un estudio con el objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que labora en el Centro quirúrgico del Hospital II-1”. Estudio, tipo básica y correlacional. Muestra de 19 profesionales de enfermería. Método, la encuesta y el cuestionario para la recolección de datos. Los hallazgos muestran que en el equipo

enfermero el estrés ocupacional alcanza un nivel medianamente tolerable en un 73.7% y tolerable en el 26.3%. En cuanto a los mecanismos de adaptación, el personal exhibe un desempeño intermedio en el 73.7%, favorable en el 21.1% y deficiente en el 5.3%. Asimismo, se evidencio ausencia de correlación relevante entre la tensión ocupacional y los mecanismos adaptativos del personal enfermero que ejerce en el centro hospitalario ($0.05 < 0.287$). En conclusión, la mayoría de enfermeras presenta nivel de estrés regular y regular en estrategias de afrontamiento, enfocándose en la solución del problema y la expresión emocional abierta.

Tapia (19), en el 2022, en Trujillo, trabajo con el objetivo de “Determinar la relación entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería en el Hospital Regional”. Estudio, tipo correlacional y corte transversal. Muestra de 120 enfermeros. Método, fue dos cuestionarios, la escala de estrés laboral y el cuestionario de afrontamiento al estrés. Resultados, revelaron una relación inversa y significativa entre el estrés laboral y los estilos de afrontamiento racional ($r=-0.203$), emocional ($r=-0.218$) y otros estilos de afrontamiento ($r=-0.207$). Adicionalmente, el 39.2% de los empleados presentaron un nivel alto de estrés en el trabajo, mientras que el 35.8% evidencio un nivel reducido en el afrontamiento racional, y el 38.3% reportó niveles bajos en el afrontamiento emocional y otros estilos. Se concluyó, que a más estrés laboral hay menor estilos de afrontamiento al estrés.

Chipana y Mamani (20), en el 2021, en Juliaca, trabajaron con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano”. El diseño fue descriptivo correlacional. Muestra de 150 enfermeros. Método, los instrumentos fueron la escala NURSING STRESS SCALE (N.S.S) y el Inventario de respuestas de afrontamiento (CRI). Resultados, el 84.7% poseen un nivel medio de estrés laboral y el 15.3% se hallan en un nivel excesivo. En las estrategias de afrontamiento, el 10% de las enfermeras se encontraban en un nivel alto de

resolución de problemas. Mediante la prueba de ($r=0.550$), se determinó que hay relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento. Se llegó a la conclusión, que el personal de enfermería enfrenta niveles de estrés medio y las estrategias de afrontamiento de basan en la resolución de problemas.

Hanco (21), en el 2021, en Arequipa, trabajo con objetivo de “Identificar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en enfermeras del servicio de Cuidados intensivos pediátricos del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo”. Estudio, descriptiva y correlacional. Muestra de 10 enfermeros. Método, utilizado la escala Nursing Stress Scale (N.S.S) y el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE). Resultados, indicaron que no existe relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento. La mayoría de los enfermeros mostraron niveles similares de estrés, tanto medio como bajo, y el afrontamiento al estrés se presentó de manera regular. No obstante, la dimensión de expresión emocional abierta fue la que tuvo el mayor porcentaje en el nivel de bueno. Se concluyó, que la mayoría de los enfermeros muestran niveles similares de estrés y afrontamiento regular.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Nivel de estrés

Concepto de estrés

El estrés se define como una respuesta adaptativa del organismo ante demandas internas o externas que exceden los recursos personales disponibles. Este fenómeno implica una serie de reacciones fisiológicas, psicológicas y conductuales que se activan para hacer frente a situaciones percibidas como amenazantes o desafiantes. En el contexto laboral, el estrés se manifiesta como un desequilibrio entre las exigencias del entorno y la capacidad del individuo

para afrontarlas, lo que puede generar consecuencias negativas en la salud y el desempeño profesional (22).

Desde una perspectiva más integral, el estrés puede considerarse como un proceso dinámico de interacción entre la persona y su ambiente, donde la percepción subjetiva de las demandas y los recursos disponibles juega un papel crucial en la experiencia de estrés. En el ámbito de la enfermería, el estrés laboral se caracteriza por la exposición prolongada a factores estresantes propios de la profesión, como la sobrecarga de trabajo, la responsabilidad por la vida de los pacientes y la confrontación constante con el sufrimiento humano, lo que puede llevar a un agotamiento físico y emocional si no se manejan adecuadamente (23).

Causas del estrés

El estrés en el equipo de enfermería de centro quirúrgico tiene múltiples causas que interactúan de manera compleja. Una de las principales fuentes de estrés es la sobrecarga laboral, caracterizada por largas jornadas de trabajo, turnos rotativos y la necesidad de mantener un alto nivel de atención y precisión en todo momento. Esta demanda constante puede llevar a un agotamiento físico y mental, comprometiendo la calidad de la atención brindada y aumentando el riesgo de errores. Otro factor significativo es la responsabilidad inherente al cuidado de pacientes en situaciones críticas. El personal de enfermería en el centro quirúrgico debe tomar decisiones rápidas y precisas que pueden tener consecuencias directas en la vida de pacientes. Esta presión, sumada a exposición continua al sufrimiento humano y muerte, puede generar carga emocional considerable, contribuyendo al desarrollo de estrés crónico (24).

Las relaciones interpersonales en el entorno laboral también juegan un papel crucial en la generación de estrés. La necesidad de trabajar en equipo con otros profesionales de la salud, manejar conflictos y comunicarse efectivamente en situaciones de alta tensión puede ser una fuente importante de estrés. Además, la falta de apoyo social o un ambiente laboral hostil

pueden exacerbar los niveles de estrés experimentados por el equipo de enfermería. La falta de recursos materiales y humanos adecuados para realizar el trabajo de manera óptima es otra causa significativa de estrés. La escasez de equipos, medicamentos o personal suficiente puede generar frustración y sensación de impotencia entre los enfermeros, quienes se ven obligados a trabajar en condiciones subóptimas, lo que aumenta su nivel de estrés y puede comprometer la calidad de la atención brindada (25).

Dimensiones del estrés

Según el modelo propuesto por Maslach y Jackson, el estrés laboral en profesionales de la salud, incluido el personal de enfermería, puede ser comprendido a través de tres dimensiones principales: Agotamiento emocional: Se hace referencia a la sensación de estar emocionalmente exhausto y sobrepasado por las demandas del trabajo. Se caracteriza por una pérdida progresiva de energía, fatiga crónica y sensación de no poder dar más de sí mismo a nivel afectivo. Despersonalización: Implica el desarrollo de actitudes y sentimientos negativos hacia las personas que son objeto del trabajo. Se manifiesta como una respuesta impersonal y fría hacia los pacientes, pudiendo llegar a tratarlos como objetos. Realización personal: Se refiere a la tendencia de los profesionales a evaluarse negativamente, especialmente en relación con su trabajo con pacientes. Se expresa en sentimientos de incompetencia, falta de logro y baja autoestima profesional (26).

