



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
PEDIÁTRICA**

**Trabajo Académico**

Estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas  
de pediatría de un Hospital de Lima, 2025

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería Pediátrica**

**Presentado por:**

**Autora:** Castro Martínez, Cleofe


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0008-0135-9783>

**Asesora:** Dra. Benavente Sánchez, Yennys Katusca

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

**Lima – Perú**

**2025**

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Cleofe Castro Martinez, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería Pediátrica**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un Hospital de Lima, 2025.”** Asesorado por el docente: Dra.: Benavente Sánchez, Yennys Katusca, DNI/CE 003525040 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X> tiene un índice de similitud de 8 % (ocho) con código OID: 14912:542010215 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  
 Cleofe Castro Martinez  
 DNI:09859980



.....  
 Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor:  
 Benavente Sánchez, Yennys Katusca  
 DNI/CE: 003525040

Lima, 18 de diciembre de 2025

## **DEDICATORIA**

Al Creador por concederme estar con salud, a mis familiares por su respaldo absoluto, y a mis pacientes quienes son mi motivación para seguir capacitándome para brindarles una mejor atención

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a mi familia por comprenderme las ausencias en las reuniones principales por dar prioridad a mi formación profesional

## RESUMEN

**Introducción:** La calidad del cuidado en las áreas pediátricas críticas es un elemento relevante que afecta de manera directa en la condición de salud y el bienestar de los usuarios pediátricos, junto al desempeño del personal enfermero. Los servicios críticos pediátricos enfrentan retos importantes, tales como la elevada carga emocional, circunstancias de vida o muerte y el estrés persistente que atraviesan los profesionales de enfermería, resulta vital analizar cómo las tácticas de afrontamiento afectan los niveles de tensión en el trabajo. El propósito de esta investigación consiste en evaluar la conexión existente entre los métodos de gestión aplicados por enfermeros y la magnitud del estrés vivenciado en las áreas pediátricas de atención crítica dentro del entorno hospitalario. **Objetivo:** “Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría”. **Metodología:** La investigación se llevará a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, observacional, transversal y correlacional. El grupo de estudio estuvo compuesto por 50 enfermeras que trabajan en áreas pediátricas críticas. Se utilizarán dos herramientas estructuradas y fiables: «La escala de estrés de enfermería» y «El cuestionario de afrontamiento COPE 28». Del mismo modo, la información se procesará utilizando el programa estadístico SPSS versión 27, y se utilizará la correlación de Spearman para comprobar las hipótesis planteadas.

**Palabras clave:** Estrategias de afrontamiento, estrés laboral, enfermería, pediatría.

## ABSTRACT

**Introduction:** The quality of care in critical paediatric areas is a relevant factor that directly affects the health and well-being of paediatric patients, along with the performance of nursing staff. Paediatric critical care services face significant challenges, such as high emotional stress, life-and-death situations, and persistent stress experienced by nursing professionals. It is vital to analyse how coping strategies affect stress levels at work. The purpose of this research is to evaluate the connection between the management methods applied by nurses and the magnitude of stress experienced in paediatric critical care areas within the hospital environment. **Objective:** “To determine the relationship between nurses' coping strategies and stress in critical pediatric areas”. **Methodology:** The research will be conducted using a quantitative, observational, cross-sectional, and correlational approach. The study group consisted of 50 nurses working in critical paediatric areas. Two structured and reliable tools will be used: ‘The Nursing Stress Scale’ and ‘The COPE 28 Coping Questionnaire’. Similarly, the information will be processed using the SPSS version 27 statistical programme, and Spearman's correlation will be used to test the hypotheses.

**Keywords:** Coping strategies, work stress, nursing, pediatrics.

## **1. EL PROBLEMA**

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

El estrés que sufren las enfermeras de áreas críticas de pediatría es un tema de salud ocupacional, agravado por la alta exigencia emocional y profesional. La atención a pacientes críticos, la tensión en las decisiones y el contacto permanente con el dolor infantil generan un entorno propenso al desarrollo de estrés. En este contexto, el Organismo Internacional de Salud (OMS) define al estrés como “un estado de agitación o presión psicológica generado por situaciones adversas o desafiantes”. Se manifiesta con distintos síntomas dependiendo de la capacidad de reacción individual, también conocida como estrategias de afrontamiento (1).

A escala global, los estudios científicos muestran que las enfermeras en unidades de cuidados intensivos para niños sufren niveles de estrés significativamente altos. Una investigación llevada a cabo en territorio iraní y divulgada durante 2025 demostró que la prevalencia de tensión laboral elevada entre enfermeros especializados en pediatría alcanzó el 65%, indicando una problemática crítica que compromete tanto el estado de salud del profesional como la excelencia en la atención infantil. Asimismo, las enfermeras menores de 30 años registraron mayor estrés (66%); en tanto que, las profesionales con una trayectoria laboral de 5 a 10 años registraron los índices más elevados (69%). Por su parte, se identificó que las estrategias de afrontamiento eficientes fueron el compromiso laboral y capital psicológico (2).

En Chima, un estudio publicado en 2025 con el objeto de investigar los niveles y factores asociados al estrés laboral entre enfermeras, reveló niveles moderados de estrés laboral (62%). Los factores de estrés más relevantes detectados fueron los bajos sueldos, la baja posición social de la profesión, el trabajo a turnos constantes, la sobrecarga de trámites administrativos innecesarios y

el temor a incurrir en errores (3). En una investigación publicada en Arabia Saudita en 2025, sobre grado de estrés del personal enfermero que labora en unidades críticas pediátricas, reportaron niveles altos de estrés (29,8 de acuerdo a la escala PSS-10). Las fuentes principales de estrés incluyeron la discriminación, la carga de trabajo, las disputas con jefes y colegas, la incertidumbre en el tratamiento y la gestión de pacientes y familiares (4).

En Latinoamérica, los datos muestran patrones culturalmente particulares en las estrategias de afrontamiento del estrés laboral en enfermería. Un estudio desarrollado en Argentina, Colombia, México, Ecuador y Panamá, y publicado en 2024, evaluó el estrés y la satisfacción laboral. Los principales resultados evidenciaron un alto nivel de estrés (84%), sobrecarga laboral (81%) y la incertidumbre laboral (51%), lo cual redujo significativamente la satisfacción del profesional de enfermería. Factores como la presión, la monotonía y la falta de autonomía también afectaron negativamente su bienestar, revelando que el estrés y las condiciones laborales precarias son determinantes en la atención sanitaria (5).

La Institución Panamericana de la Salud (OPS) mediante un reporte divulgado en 2023, alertó sobre el incremento progresivo de la tensión psicológica y las alteraciones en el bienestar mental del equipo sanitario en la región latinoamericana, afectando especialmente al personal de enfermería en áreas críticas como pediatría. Este contexto ha generado una creciente preocupación por el bienestar emocional de las enfermeras, lo que ha llevado a la OPS a recomendar la implementación de programas que fortalezcan habilidades psicoemocionales y estrategias de afrontamiento (6). Un estudio ejecutado en territorio brasileño durante 2021 determinó que los profesionales de enfermería recurren tanto a mecanismos evasivos como la evitación, negación o distanciamiento, como a estrategias centradas en el manejo de síntomas, tales como el autocontrol emocional, actividades de ocio, ejercicio físico, espiritualidad y terapias alternativas. Estas

estrategias buscan reducir la ansiedad, mantener el equilibrio emocional y preservar el bienestar profesional en contextos de alta exigencia asistencial como es el caso de las enfermeras que trabajan áreas críticas pediátricas (7).

En el contexto nacional, el estrés laboral en la enfermería muestra rasgos específicos vinculados con las circunstancias socioeconómicas y el sistema sanitario de Perú. Una pesquisa realizada en un establecimiento de salud de Áncash en 2025, mostró que 71% de los profesionales enfermeros presenta grados altos de tensión psicológica, y el 54% percibe su volumen de trabajo como inapropiado; además, el 42% expresó al mismo tiempo un alto nivel de estrés e insatisfacción con la carga laboral (8). Un estudio desarrollado en Lima en 2023 acerca del grado estrés en especialistas enfermeros que se desempeñan en UCI, demostró que el 66% de estos profesionales exhibió un índice moderado de estrés ocupacional. Este resultado se reflejó; también, en la dimensión física (54%), dimensión psicológica (51%) y la dimensión social (64%). Estos datos reflejan una prevalencia importante del estrés en múltiples aspectos de la vida del profesional, lo que puede afectar su desempeño y el cuidado brindado en áreas críticas como pediatría (9).

En un estudio desarrollado en Lima en 2022 acerca de los mecanismos de manejo empleados por especialistas en enfermería, se reveló que solo el 33% recurre a la estrategia de afrontamiento basada en la evitación cognitiva; mientras que, el 67% no la emplea. Esto sugiere que, aunque un porcentaje considerable de enfermeros opta por esta forma de afrontamiento, la mayoría prefiere no utilizarla, posiblemente por su limitada efectividad en el manejo del estrés a largo plazo o por preferir estrategias más activas y centradas en la resolución de problemas (10).

En el hospital donde se desarrollará este estudio, se ha detectado una elevada incidencia de estrés ocupacional entre personal enfermero que se desempeñan en unidades pediátricas de alta complejidad, lo cual representa un problema significativo de salud ocupacional. Esta situación se

ha asociado a consecuencias negativas como el desgaste emocional, disminución del rendimiento profesional, afectación en la calidad del cuidado brindado a los pacientes pediátricos y un aumento en el ausentismo laboral. Ante este panorama, la presente investigación tiene como objetivo generar evidencia científica actualizada acerca del vínculo existente entre el estrés ocupacional y los mecanismos de manejo implementados por los profesionales de enfermería en dichas unidades de cuidados especializados. Los hallazgos permitirán orientar intervenciones institucionales centradas en fortalecer habilidades de afrontamiento adaptativas, así como en diseñar programas de soporte psicoemocional ajustados al contexto hospitalario, con el fin de preservar el bienestar de los profesionales enfermeros y mejorar los cuidados en salud pediátrica.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Formulación del problema general**

¿Cómo se asocia las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un centro hospitalario de Lima, 2025?