Estrategia para optimizar el manejo del estrés

Una estrategia integral para optimizar el manejo del estrés en el equipo de enfermería de centro quirúrgico es la implementación de programas de mindfulness o atención plena. Esta técnica, basada en la meditación y la conciencia del momento presente, ha demostrado ser efectiva en la reducción del estrés y la mejora del bienestar psicológico en profesionales de la salud (27)

Los programas de mindfulness para enfermeros se centran en desarrollar habilidades de atención y regulación emocional, permitiendo a los profesionales manejar de manera más efectiva las situaciones estresantes inherentes a su trabajo. Mediante prácticas regulares de meditación y ejercicios de atención plena, los enfermeros aprenden a analizar sus reflexiones y sentimientos sin juzgarlos, lo que le permite responder de forma más adaptativa a los desafíos laborales. La implementación de estos programas en el entorno hospitalario requiere un compromiso institucional y una planificación cuidadosa. Generalmente, se estructuran en sesiones semanales durante un período de 8 a 12 semanas, complementadas con prácticas diarias individuales. Durante estas sesiones, los participantes aprenden técnicas de respiración consciente, escaneo corporal y meditación, que pueden aplicar en situaciones de alta tensión en el trabajo (28).

Uno de los beneficios clave de la práctica del mindfulness es su capacidad para aumentar la conciencia de los patrones de pensamiento y comportamiento automáticos que pueden contribuir al estrés. Al desarrollar esta conciencia, los enfermeros pueden identificar y modificar respuestas poco adaptativas, promoviendo una mayor resiliencia frente a los estresores laborales. Además, el mindfulness fomenta el desarrollo de la compasión hacia uno mismo y hacia los demás, lo cual es particularmente valioso en el contexto de la enfermería. Esta práctica puede ayudar a los profesionales a mantener un equilibrio emocional y una actitud más empática hacia los pacientes, incluso en situaciones de alta demanda emocional (29).

La evidencia científica sugiere que la práctica regular de mindfulness puede conducir a una reducción significativa de los síntomas de estrés, ansiedad y depresión en el personal de enfermería. Asimismo, se ha observado una mejora en la calidad del sueño, la satisfacción laboral y la capacidad de comunicación interpersonal, factores que contribuyen a un mejor desempeño profesional y una mayor calidad de atención al paciente (30).

Consecuencias del estrés laboral

El estrés laboral crónico en el personal de enfermería del centro quirúrgico puede tener consecuencias significativas tanto a nivel individual como organizacional. Una de las repercusiones más preocupantes es el desarrollo del síndrome de burnout, caracterizado por un estado de agotamiento físico, emocional y mental que puede llevar a una disminución en la calidad de la atención brindada a los pacientes y a un aumento en tasa de errores médicos. A nivel físico, el estrés prolongado puede manifestarse en diversos problemas de salud, incluyendo trastornos cardiovasculares, gastrointestinales y musculoesqueléticos. La alteración del sistema inmunológico debido al estrés crónico también puede aumentar la susceptibilidad a infecciones y enfermedades, lo que se traduce en un incremento del absentismo laboral y una disminución de la productividad en el equipo de enfermería (31).

En el ámbito psicológico, las consecuencias del estrés laboral pueden ser igualmente devastadoras. Los enfermeros sometidos a altos niveles de estrés pueden experimentar ansiedad, depresión, irritabilidad y trastornos del sueño. Estos problemas no solo afectan su bienestar personal, sino que también pueden impactar negativamente en sus relaciones interpersonales tanto en el trabajo como en su vida personal. El estrés laboral crónico también puede llevar a una disminución de la satisfacción laboral y un aumento en la intención de abandonar la profesión. Esto representa un problema significativo para el sistema de salud, ya que la rotación de personal experimentado no solo implica costos económicos, sino que también afecta la continuidad y calidad de la atención al paciente. Además, la pérdida de enfermeros calificados puede exacerbar la carga de trabajo para el personal restante, perpetuando así el ciclo de estrés (32).

2.2.2. Segunda variable: Estrategias de afrontamiento

Concepto de estrategias de afrontamiento

Las estrategias de afrontamiento se definen como los esfuerzos cognitivos y conductuales que realiza un individuo para manejar las demandas internas o externas que son percibidas como estresantes o que exceden sus recursos. En el contexto de la enfermería, estas estrategias representan los mecanismos que el personal utiliza para hacer frente a las situaciones de estrés inherentes a su profesión, buscando mantener su bienestar psicológico y un desempeño laboral óptimo (33).

Desde una perspectiva más amplia, las estrategias de afrontamiento pueden considerarse como un proceso dinámico que implica una evaluación constante de la situación estresante y la selección de respuestas adecuadas para manejarla. Estas respuestas pueden estar orientadas a modificar la situación problemática (afrontamiento centrado en el problema) o a regular las emociones asociadas al estrés (afrontamiento centrado en la emoción). En el campo laboral específico del equipo de enfermería del centro quirúrgico, las estrategias de afrontamiento juegan un papel crucial en la gestión del estrés laboral. Estas pueden incluir desde técnicas de relajación y búsqueda de apoyo social hasta la reevaluación cognitiva de situaciones estresantes y el desarrollo de habilidades de resolución de problemas. La elección y efectividad de estas estrategias pueden variar según las características individuales, el contexto laboral y la naturaleza específica de los estresores enfrentados (34).

Importancia de las estrategias de afrontamiento

Las estrategias de afrontamiento desempeñan un papel fundamental en la salud mental y el bienestar general del personal de enfermería, especialmente en entornos de alta presión como el centro quirúrgico. Su importancia radica en su capacidad para modular la respuesta al estrés, permitiendo a los profesionales manejar de manera más efectiva las demandas laborales y emocionales inherentes a su trabajo. Un afrontamiento adecuado puede actuar como un factor protector contra el desarrollo del síndrome de burnout y otros problemas de salud mental

asociados al estrés crónico. Al proporcionar mecanismos para manejar situaciones difíciles, las estrategias de afrontamiento efectivas pueden ayudar a mantener un equilibrio emocional y prevenir el agotamiento profesional, lo que a su vez se traduce en una mejor calidad de atención al paciente (35).