### **1.2.2. Formulación de los problemas específicos**

PE1: ¿Cómo se asocia las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en el problema” y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un centro hospitalario de Lima, 2025?

PE2: ¿Cómo se asocia las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en las emociones” y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un centro hospitalario de Lima, 2025?

PE3: ¿Cómo se asocia las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en evitación del problema” y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un centro hospitalario de Lima, 2025?

### **1.3. Objetivos**

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

Determinar la asociación entre las estrategias de afrontamiento del enfermero y el estrés en las áreas críticas de pediatría.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

OE1: Identificar la asociación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en el problema” y el estrés en las áreas críticas de pediatría.

OE2: Identificar la asociación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en las emociones” y el estrés en las áreas críticas de pediatría.

OE3: Identificar la asociación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en evitación del problema” y el estrés en las áreas críticas de pediatría.

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

#### **1.4.1. Teórica**

En las unidades críticas de pediatría, las enfermeras enfrentan altos niveles de estrés derivados de la atención constante a pacientes en estado crítico, especialmente en contextos como la neurocirugía pediátrica, donde el cuidado requiere manejo de dispositivos invasivos y vigilancia

continua. Esta situación se ve agravada por factores como la sobrecarga laboral, la presión emocional por el sufrimiento infantil y la interacción compleja con las familias, generando un desgaste físico y emocional significativo. La presente investigación busca cerrar la brecha existente en el conocimiento sobre las estrategias de afrontamiento empleadas por las enfermeras en estos servicios, dada la limitada evidencia sobre cómo gestionan el estrés en contextos de alta exigencia clínica. Asimismo, se ha identificado que el estrés laboral puede impactar negativamente en la calidad del cuidado, la comunicación con las familias y el cumplimiento de protocolos, influyendo en la percepción de satisfacción de los padres. Como fundamento conceptual, se adopta la Teoría de Adaptación de Callista Roy, que conceptualiza al paciente como un sistema de ajuste que reacciona al ambiente a través de procesos biológicos, mentales y relacionales. En este marco, las estrategias de afrontamiento representan respuestas clave del sistema de afrontamiento cognitivo que permiten a las enfermeras adaptarse al estrés del entorno laboral y preservar su bienestar, asegurando así un cuidado de calidad centrado en el paciente pediátrico.

#### **1.4.2. Metodológica**

La contribución del enfoque investigativo cuantitativo en el área de enfermería impulsará la optimización de la atención hacia pacientes infantiles en estado crítico dentro de departamentos pediátricos, unidades de terapia intensiva infantil y servicios de urgencias; esta investigación ayudará a reconocer tendencias en los mecanismos de control de la presión psicológica y los grados de tensión ocupacional que serán esenciales para diseñar intervenciones especializadas. Además, proporcionará herramientas comprobadas para evaluar mecanismos de adaptación y grados de presión laboral que funcionarán como recurso metodológico para estudios posteriores, propiciando la creación de criterios de calidad en la administración del estrés ocupacional y consolidación del entorno asistencial en las áreas infantiles de instituciones hospitalarias estatales.

### **1.4.3. Práctica**

La relevancia de este estudio se fundamenta en su potencial para demostrar de qué manera los mecanismos de manejo impactan en el control de la tensión ocupacional entre profesionales de enfermería que laboran en unidades pediátricas de alta complejidad, lo cual es relevante para mejorar su bienestar psicológico, los cuidados de atención y la seguridad del usuario. La contribución práctica se manifiesta en la identificación de oportunidades de mejora como el diseño de programas de apoyo emocional, talleres de autocuidado, capacitaciones en afrontamiento activo y políticas institucionales que promuevan un entorno laboral saludable. Los principales beneficiarios son las enfermeras, al mejorar su salud mental y desempeño; los pacientes pediátricos, al recibir un cuidado más humanizado; y las instituciones de salud, al reducir el ausentismo y la rotación laboral. El impacto trasciende al ámbito social y económico, al optimizar los servicios de salud y fortalecer la resiliencia del sistema hospitalario frente a entornos clínicos complejos.

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

### **1.5.1. Temporal**

La pesquisa durará de junio a octubre de 2025, incluyendo tanto la etapa de recopilación de datos como su análisis.

### **1.5.2. Espacial**

La recolección de datos tendrá lugar en el “Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren” ubicado en Lima. Específicamente, el estudio se ejecutará en las salas de terapia intensiva pediátrica, departamentos de cuidados intermedios infantiles y áreas de urgencias pediátricas, las cuales constituyen los servicios de atención crítica para población infantil.