Además, las estrategias de afrontamiento juegan un papel crucial en la promoción de la resiliencia entre el equipo de enfermería. La capacidad de adaptarse y recuperarse de situaciones estresantes no solo beneficia al individuo, sino que también contribuye a crear un ambiente laboral más positivo y cohesionado. Esto puede llevar a una mayor satisfacción laboral y retención del personal, aspectos críticos en un sector que enfrenta escasez de profesionales cualificados. El desarrollo de estrategias de afrontamiento efectivas también puede mejorar significativamente el desempeño laboral. Al manejar mejor el estrés, los enfermeros pueden mantener niveles más altos de concentración y toma de decisiones, lo que es particularmente importante en entorno del centro quirúrgico, donde la precisión y la rapidez son cruciales (36).

Por último, la importancia de las estrategias de afrontamiento se extiende más allá del ámbito laboral, influyendo positivamente en la vida personal de los enfermeros. Un manejo efectivo del estrés laboral puede prevenir el desbordamiento de tensiones hacia la vida familiar y social, contribuyendo así a un mejor equilibrio trabajo-vida y a una mayor calidad de vida en general (37).

Dimensiones de las estrategias de afrontamiento

Según la Escala de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE-28), las estrategias de afrontamiento pueden clasificarse en dos dimensiones principales (38):

Afrontamiento centrado en el problema. Se refiere a las estrategias que un individuo emplea para modificar o eliminar directamente la fuente de estrés. Este enfoque implica esfuerzos cognitivos y conductuales dirigidos a definir el problema, generar soluciones alternativas, evaluar estas alternativas en términos de costos y beneficios, seleccionar una opción y actuar para cambiar la situación estresante (39).

Afrontamiento centrado en la emoción. Involucra esfuerzos dirigidos a controlar las respuestas emocionales que producen de la situación estresante. Esta clase de estrategias no busca cambiar directamente la situación, sino modificar la forma en que se interpreta o se reacciona emocionalmente ante ella. Incluye técnicas como la reevaluación positiva, la búsqueda de apoyo emocional, la aceptación y la regulación emocional (40).

Afrontamiento centrado en la evitación. Se caracteriza por los intentos cognitivos y conductuales de escapar o evitar lidiar directamente con una situación estresante. Este enfoque puede incluir estrategias como la negación, el distanciamiento mental, la distracción o el uso de sustancias. Aunque puede proporcionar un alivio temporal del estrés, generalmente se considera menos adaptativo a largo plazo que los otros dos tipos de afrontamiento (41).

Efectividad de las estrategias de afrontamiento en enfermeros de centro quirúrgico

La efectividad de las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del centro quirúrgico ha sido objeto de numerosos estudios, revelando patrones interesantes en cuanto a su impacto en el bienestar laboral y la calidad de la atención al paciente. Las investigaciones sugieren que la elección y aplicación de estrategias adecuadas pueden marcar una diferencia significativa en la capacidad de los enfermeros para manejar el estrés y mantener un desempeño óptimo en un entorno de alta presión. Entre las estrategias más efectivas, se ha observado que aquellas centradas en el problema, como la planificación y la búsqueda activa de soluciones, tienden a asociarse con mejores resultados en términos de satisfacción laboral y

reducción del estrés percibido. Esto puede atribuirse a que estas estrategias proporcionan a los enfermeros un sentido de control sobre su entorno laboral, permitiéndoles abordar directamente las fuentes de estrés. (42).

Por otro lado, las estrategias enfocadas en la emoción, como la búsqueda del respaldo social y la reinterpretación positiva de las situaciones estresantes, también han demostrado ser valiosas, especialmente en situaciones donde el control directo sobre los estresores es limitado. Estas estrategias ayudan a los enfermeros a regular sus respuestas emocionales, permitiéndoles mantener la calma y la concentración en entornos de alta tensión como centro quirúrgico. Un aspecto crucial en la efectividad de las estrategias de afrontamiento es su flexibilidad y adecuación al contexto. Los estudios indican que los enfermeros que son capaces de adaptar sus estrategias según las demandas específicas de cada situación tienden a experimentar menores niveles de estrés y burnout. Esta flexibilidad permite una respuesta más efectiva a la variedad de desafíos que se presentan en el entorno quirúrgico, desde emergencias médicas hasta conflictos interpersonales (43).

La implementación de programas de formación en estrategias de afrontamiento ha mostrado resultados prometedores en la mejora de la resiliencia y el bienestar del personal de enfermería. Estos programas, al proporcionar herramientas concretas para manejar el estrés, no solo benefician a los individuos, sino que también contribuyen a crear un ambiente laboral más saludable y a mejorar la calidad de la atención al paciente (44).

Teoría de la adaptabilidad de Callista Roy

La teoría de la adaptabilidad de Callista Roy ofrece un marco conceptual valioso para comprender y abordar el estrés y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería del centro quirúrgico. Roy concibe a la persona como un sistema adaptativo holístico en constante interacción con un entorno cambiante, lo cual es particularmente relevante en el

contexto de alta presión y demandas variables del quirófano. Según Roy, la adaptación es el proceso y resultado por el cual las personas, como sistemas adaptativos, utilizan la conciencia y la elección para crear una integración humana y ambiental. En el caso de los enfermeros quirúrgicos, esto implica la capacidad de responder efectivamente a los diversos estresores laborales mientras mantienen su integridad profesional y personal (45).

La teoría identifica cuatro modos adaptativos: fisiológico-físico, autoconcepto-identidad grupal, función del rol e interdependencia. En el contexto del estrés laboral en enfermería, estos modos se manifiestan en la forma en que los profesionales manejan las demandas físicas del trabajo, mantienen su identidad profesional, cumplen con sus roles laborales y establecen relaciones de apoyo con colegas y pacientes Roy enfatiza que la meta de la enfermería es promover la adaptación en cada uno de estos modos, contribuyendo así a la salud, la calidad de vida y la muerte con dignidad. En el manejo del estrés, esto se traduce en intervenciones que buscan fortalecer la capacidad adaptativa de los enfermeros, tanto a nivel individual como colectivo (46).

Un aspecto clave de la teoría de Roy es el concepto de "nivel de adaptación", que representa la capacidad de la persona para responder positivamente a una situación. En el contexto del estrés laboral, esto implica desarrollar y reforzar estrategias de afrontamiento que permitan a los enfermeros mantener un nivel de adaptación óptimo frente a los desafíos del entorno quirúrgico La teoría también destaca la importancia de los estímulos focales, contextuales y residuales en el proceso de adaptación. En el centro quirúrgico, los estímulos focales podrían ser situaciones de emergencia o procedimientos complejos, los contextuales podrían incluir la cultura organizacional y las políticas hospitalarias, mientras que los residuales podrían ser experiencias previas o creencias personales que influyen en la respuesta al estrés (47).