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

El grupo de estudio se conformará por personal enfermero que labora en los departamentos críticos de pediatría del “Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren” de Lima.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1 Internacionales

En Argentina, Acuña y colaboradores (11), ejecutaron una pesquisa en 2023 con el objetivo de "Analizar las estrategias de afrontamiento ante situaciones de estrés utilizadas por los profesionales de enfermería". Investigación cuantitativa, observacional y transversal; muestra de 120 profesionales de enfermería; se utilizó el instrumento "*Ways of Coping Questionnaire de Lazarus y Folkman*". Los resultados mostraron que, el 33,3% de los profesionales enfermeros empleó el apoyo emocional como estrategia de afrontamiento del estrés, el 8,3% aplicó la liberación emocional, el 25,0% se orientó hacia la resolución del conflicto, el 23,3% se centró en los aspectos negativos de la situación, y el 82,5% implementó la reevaluación constructiva del problema como mecanismo de manejo del estrés. La investigación permitió concluir que el equipo de enfermería emplea diversos métodos de afrontamiento del estrés siendo la más empleada la reinterpretación positiva.

Zhou et al. (12), ejecutaron una pesquisa en China durante 2022 con el objeto de "Explorar la relación entre el estrés ocupacional, los estilos de afrontamiento y la salud mental en enfermeras pediátricas". Investigación cuantitativa y transeccional; muestra de 381 enfermeras, se emplearon los instrumentos "Cuestionario Simplificado de Estilos de Afrontamiento" y el "*Symptom Checklist-90 (SCL-90)*". El 54% de las enfermeras pediátricas presentó niveles altos de estrés con riesgo para la salud. Las estrategias de afrontamiento positivas se asociaron con menor estrés y mejores indicadores de salud mental; mientras que, las negativas lo aumentaron. El estrés ocupacional tuvo un impacto directo en la salud mental y actuó como mediador entre los estilos

de afrontamiento y los síntomas psicológicos. El estudio concluyó que tanto el estrés como los mecanismos de adaptación influyen significativamente en la salud psicológica.

En 2022 en Irán Mirzaei et al. (13), ejecutaron una pesquisa con el objetivo de “Investigar el estrés laboral y su relación con la capacidad de afrontamiento entre el personal de enfermería”. Estudio descriptivo-correlacional y transeccional; muestra de 516 enfermeras a las que se les aplicó instrumentos validados para medir el estrés y el afrontamiento. Los hallazgos revelaron que el 35,5% del profesional enfermero experimentaron grados elevados de estrés laboral; en lo que respecta a los mecanismos de adaptación de los participantes se basaron predominantemente en el afrontamiento positivo (93,8%); mientras que, el afrontamiento espiritual negativo tuvo un uso 56,0%. El estudio concluyó que, al aumentar la puntuación del afrontamiento positivo, la puntuación del estrés laboral disminuye, y al aumentar la puntuación del afrontamiento negativo, el estrés laboral también aumenta.

En China en 2022, Song y colaboradores (14) realizaron una investigación con el objetivo de “Comprender mejor la situación actual en relación con los factores de estrés laboral y los estilos de afrontamiento del estrés de las enfermeras”. Investigación descriptiva, no experimental y transeccional; muestra de 1 457 enfermeras, se utilizaron los instrumentos “Escala de Estresores Laborales para Enfermeras” y la “Escala de Estilo de Afrontamiento Simple”. Los hallazgos centrales demostraron que el grado de estrés de los profesionales de enfermería fue elevado en aproximadamente el 80%; respecto a las modalidades de manejo de la presión, el 100% exhibió modalidad de abordaje constructivo; mientras que, el 73% afrontamiento negativo. Se concluye que las enfermeras presentan estilos de afrontamiento negativos influenciados por diversos factores laborales y personales.

Buckley et al. (15), ejecutaron una pesquisa en Canadá en 2021 con el objetivo de “Identificar los factores modificables del entorno laboral que influyen en el estrés de enfermeras pediátricas”. Estudio cuantitativo, descriptivo y transeccional; muestra de 143 enfermeras pediátricas, se aplicaron instrumentos que evaluaron variables como apoyo organizacional percibido, calidad de vida laboral, compromiso y burnout. Los resultados mostraron que 44% del personal de enfermería presentó grado elevado de estrés; asimismo, bienestar en el trabajo tuvo efecto directo sobre el compromiso laboral y este, a su vez, sobre el logro personal. También, la calidad de vida laboral tuvo efectos indirectos sobre el agotamiento y la despersonalización. El estudio concluyó que fortalecer la calidad del entorno y el compromiso laboral disminuye significativamente el estrés en enfermeras de cuidados críticos pediátricos, favoreciendo su bienestar incluso en contextos con recursos limitados.

### **2.1.2 Nacionales**

En Lima en 2023, Ortiz et al. (16) desarrollaron una pesquisa con el objetivo de “Determinar la relación del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería”. Investigación de carácter cuantitativo, aplicativo, observacional, transeccional y correlacional; muestra de 104 profesionales enfermeros; se emplearon dos cuestionarios: “*Nursing Stress Scale (NSS)*” y el “Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE)”. Los datos revelaron que el 36% sufrió estrés elevado y el 64% grado moderado; respecto a las estrategias de afrontamiento, 31% registraron nivel bajo y el 66% nivel medio. Se determinó que hay asociación entre el estrés ocupacional y los mecanismos de afrontamiento del estrés.