El proceso de afrontamiento, según Roy, involucra mecanismos innatos y adquiridos. En el contexto de la enfermería quirúrgica, esto sugiere la importancia de combinar estrategias de afrontamiento naturales con aquellas aprendidas a través de la formación y la experiencia profesional. El desarrollo de programas de capacitación basados en esta teoría podría enfocarse en fortalecer ambos tipos de mecanismos (48).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente relevante del nivel de estrés con las estrategias de afrontamiento en el equipo de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre Lima 2024.

H0: No hay relación del nivel de estrés con las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre Lima 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de estrés en su dimensión agotamiento emocional con las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche - en el I semestre Lima 2024.

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de estrés en su dimensión de despersonalización con las estrategias de afrontamiento en el equipo de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de estrés en su dimensión realización personal con las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del

centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se empleará el método hipotético-deductivo, formulando supuestos sobre la correlación entre tensión laboral y mecanismos adaptativos en enfermeros. Esta metodología contempla proponer hipótesis que resuelvan la problemática identificada y validarlas con evidencia disponible. El procedimiento comprende examinar el fenómeno, generar una conjetura explicativa, inferir elementos fundamentales derivados y contrastar las deducciones obtenidas con la realidad observada (49).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación adoptará un enfoque cuantitativo, recopilando y analizando datos numéricos sobre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento. Este enfoque utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer patrones de comportamiento y probar teorías. Se caracteriza por ser secuencial y probatorio, siguiendo un orden riguroso, aunque se puede redefinir alguna fase. Parte de una idea que se va acotando y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco teórico (50).

3.3. Tipo de investigación

El estudio será de tipo básico, buscando ampliar el conocimiento teórico sobre la relación entre el grado de estrés y las estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería del centro quirúrgico, sin una aplicación práctica inmediata. La investigación básica está dirigida a un conocimiento más profundo a través de la comprensión de los aspectos

fundamentales de los fenómenos, de los hechos observables o de las relaciones que establecen los entes. Este tipo de investigación no tiene objetivos prácticos específicos, sino que busca profundizar los conocimientos para responder a preguntas o para que esos conocimientos puedan ser aplicados en otras investigaciones futuras(51).

3.4. Diseño de la investigación

Se utilizará un diseño no experimental, transversal y correlacional. No experimental porque no se manipularán deliberadamente las variables; transversal porque los datos se recogerán en un solo momento; y correlacional porque se busca determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento. Este diseño tiene como propósito describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como "tomar una fotografía" de algo que sucede. La investigación correlacional asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población (52).

La representación gráfica sería la siguiente:

M: O1 ---- r ---- O2

Donde:

M: Muestra (personal de enfermería del centro quirúrgico)

O1: Observación de la variable 1 (Nivel de estrés)

O2: Observación de la variable 2 (Estrategias de afrontamiento)

r: Relación entre las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estará compuesta por todo el equipo de enfermería que labora en el centro quirúrgico del Hospital de Chancay durante el I semestre de 2024, que son 80 profesionales.

Los criterios de inclusión serán:

- Equipo de enfermería que labore en el servicio de centro quirúrgico con al menos 3 meses de experiencia en el área, y que acepte participar voluntariamente.
- Enfermeros que trabajan en el centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo
- Profesionales con contrato vigente y nombrado durante el periodo de estudio.
- Personal que acepte participar voluntariamente y firme el consentimiento informado.
- Se excluirá al personal en período de vacaciones o licencia durante la recolección de datos y a quienes no completen los instrumentos de evaluación.

Criterios de exclusión

- Personal en período de vacaciones o licencia durante la recolección de datos y a quienes no completen los instrumentos de evaluación.

3.5.2. Muestra

Se trabajará con una muestra censal, incluyendo a los 80 profesionales de enfermería que cumplan con los criterios de inclusión. La muestra censal es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra. En este caso, la población a estudiar se precise como censal por ser simultáneamente universo, población y muestra (53).

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de estrés

Variable 2: Estrategias de afrontamiento

Operacionalización: (Ver la siguiente hoja)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Nivel de estrés	El estrés se define como una respuesta adaptativa del organismo ante demandas internas o externas que exceden los recursos personales disponibles (54).	El nivel de estrés será medida mediante un cuestionario de 22 preguntas compuesto por 3 dimensiones; que se aplicará al personal de enfermería.	Agotamiento emocional	<ul style="list-style-type: none"> - Desánimo - Fatiga - Irritabilidad 	Ordinal	Alto (81-120) Medio (41-80) Bajo (20-40) Sin estrés (0-10)
			Despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> - Apatía - Culpabilidad 		
			Realización personal	<ul style="list-style-type: none"> - Empatía - Entusiasmo 		
Estrategias de afrontamiento	Las estrategias de afrontamiento se definen como los esfuerzos cognitivos y conductuales que realiza un individuo para manejar las demandas internas o externas que son percibidas como estresantes o que exceden sus recursos (55).	Las estrategias de afrontamiento serán evaluadas mediante la aplicación de un cuestionario de 28 preguntas, que está dividido en 3 dimensiones que se aplicara al personal de enfermería.	Afrontamiento centrado en el problema	<ul style="list-style-type: none"> - Afrontamiento activo - Planificación de actividades - Orientadas a solucionar problemas 	Ordinal	Poco frecuente (27-33) Regular (34-44) Frecuente (45-58)
			Afrontamiento centrado en la emoción	<ul style="list-style-type: none"> - Afrontamiento activo - Reinterpretación positiva - Aceptación - Negación - Desahogo - Acudir a la religión - Auto-Inculpación 		
			Afrontamiento centrado en la evitación	<ul style="list-style-type: none"> - Autodistracción - Desenganche mental - Humor - Desenganche conductual - Uso de sustancias 		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la técnica de la encuesta para recoger información sobre ambas variables: el grado de estrés y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería del servicio de centro quirúrgico.

3.7.2. Descripción de instrumentos

En la investigación se utilizará los siguientes instrumentos:

Escala de Maslach

El instrumento utilizado para la investigación fue el Maslach Burnout Inventory (MBI), creado inicialmente por Maslach y Jackson en 1981 y posteriormente adaptado por Paucar y Barra (56) en 2020. Este instrumento se compone de 22 ítems evaluados mediante una escala tipo Likert que ofrece 7 opciones de respuesta (0 = nunca, 1 = pocas veces al año o menos, 2 = una vez al mes o menos, 3 = unas pocas veces al mes, 4 = una vez a la semana, 5 = pocas veces a la semana y 6 = todos los días). El instrumento evalúa tres dimensiones que son agotamiento emocional (9 ítems), despersonalización (5 ítems) y realización personal (8 ítems). Los niveles de la variable se clasifican como alto (96-132), medio (60-95), bajo (22-59) y sin estrés (0-10). Se considero un tiempo de 20 minutos aproximadamente para su aplicación.

Descripción del instrumento estrategias de afrontamiento

El cuestionario diseñado para evaluar las estrategias de afrontamiento del autor Barreto y Inocente (57) en 2021, Está compuesta por 28 enunciados, donde cada enunciado indica la frecuencia de un sentimiento o conducta, utilizando una escala de 0 a 4, donde 0 significa "en absoluto", 1 "Un poco", 2 "Bastante" 3 "Mucho" y 4 "totalmente". Las estrategias se dividen

en tres medidas: Centrados en el problema (EP), Centrados en la emoción (EE) y Centrados en la evitación (EV), se estima que el tiempo necesario para completar el cuestionario es de aproximadamente 15 minutos.

3.7.3. Validación

La validación del instrumento para medir el nivel de estrés fue llevada a cabo por Paucar y Barra (56) en 2020, involucrando la evaluación de cinco expertos, quienes lograron un grado de concordancia de 0,895, lo que indica una validez muy alta.

La validación del instrumento "Estrategias de Afrontamiento" fue realizada por Barreto e Inocente (57) en 2021, mediante un juicio de expertos que permitió evaluar la pertinencia y claridad de los enunciados, quienes indicaron alta concordancia para medir adecuadamente las estrategias de afrontamiento.

3.7.4. Confiabilidad

La fiabilidad del instrumento sobre nivel de estrés, fue desarrollado por Paucar y Barra (56) en 2020, fue evaluada utilizando el coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,809 lo que demuestra una sólida consistencia interna y alta confiabilidad del instrumento.

La confiabilidad del cuestionario estrategias de afrontamiento, desarrollado por Barreto e Inocente (57) en 2021, fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, que arrojó un valor de 0.92, indicando una excelente consistencia interna, lo que respalda la fiabilidad del cuestionario.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Autorización y coordinación para la recolección de datos

Se iniciará el proceso solicitando la autorización formal a la dirección del Hospital de Chancay mediante una carta que detalle los objetivos y procedimientos del estudio. Posteriormente, se coordinará con la jefatura de enfermería del centro quirúrgico para establecer los horarios más adecuados para la aplicación de los instrumentos, asegurando que no se interfiera con las actividades regulares del servicio. Se realizará una charla informativa con el personal para explicar el propósito de la investigación, resolver dudas y fomentar su participación voluntaria.

3.8.2. Aplicación de los instrumentos para recolectar datos

La recolección de datos se llevará a cabo en una sola fase, aplicando ambos cuestionarios (NSS y CAE) de manera individual y anónima. Se proporcionará un espacio tranquilo y el tiempo necesario para su completamiento, estimado en aproximadamente 30 minutos por participante. Se establecerá un cronograma que permita cubrir diferentes turnos a lo largo de una semana, para facilitar la participación de todo el personal. Durante la aplicación, el investigador estará disponible para aclarar cualquier duda que pueda surgir, sin influir en las respuestas.

3.8.3. Métodos de análisis estadístico

El análisis de datos comenzará con la codificación y tabulación de la información recopilada en una base de datos utilizando el software SPSS versión 25. Se realizará un análisis descriptivo para caracterizar las variables, incluyendo medidas de tendencia central y dispersión para el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento. Para analizar la relación entre ambas variables, se empleará el coeficiente de correlación de Spearman, considerando significativo un valor $p < 0.05$. Además, se realizará un análisis de frecuencias para identificar las estrategias de afrontamiento más utilizadas.

3.9. Aspectos éticos

El proceso de la investigación se realizará respetando los principios éticos fundamentales de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se obtendrá el consentimiento informado por escrito de todos los participantes, garantizando la confidencialidad de la información recolectada y el anonimato en la presentación de resultados. El proyecto será sometido a la revisión y aprobación del Comité de Ética en Investigación del hospital antes de su ejecución. Se asegurará que la participación en el estudio no implique riesgos para el personal ni interfiera con sus labores. Los resultados se compartirán con la institución y los participantes, con el propósito de contribuir a la implementación de estrategias para el manejo del estrés.

IV.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	Meses						
	Enero 24	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
1.- Elaboración del Plan de Investigación	■						
2.- Elaboración y prueba de los instrumentos		■					
3.- Recolección de los datos		■					
4.- Tratamiento de los datos			■				
5.- Análisis de las Informaciones			■	■			
6.- Contrastación de la Hipótesis			■	■			
7.- Formulación de propuestas de solución			■	■			
8.- Elaboración del Informe Final					■		
9.- Corrección al informe Final					■		
10.- Presentación						■	
11. Sustentación						■	
12.- Graduación							■

4.2. Presupuesto

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Costo
A. Materiales			
Bibliografía (libros)	03	S/. 180.00	S/. 540.00
Útiles de escritorio:			
▪ Lápiz	03	S/. 1.50	S/. 4.50
▪ Engrapador	1	S/. 6.00	S/. 6.00
▪ Bolígrafos	07	S/. 1.50	S/. 10.50
▪ Marcadores	02	S/. 3.00	S/. 6.00
▪ Hoja Bond	200	S/. 0.06	S/. 12.00
▪ Correctores	03	S/. 3.00	S/. 9.00
Sub - total			S/. 588.00
B. Servicios			
▪ Internet	150 horas	1.50	S/. 225.00
▪ Fotocopias	200 copias	0.30	S/. 60.00
▪ Impresión	150 h	0.60.	S/. 90.00
▪ Empastados	2	S/. 8.00	S/. 16.00
▪ Asesoría para el análisis estadístico	01	S/. 200.00	S/. 200.00
Sub - total			S/. 591
C. Viáticos			
• Comida	06	S/. 11.00	S/. 66.00
• Combi	4	S/. 15.00	S/. 60.00
Sub total			S/. 126.00
D. Imprevistos			S/. 570.00
Total			S/. 1875.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Situación de la enfermería en el mundo 2022- invertir en educación, empleo y liderazgo. Ginebra, Suiza: OMS; 2022. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/332164/9789240004948-spa.pdf?sequence=1>
2. Zhang Y., Ling E., Wenyan P., Zheng J., Gao J., Huang X., Resplandeciente C., Zhai Y., Latour J., Zhu C. Stress, burnout, and coping strategies of frontline nurses during the COVID-19 epidemic in Wuhan and Shanghai, China. *Front Psychiatry* [Internet]. 2021 [Citado el 29 de agosto de 2024]; 11:565520. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33192686/>
3. Labrague L., De los Santos J.. COVID-19 anxiety among front-line nurses: Predictive role of organisational support, personal resilience and social support. *Journal of nursing management* [Internet]. 2020 [Citado el 29 de agosto de 2024]; 28(7), 1653-1661. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32770780/>
4. Ghawadra S., Abdullah K., Choo W., Phang C. Mindfulness-based stress reduction for psychological distress among nurses: A systematic review. *Journal of clinical nursing* [Internet]. 2020 [Citado el 29 de agosto de 2024]; 28(21-22), 3747-3758. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31267619/>
5. Rodríguez Z., Ferrer J., De la Torre G. Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica en tiempos de la COVID-19. *Medisan* [Internet]. 2022 [Citado el 29 de agosto de 2024]; 26(5). Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/3684/368473411009/html/>
6. Navas L., Humberto W. Impacto del estrés laboral en los profesionales de enfermería que otorgan cuidados hospitalarios. *Revista Científica Inspilip* [Internet]. 2023 [Citado el 29