Rosales et al. (17), llevaron a cabo una investigación en La Libertad en el año 2023, con el objetivo de “Determinar la relación entre estilos de estrategias: afrontamiento enfocado en el problema, enfocado en las emociones y otras estrategias, y el nivel de estrés laboral en las

enfermeras de las áreas críticas”. Investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional; muestra de 36 enfermeras; a quienes se les aplicó la “Escala de Valoración Estilos de afrontamiento” y el “Nivel de Estrés”. Los resultados mostraron que los mecanismos empleados con mayor frecuencia por el personal enfermero fueron: la enfocada en el problema (69,4%) y la enfocada en las emociones (44.4%). En conclusión, se determinó una asociación significativa entre las modalidades de manejo orientadas hacia la resolución del conflicto y hacia los aspectos emocionales con el grado de estrés del personal enfermero.

En Lima en 2023, Astupuma et al. (18), publicaron un estudio con el objetivo de “Analizar la relación entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería”. Investigación cuantitativa, no experimental y correlacional; muestra constituida por 55 profesionales de enfermería; se empleó los instrumentos “Escala de Estrés Laboral de la OIT-OMS” y la “Escala de Estrategias de Afrontamiento”. Los hallazgos demostraron que el 70% de los profesionales de enfermería exhibieron grado de estrés moderado; respecto a los mecanismos de manejo, el equipo de enfermería implementa orientación hacia la resolución del conflicto, reevaluación constructiva y búsqueda de respaldo comunitario. La investigación determinó que se presenta relación importante entre el estrés ocupacional con los mecanismos de manejo, lo cual indica que, a mayor presión laboral, se incrementará la implementación de técnicas de afrontamiento.

Hanco (19), hizo una investigación en Arequipa en 2021, con el objetivo de “Identificar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en enfermeras del servicio de cuidados intensivos pediátricos”. Investigación observacional y correlacional; con una población de 10 enfermeras; se emplearon instrumentos estructurados y validados. Los hallazgos evidenciaron que. el 50% del personal enfermero registraron grado elevado de estrés y el otro 50%

grado medio; respecto con la variable estrategias de afrontamiento del estrés, el 80% practican estrategias regulares y el 20% malas estrategias. La investigación concluyó que no se presenta asociación entre el estrés ocupacional y los mecanismos de manejo ( $p=0,141$ ).

Delgado y colaboradores (20), desarrollaron una pesquisa en Lambayeque en 2021 con el propósito de “Determinar la relación entre nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos”. Investigación de enfoque cuantitativo, correlacional y transeccional; población de 25 enfermeras; se emplearon los instrumentos “Inventario de Burnout de Maslach” e “Inventario de Respuestas de Afrontamiento de Rudolf H. Moos”. Los hallazgos evidenciaron que el mayor porcentaje de profesionales de enfermería (70%) poseen mecanismos de manejo entre elevado y moderado; en relación a la variable estrés, el 28% exhibió un grado alto de estrés, el 40% grado intermedio, y el 32% manifestaron bajo grado de estrés. El estudio concluyó que se presenta una asociación inversamente proporcional y significativa entre ambas variables, dado que a mejores mecanismos de control del estrés se vinculan grados más reducidos del estrés ocupacional.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Estrés laboral**

#### **2.2.1.1 Conceptos sobre estrés**

Representa un estado de tensión o preocupación, denominado también presión psicológica generado por circunstancias adversas. Los individuos en términos generales exteriorizamos determinado nivel de tensión, constituyendo una modalidad de reacción orgánica ante escenarios amenazantes o condiciones que comprometen el equilibrio personal, por lo cual es posible comprender que la tensión representa un mecanismo defensivo, cuando opera adecuadamente

contribuye a mantenerse vigilante frente a situaciones críticas, evitando así determinadas repercusiones corporales y mentales (21). En el contexto ocupacional, es posible conceptualizar como tensión profesional a las respuestas emocionales, comportamentales y biológicas producidas por las demandas o presiones del trabajo, dichas respuestas emergen cuando las habilidades para gestionarlas o dominarlas son rebasadas por las demandas del ambiente profesional (22).

### **2.2.1.2 Tipos de estrés**

#### **Estrés agudo**

Constituye la modalidad de tensión más frecuente, surge esporádicamente, representa una reacción emocional y estimulante ante circunstancias habituales del día a día que pueden manejarse, como realizar actividades deportivas que conllevan riesgos de accidentes y traumatismos, lo cual produce determinado grado de presión. De esta forma, el exceso de tensión temporal puede ocasionar alteraciones psíquicas, sufrimiento emocional (ansiedad, depresión, irritabilidad) además, pueden manifestarse signos como dolores de cabeza, molestias digestivas entre otros. Estos signos afortunadamente son transitorios de manera que no generan perjuicios significativos (23).