- de agosto de 2024]; vol. 7, núm. esp. Disponible en <https://www.inspilip.gob.ec/index.php/inspi/article/view/492>
7. Ministerio de Salud del Perú. Informe sobre la salud ocupacional del personal de enfermería en Perú 2022. Lima, Perú: MINSA; 2023. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7050.pdf>
 8. Calderón G., Rivas L. Factores laborales y nivel de estrés en enfermeras de centro quirúrgico. Revista cubana de Enfermería [Internet]. 2021 [Citado el 29 de agosto de 2024]; 37(4). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400013#:~:text=Algunos%20estudios%20en%20Per%C3%BA%20evidencian,cansancio%20y%20agotamiento%20lo%20que
 9. Acosta T. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en Enfermeras de centro quirúrgico [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2022. [Citado el 29 de agosto de 2024]. Disponible en <https://dspace.unitru.edu.pe/items/ac589b94-9f22-4c60-9e54-86d8825aedf6>
 10. Rojas F. Evidencia científica sobre las características del estrés laboral en profesionales de enfermería de centro quirúrgico [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. [Citado el 29 de agosto de 2024]. Disponible en https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14814/Evidencia_RojasNaira_Felicita.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Salvador P., Silva F. Estrategias de afrontamiento y estrés laboral en el personal asistencial del Hospital de Chancay y SBS" Hidalgo Atoche López"—2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023. [Citado el 29 de agosto de 2024]. Disponible en

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/8392/1/TESIS%20ESTRATEGIA%20DE%20AFRONTAMIENTO%20Y%20ESTRES%20LABORAL%20PATRICIA%20Y%20MARIBEL.pdf>

12. Velepucha C., Garcia E., Torres D. Estrategias de Afrontamiento al Estrés Laboral Utilizadas por Profesionales de Enfermería. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2024 [Citado el 29 de agosto de 2024];8(4):311-332. Disponible en: [s](#)
13. Da Silva I., De Souza A., De Camargo M. Estresse ocupacional e estratégias de coping de enfermeiros e técnicos de enfermagem durante a pandemia de COVID-19. *Revista Eletrônica de Enfermagem* [Internet]. 2024 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 26, 75608-75608. Disponible en <https://revistas.ufg.br/fen/article/view/75608>
14. Valdez Y., Marentes R., Correa S., Hernández R., Enríquez I., Quintana M. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura en Enfermería. *Enfermería Global* [Internet]. 2022 [Citado el 29 de agosto de 2024];21(1):248-270. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/441711>
15. Canales S., Pardo M., Solís C. Afrontamiento del estrés en Enfermeras que Trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19 [Tesis de pregrado]. Santiago: Universidad Gabriela Mistral; 2021. [Citado el 29 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/20.500.12743/2023/CD%20ME.PSI%20%282%29%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Restrepo Y. Estrategias de afrontamiento y niveles de estrés asistencial en el personal de salud del Hospital La Misericordia de Calarcá [Tesis de pregrado]. Armenia: Universidad Antonio Nariño; 2021. [Citado el 29 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uan.edu.co/server/api/core/bitstreams/a09dfe6f-f92d-4aa5-9a54-ecf6b9d122d7/content>

17. Ortiz O., Fuentes M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el servicio de Hospitalización de una Clínica Privada, Lima – Perú. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023 [Citado el 28 de agosto de 2024];7(2):3879-3895. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5616>

18. Sunció M., Maldonado L. Estrés laboral relacionado a las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que labora en el Centro quirúrgico del Hospital II-1 Moyobamba [Tesis de pregrado]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2022. [Citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4426/5/Informe%20final%20tesis.%20Milagros%20y%20Luzmila.pdf>

19. Tapia R. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería. Hospital regional de Cajamarca, en tiempos COVID-19 [Tesis de posgrado]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2022. [Citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90100/Tapia_RRDP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Chipana P., Mamani Y. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca – 2021 [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1079/1/Prisca%20Edith%20Chipana%20Chuquicallata.pdf>

21. Hanco R. Relación entre nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo. Arequipa, 2021 [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021. [Citado el 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/a06d240b-5ee5-407b-88cc-94005839846e>
22. Lazarus R., Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca; 1986. Disponible en: <https://rebiun.baratz.es/OpacDiscovery/public/catalog/detail/b2FpOmNlbGVicmF0aW9uOmVzLmJhcmF0ei5yZW4vMjczMjkxOQ?tabId=1733195703510>
23. Ministerio de Salud del Perú. Guía técnica para la evaluación del estrés laboral en los profesionales de la salud. Lima: MINSA; 2020. Disponible en <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>.
24. Aguado J., Bátiz A., Quintana S. The stress in the hospital sanitary personnel; current state. Med Segur Trab. [Internet].2019. [Citado el 28 de agosto de 2024];65(254):57-66. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2013000200006
25. García M., Gil M., El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Persona. [Internet]. 2016. [Citado el 28 de agosto de 2024];19:11-30. Disponible en <https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/968>
26. Maslach C., Jackson S. The measurement of experienced burnout. J Occup Behav. [Internet] 1981. [Citado el 18 de noviembre de 2024];2:99-113. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/227634716_The_Measurement_of_Experience_d_Burnout.

27. Guillaumie L., Boiral O., Champagne J. A mixed-methods systematic review of the effects of mindfulness on nurses. *J Adv Nurs*. [Internet] 2017 [Citado el 18 de noviembre de 2024];73(5):1017-1034. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27706912/>
28. Gracia R., Ferrer J., Ayora A., Herrero A., Amutio A., Ferrer R. Application of a mindfulness program among healthcare professionals in an intensive care unit: Effect on burnout, empathy and self-compassion. *Med Intensiva*. [Internet] 2019 [Citado el 18 de noviembre de 2024];43(4):207-216. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29544729/>
29. Avila J. Estrategias de prevención del estrés laboral en el personal de salud: revisión de alcance 2018-2022. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS* [Internet]. 2023 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; Vol. 5 Núm. 3. Disponible en <https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/605>
30. Sánchez A., Díaz D., Hernández E. Evidencia sobre estrategias de mindfulness en profesionales de la salud: scoping review. *Gaceta Médica Caracas* [Internet]. 2021 [Citado el 18 de noviembre de 2024];129(3):646-654. Disponible en http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/22886/144814489177
31. Monsalve C., San Luis C., Gómez J., Albendín L., Aguayo R., Cañadas G. Burnout syndrome and its prevalence in primary care nursing: a systematic review and meta-analysis. *BMC Fam Pract*. [Internet].2018 [Citado el 18 de noviembre de 2024];19(1):59. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29747579/>
32. Brown K. El estrés laboral en el personal de enfermería. *Revista Saluta* [Internet]. 2021 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; Num,3. 2644. Disponible en <https://portal.amelica.org/ameli/journal/327/3274543005/3274543005.pdf>

33. Folkman S., Lazarus R. Coping as a mediator of emotion. *J Pers Soc Psychol.* [Internet].1988[Citado el 18 de noviembre de 2024];54(3):466-475. Disponible en <https://portal.amelica.org/ameli/journal/327/3274543005/3274543005.pdf>
34. Carver C., Scheier M., Weintraub J. Assessing coping strategies: a theoretically based approach. *J Pers Soc Psychol.* . [Internet].1989[Citado el 18 de noviembre de 2024];56(2):267-283. Disponible en <file:///C:/Users/User/Downloads/89CarveretalCOPE.pdf>
35. Lim J., Bogossian F., Ahern K. Stress and coping in Australian nurses: a systematic review. *Int Nurs Rev.* [Internet]. 2010[Citado el 18 de noviembre de 2024];57(1):22-31. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/227933555_Stress_and_coping_in_Australian_nurses_A_systematic_review
36. Hernández D. Percepción del estrés laboral del profesional de enfermería, área de consulta externa. *Revista de investigación en salud* [Internet]. 2024 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; Vol, 7. Disponible en <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/516/1252>
37. Acuña M., Fernández L., Gaitán M., Pereira I., Medina O. Estrategias de afrontamiento centradas en las emociones de enfermeros de un hospital de Corrientes en el año 2022. *Notas de Enfermería* [Internet]. 2023 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 24(42), 4-12. Disponible en <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/42630>
38. Moran C., Landero R., Gonzáles M. COPE-28: un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. [Internet]. 2009 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; vol.9 no.2 Disponible en

<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8868/2EN.CQ110P29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

39. Rosales M., Vargas N. Estrategias de afrontamiento y nivel de estrés de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología. Revista SCIÉENDO [Internet]. 2023 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 26(3), 243-248. Disponible en <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/5380>
40. Barrios D., Escudero I. Estrategias de afrontamiento utilizadas por las enfermeras durante la pandemia COVID-19: revisión integrativa. Revista Visión Antataura [Internet].2022 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; Vol.6, Núm.6.Disponible en <https://portal.amelica.org/ameli/journal/225/2254099005/2254099005.pdf>
41. Angulo M., Merino C., Ramón J. Afrontamiento del estrés en personal de enfermería durante la Covid-19: adaptación psicométrica del Coping Strategies Indicator – Short (CSI-S). Index de Enfermería [Internet]. 2023 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 32(3): e14059. Disponible en <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e14059>
42. Ortega C., López F. El burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas. Int J Clin Health Psychol. [Internet]. 2004[Citado el 18 de noviembre de 2024];4(1):137-160. Disponible en https://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-100.pdf
43. Noguera H. Fortalecimiento de las estrategias de afrontamiento en relación al estrés laboral: una experiencia de sistematización. Enfermería Actual de Costa Rica [Internet]. 2021 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; n.40 1409-4568. Disponible en https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-45682021000100008&script=sci_arttext

44. Buitrago L., Barrera M., Plazas L., Chaparro C. Estrés laboral: una revisión de las principales causas consecuencias y estrategias de prevención. Revista de investigación en salud. universidad de Boyacá [Internet]. 2021 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 8 (2):131-146. Disponible en <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/553/628>
45. Roy C. The Roy Adaptation Model. 3rd ed. Upper Saddle River, NJ: Pearson. [Internet]. 2009. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; Disponible en https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=usg5EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA247&dq=The+Roy+Adaptation+Model.+3rd+ed.+Upper+Saddle+River,+NJ:+Pearson%3B+2009.&ots=a-RSqqgDAU&sig=HOT97PHbn6E_WrSuoZQuAjoYIWI#v=onepage&q=The%20Roy%20Adaptation%20Model.%203rd%20ed.%20Upper%20Saddle%20River%2C%20NJ%3A%20Pearson%3B%202009.&f=false
46. García E., Cusme N. Aplicación del modelo de callista roy como herramienta de adaptación al estrés. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2023 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; v.6, n.1, p.1832–1854,2023. Disponible en <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56678>
47. López J., Bellido M., Román L., Ramírez M., Aguilar B. Proceso de afrontamiento y adaptación del personal de salud en un Hospital Rural bajo el modelo de Callista Roy. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2023 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 7(2):3953-3966. Disponible en <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5620>
48. Bonfill E., Lleixa M., Sáez F., Romaguera S. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. Revista Index de Enfermería [Internet]. 2010 [Citado el 18 de noviembre

- de 2024]; vol.19 no.4. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010
49. Bernal C. Metodología de la investigación. 3ª ed. Bogotá: Pearson Educación; [Internet]. 2010. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; disponible en <https://anyflip.com/vede/ohla/basic>
50. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; [Internet]. 2014. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; disponible en <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
51. Ñaupas H., Valdivia M., Palacios J., Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 5ª ed. Bogotá: Ediciones de la U; [Internet]. 2018. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; disponible en http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf
52. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill; [Internet]. 2018. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; Disponible en <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612> en
53. Ramírez T. Cómo hacer un proyecto de investigación. Caracas: Panapo; [Internet]. 1997. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; Disponible en <https://es.scribd.com/document/376722699/Como-hacer-un-proyecto-de-investigacion-Guia-practica-pdf>