#### **Estrés episódico**

Esta modalidad de tensión la experimentan individuos cuyas rutinas diarias resultan desordenadas y caóticas. Son quienes adoptan múltiples obligaciones, se muestran agresivos, con temperamento difícil, manifiestan inquietud y presión. La tensión aguda episódica también aparece en personas con preocupaciones constantes. Para estas personas el ambiente constituye un espacio peligroso, "poco satisfactorio y castigador donde lo más grave siempre está por ocurrir". Son aquellos que manifiestan inquietud, presión, ansiedad, melancolía, dolores de cabeza continuos o

jaquecas, además pueden desarrollar presión arterial elevada, molestias cardíacas y patologías coronarias (23).

### **Estrés crónico**

La tensión crónica surge cuando el individuo se rehúsa a identificar una alternativa apropiada ante circunstancias desalentadoras, para estos sujetos las demandas y presiones se tornan aparentemente infinitas sin buscar resoluciones. Una característica distintiva es que las personas desconocen que sufren de tensión crónica o se habitúan a ella, olvidando su presencia, aunque resulta extenuante y deteriora gradualmente a los individuos, impacta no solamente su carácter, sino que también daña el organismo, la psique y la existencia del sujeto. A largo plazo, quienes lo padecen, si no logran manejar la alteración nerviosa y no solicitan asistencia especializada, observan extinguidos sus recursos corporales-psíquicos pudiendo llegar a resultados fatales como la violencia, inclusive ciertos individuos pueden culminar en el suicidio (23).

Esta modalidad de tensión perturba el funcionamiento óptimo de los aparatos corporales, como el rendimiento eficiente del aparato inmunológico resulta comprometido; además, es posible que se presenten modificaciones en las estructuras orgánicas que conforman el aparato gastrointestinal y reproductivo. Adicionalmente, se considera el incremento de los riesgos cardíacos, del mismo modo el bienestar psicológico se torna más frágil en individuos con tensión crónica manifestando inquietud, melancolía entre otras manifestaciones (24).

### **2.2.1.3 Factores de estrés**

Las circunstancias y demandas que generan tensión se denominan agentes estresores. Habitualmente consideramos que los agentes estresores son perjudiciales, como una jornada laboral extenuante o una relación conflictiva. No obstante, cualquier elemento que demande un gran esfuerzo puede resultar estresante. Ciertamente, no toda la tensión es provocada por elementos externos. La tensión también puede ser interna o autodesarrollada, cuando se experimenta preocupación excesiva por eventos que podrían suceder o no, o se mantienen ideas irracionales y negativas respecto a la existencia (24).

#### **Estrés del personal de enfermería**

Las demandas de atención de otros individuos resultan agobiantes, especialmente si se percibe escaso dominio sobre las circunstancias. Si la tensión derivada de atender a otra persona no se aborda, puede generar repercusiones en el bienestar del asistente, con el transcurso del tiempo puede transformarse en el síndrome de agotamiento (25).

Es habitual la existencia de tensión en la cotidianidad de los especialistas sanitarios, indudablemente constituye uno de los ámbitos donde más se ejecutan investigaciones sobre los efectos en el bienestar físico-mental, lo cual indica que resulta necesario aprender a coexistir sanamente (26).

De acuerdo a la profesión que ejercen, los individuos, probablemente se intensifique la susceptibilidad a experimentar una estimulación anormal (27). Entre los elementos como el exceso de jornadas laborales del personal enfermero, representa un riesgo para el bienestar ocupacional con plausible afectación en la excelencia y eficacia de la atención proporcionada (28).

#### **2.2.1.4 Instrumento de medición de estrés**

Para establecer si las unidades de investigación manifiestan circunstancias de tensión, se utilizará La escala "*The Nursing Stress Scale*" desarrollada por investigadores especialistas. Constituye una herramienta aplicada en múltiples investigaciones con la finalidad de identificar la presión en profesionales de enfermería hospitalarios, para lo cual los creadores consideraron apropiado incluir 34 elementos organizados en siete dimensiones vinculadas al entorno física, psíquica y social. Dado que la herramienta posibilita conseguir datos confiables, exacta y fidedigna, el cual resulta útil para "diseñar, implementar y valorar intervenciones específicas orientadas a lograr una optimización de las condiciones laborales con la consiguiente mejoría que esto puede representar para el bienestar del trabajador" (29).

#### **2.2.2. Estrategias de afrontamiento**

##### **2.2.2.1. Conceptos sobre estrategias de afrontamiento**

Son técnicas o patrones que se van formando en cada individuo durante su existencia diaria principalmente en la infancia. Constituyen elementos fundamentales que funcionan para controlar las emociones, además de resguardar, disminuir, limitar, gestionar o soportar las circunstancias amenazadoras o tensionantes ya sean externas o internas (30). De esta forma, las técnicas o también denominadas capacidades de manejo pueden definir la personalidad que posee cada individuo, estas pueden contribuir a resolver conflictos durante determinado período temporal, "La realidad es que básicamente se emplean para enfrentar ciertas circunstancias de la manera más efectiva posible" (31).

Otras publicaciones señalan que la "habilidad de manejo no se limita únicamente a la solución práctica de los conflictos, sino también a la capacidad para la administración de las

emociones y de la tensión frente a la circunstancia-problema". Enfrentar los eventos tensionantes de manera efectiva estará condicionado por el método empleado para evaluar los acontecimientos, la capacidad y oportunidad de acceder a los datos, buscar apoyo comunitario o ayuda en el ambiente en el que se encuentre (32).

#### **2.2.2.2. Tipos de estrategias de afrontamiento**

##### **Estrategias centradas en el problema**

Son técnicas que pueden emplearse para gestionar las circunstancias de tensión manejable, a través de acciones que pueden alterar o resolver el conflicto que está originando presión. Por ejemplo, una profesional de enfermería inquieta por arribar tarde a su institución laboral debido a congestiones de tránsito puede elegir la alternativa de despertarse más temprano de manera que pueda disponer del tiempo necesario para llegar puntualmente a su empleo (32).

##### **Estrategias centradas en las emociones**

Constituyen estrategias orientadas a manejar situaciones de tensión que escapan al control personal. De igual manera, es posible reconocer habilidades mentales significativas que los individuos poseen para enfrentar la circunstancia generadora de estrés enfocándose en los componentes emocionales. La finalidad es disminuir, controlar la angustia emocional que los individuos pueden vivenciar frente a la existencia del problema estresante (32). Los métodos orientados a los aspectos emocionales son: la autorregulación, el alejamiento, reevaluación constructiva, reorganización mental (33).

## **Estrategias basadas en la evitación**

Representan métodos aplicados cuando el abordaje directo se difiere por la exigencia de planificar e intentan maximizar sus habilidades conductuales y sociales antes que abordar de forma inmediata la situación causante de la tensión. Constituyen estrategias enfocadas en el escape, la distracción, el alejamiento del acontecimiento estresante, o involucrarse en otras ocupaciones para eludir la contemplación (33).

### **2.2.2.3. Instrumento de medición de estrategias de afrontamiento**

Se empleará la herramienta COPE-28, la que corresponde a la versión adaptada al contexto español del “Brief COPE” de Carver y desarrollada por Morán et al. Representa una de las herramientas más utilizadas en diversos estudios, se compone de 28 reactivos y 14 subdimensiones o factores que los creadores diseñaron para valorar múltiples métodos de afrontamiento enfocados en la situación problemática y en las reacciones emocionales (34).

## **2.1. Formulación de hipótesis**

### **2.1.1. Hipótesis general**

Hi: Existe asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un centro hospitalario de Lima, 2025.

Ho: No existe asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un centro hospitalario de Lima, 2025.

### **2.1.2. Hipótesis específicas**

HE1: Existe asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en el problema” y el estrés en las áreas críticas de pediatría.

HE2: Existe asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en las emociones” y el estrés en las áreas críticas de pediatría.

HE3: Existe asociación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión “enfocado en evitación del problema” y el estrés en las áreas críticas de pediatría.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Metodología de la investigación**

Siguiendo la metodología hipotética-deductiva, la pesquisa combinará el análisis empírico con un procedimiento de razonamiento sistemático. La investigación metódica, el planteamiento de hipótesis y el proceso deductivo son los componentes de esta metodología investigativa, cuyo propósito es validar o desmentir las proposiciones hipotéticas de la investigación (35).

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

La recolección y el análisis de datos numéricos son rasgos distintivos de un estudio cuantitativo; este enfoque posibilita detectar patrones, establecer relaciones entre variables e identificar hallazgos a partir de conjuntos de muestras significativas; para ello, emplea instrumentos estadísticos y procedimientos métricos para evaluar constructos y validar supuestos, lo que permite a los investigadores emitir conclusiones objetivas y replicables. Desde esta perspectiva, la investigación será cuantitativo (36).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Se realizará un estudio tipa aplicada dado que se ha identificado la problemática y se orientará hacia plantear alternativas de solución a una dificultad particular (37).

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

Se usará un diseño observacional sin modificar los factores de investigación, registrando los fenómenos bajo condiciones naturales de ocurrencia (38). Paralelamente, el estudio adoptará un diseño transeccional, debido a que la obtención de información se efectuará en un lapso determinado sin continuidad (39). Del mismo modo, el alcance de la investigación se adaptará al

correlacional, puesto que la finalidad es identificar vínculos y asociaciones entre las variables examinadas y sus respectivos componentes dimensionales (40).

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

#### **3.5.1. Población**

Se considera población a la totalidad de elementos que cumplen criterios determinados y son materia de análisis (41). El estudio contará con la participación de 80 enfermeras profesionales que laboran en áreas críticas pediátricas del “Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren de Lima”.

#### **3.5.2. Muestra**

Por el tamaño limitado de la población 80 denominándose población muestral o muestra poblacional, se contemplarán todas las unidades de estudio, lo que fortalece la validez y previene prejuicios de selección.

#### **3.5.3. Muestreo**

Se optará por un muestreo por conveniencia, contemplando las condiciones de inclusión establecidos.

#### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales enfermeros en áreas pediátricas críticas con un mínimo de seis meses de presencia en el trabajo.
- Personal enfermero que demuestren interés en la investigación y otorguen su consentimiento.

**Criterios de exclusión:**

- Profesional enfermero no especializados en áreas de riesgo para niños.
- Profesionales de enfermería que en la fase de recopilación de datos se hallen en periodo de vacaciones, incapacidad temporal por motivos médicos o permiso institucional.