54. Molina P., Muñoz M., Schlegel G. Estrés laboral del Profesional de Enfermería en Unidades Críticas. Revista medicina y seguridad del trabajo [Internet]. 2021 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; vol.65 no.256. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2019000300177
55. Correa W. Factores de estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeros del servicio de emergencia. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023 [Citado el 18 de noviembre de 2024]; Vol IV, Núm.2. Disponible en <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/840/4642>
56. Paucar S., Barra J. El estrés laboral y su relación con el síndrome de burnout en las enfermeras que laboran en el servicio de cuidados intensivos del hospital Edgardo Rebagliati Martins [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. [Citado el 25 de setiembre del 2024]. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4505/T061_09693314_09699550_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Barreto M., Inocente S. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en profesionales de enfermería en el servicio de emergencia hospital de apoyo Pichanaki, Chanchamayo Junín – 2021 [Tesis de pregrado]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021. [Citado el 25 de setiembre del 2024]. Disponible en https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6119/TESIS_2DAESP_B_ARRETO_INOCENTE_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo 1. Matriz de consistencia

TITULO	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	
Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche en el I semestre 2024.	Problema General.	Objetivo General.	Hipótesis General.	Variable independiente:	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de investigación. Cuantitativo • Diseño de investigación. Correlacional • Población y muestra. Población: 16 profesionales de enfermería Muestra. <ul style="list-style-type: none"> • Censal Recolección de datos: <ul style="list-style-type: none"> • Técnica Encuesta • Instrumentos Cuestionario <ul style="list-style-type: none"> • Procesamiento de 	
	¿Qué relación existe entre el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024?	Determinar la relación entre el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.	El nivel de estrés se relaciona significativamente con las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.	Nivel de estrés.		Dimensiones:
	Problema específico.	Objetivo específico.	Hipótesis específica.	2. Despersonalización		Variable dependiente:
	¿Cómo la dimensión agotamiento emocional del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024?	Identificar como la dimensión agotamiento emocional del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.	La dimensión agotamiento emocional del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.	3. Realización personal		Estrategias de afrontamiento
¿Cómo la dimensión despersonalización del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024?	Identificar como la dimensión despersonalización del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.	La dimensión despersonalización del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche, en el I semestre 2024.		Dimensiones:		

	<p>¿Cómo la dimensión realización personal del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay, en el I semestre 2024?</p>	<p>Identificar como la dimensión realización personal del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay, en el I semestre 2024.</p>	<p>La dimensión realización personal del nivel de estrés incide en las estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay, en el I semestre 2024.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Afrontamiento centrado en el problema. 2. Afrontamiento centrado en la emoción. 3. Afrontamiento centrado en la evitación. 	<p>información: Software SPSS 27</p>
--	--	---	--	---	---

Anexo 2. Instrumentos

Cuestionario nivel de estrés “Maslach Burnout Inventory MBI”

Tomado de: Sonia Nancy Paucar Valenzuela y Jacqueline Valladolid Barra de Vicente - 2020

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días

Nº	Dimensiones/ítems	0	1	2	3	4	5	6
Dimensión. Agotamiento emocional								
1	Me siento emocionalmente cansado.							
2	Cuando termino mi turno en el servicio me siento vacío.							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otro turno de trabajo me siento cansado.							
4	Siento que trabajar todo el día con personas me cansa.							
5	Siento que el trabajo que realizo todos los días me cansa							
6	Me siento frustrado por mi trabajo							
7	Siento que dedico demasiado a mi trabajo							
8	Siento que trabajar en contacto con las personas me cansa							
9	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
Dimensión. Despersonalización								
10	Siento que trato a algunos pacientes como si fuera objetos impersonales.							
11	Siento que me vuelvo más duro con las personas							
12	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo							
13	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							
14	Me parece que los pacientes me culpan por sus problemas							
Dimensión. Realización personal								
15	Siento que puedo entablar relaciones con los pacientes fácilmente.							
16	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
17	Siento que estoy influyendo positivamente a la vida de otras personas a través de mi trabajo.							
18	Me siento con mucha energía a realizar mi trabajo							

19	Siento que puedo crear la facilidad un clima agradable con mis pacientes.							
20	Me siento estimulado después de hacer trabajo con mis pacientes.							
21	Creo que consigo muchas cosas valiosas en mi trabajo							
22	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada							

Cuestionario de estrategias de afrontamiento

Tomado de: Marisol Barreto Bernardo y Sara Inocente Hinojosa - 2021

A cada uno de los enunciados debe responder la frecuencia con que tiene ese sentimiento de la siguiente forma:

1	2	3	4	5
En absoluto	Un poco	Bastante	Mucho	Totalmente

		PREGUNTA	0	1	2	3	4
1.	EP	Expreso mis sentimientos negativos.					
2.	EE	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.					
3.	EE	Renuncio al intento de hacer frente al problema.					
4.	EV	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.					
5.	EV	Me echo la culpa de lo que ha sucedido.					
6.	EP	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.					
7.	EE	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer					
8.	EE	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy					
9.	EE	Acepto la realidad de lo que ha sucedido					
10.	EV	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente					
11.	EV	Me digo a mí mismo "esto no es real"					
12.	EV	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer					
13.	EV	Hago bromas sobre ello.					
14.	EE	Me critico a mí mismo.					
15.	EV	Consigo apoyo emocional de otros					
16.	EV	Tomo medidas para intentar que la situación mejore.					
17.	EE	Renuncio a intentar ocuparme de ello.					
18.	EP	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.					

19.	EV	Me niego a creer que haya sucedido.						
20.	EE	Intento verlo con otros ojos, que parezca más positivo.						
21.	EV	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.						
22.	EE	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.						
23.	EV	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.						
24.	EP	Busco algo bueno en lo que está sucediendo.						
25.	EV	Me río de la situación.						
26.	EV	Rezo o medito.						
27.	EE	Aprendo a vivir con ello.						
28.	EV	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.						

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Buitrón Domínguez, Laura Betsabeth

Título: Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay - en el I semestre 2024.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “**Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay Hidalgo Atoche López - en el I semestre 2024**”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Buitrón Domínguez, Laura Betsabeth**. El propósito de este estudio es “Determinar la relación entre el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de Enfermería del centro quirúrgico del Hospital de Chancay en el I semestre 2024”

Procedimientos

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

- Leer detenidamente todo el documento participando voluntariamente.
- Responderá todas las preguntas formuladas en la encuesta.
- Firmara el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad

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

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con (Buitrón Domínguez, Laura Betsabeth, teléfono +51 944899206) al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	hdl.handle.net Internet	1%
3	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	1%
4	uwiener on 2024-05-26 Submitted works	1%
5	Universidad Wiener on 2024-03-16 Submitted works	1%
6	uwiener on 2024-07-10 Submitted works	<1%
7	Universidad Wiener on 2024-08-18 Submitted works	<1%
8	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%