### 3.6. Variables y Operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Estrategias de afrontamiento	Los mecanismos de manejo constituyen técnicas que desarrollamos para gestionar emociones y circunstancias tensionantes. No solo nos ayudan a resolver problemas, sino también a gestionar el estrés emocional, y con el tiempo van moldeando nuestra personalidad (31).	Las enfermeras, por la naturaleza de su trabajo, utilizan constantemente estrategias de afrontamiento para manejar situaciones estresantes. La efectividad de estas estrategias depende de su frecuencia de uso (poco, regular o frecuente). Para valorar el grado de técnicas que implementan los profesionales de enfermería se aplicará un cuestionario.	El problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Afrontamiento activo</li> <li>– Programación</li> </ul>	Ordinal	Pocas veces (0-26) Regularmente (27-55) Frecuentemente (56-84)
			Las emociones	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Soporte afectivo</li> <li>– Soporte práctico social</li> <li>– Reformulación optimista</li> <li>– Conformidad</li> <li>– Espiritualidad</li> </ul>		
Estrés	El estrés constituye un estado de inquietud o presión psicológica originado por circunstancias adversas, que opera como mecanismo defensivo del organismo frente a amenazas. En el ámbito laboral, se manifiesta	Los profesionales de enfermería en áreas críticas pediátricas experimentan frecuentemente reacciones emocionales y conductuales por estrés cuando las exigencias laborales superan su capacidad de manejo. Para medir el nivel	Evitación del problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Desvinculación actitudinal</li> <li>– Descarga emocional</li> <li>– Auto distracción</li> <li>– Uso de sustancias</li> <li>– Humor</li> <li>– Negación</li> <li>– Autoinculpación</li> </ul>	Ordinal	Bajo (0-34) Medio (35-68) Alto
			Física	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Intensidad laboral</li> </ul>		
			Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Fallecimiento y dolor</li> <li>– Formación inadecuada</li> <li>– Falta de apoyo</li> <li>– Falta de claridad sobre la terapia</li> </ul>		

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
	a través de reacciones emocionales, conductuales y fisiológicas cuando las demandas laborales rebasan la habilidad del individuo para gestionarlas o dominarlas (29).	de estrés se utilizará el instrumento " <i>Nursing Stress Scale</i> ".	Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Rotación temporal a otros departamentos con déficit de personal</li> <li>– Desconocimiento del manejo y operación de equipos especializados</li> <li>– Dificultades con la autoridad</li> <li>– Antagonismos entre enfermeros</li> </ul>		(69-102)

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

#### **3.7.1. Técnica**

En estudios cuantitativos, la encuesta se usa con mayor frecuencia debido a su efectividad para obtener datos (42). Por consiguiente, se empleará la encuesta como procedimiento para recopilar información acerca de las variables bajo análisis.

#### **3.7.2. Descripción del instrumento**

##### **Cuestionario “*The Nursing Stress Scale*”**

En 1981, Gray-Toft y Anderson desarrollaron "*The Nursing Stress Scale*" (NSS), posteriormente adaptada al español por Escribá, Mas, Cardenas y Pérez. El instrumento incluye 34 ítems que identifican eventos estresantes en el ámbito hospitalario de enfermería y se estructura en tres dimensiones: “ambiente físico”, “ambiente psicológico” y “ambiente social”. Las respuestas se valoran en una escala de 4 niveles: nunca=0, ocasionalmente=1, habitualmente=2 y muy habitualmente=3, con una puntuación total que varía entre 0 a 102 puntos, donde mayor puntuación refleja mayor grado de tensión (43).

La escala de evaluación de la variable se definirá como: Bajo estrés (0-34), Estrés moderado (35-68) y Alto estrés (69-102).

El instrumento es autoadministrado con un tiempo estimado de 10 minutos.

##### **Cuestionario “*Brief Cope-28*”**

En 1997, Carver desarrolló el instrumento "*Brief COPE-28*", posteriormente adaptado al español por Morán y Manga, que facilita la evaluación de las estrategias de afrontamiento del

personal de enfermería frente al estrés. El cuestionario incluye 28 ítems agrupados en 14 subescalas y se divide en tres dimensiones: “afrentamiento centrado en problemas”, “afrentamiento centrado en las emociones” y “afrentamiento evitativo”, cada subescala contiene 2 ítems que identifican estilos adaptativos o desadaptativos de afrontamiento (44).

Las respuestas son evaluadas en una escala Likert de 4 puntos (0 a 3), que oscila entre "nunca hago esto" y "hago siempre esto", con el objetivo de simplificar su codificación, tabulación y análisis estadísticos.

La escala de valoración de la variable se establecerá como: Bajo afrontamiento (0 a 28 puntos), Afrontamiento moderado (29 a 56 puntos) y Alto afrontamiento (57 a 84 puntos).

### **3.7.3. Validez**

#### **Cuestionario “*The Nursing Stress Scale*”**

Escriba et al. (45) desarrollaron la validación en una población de 201 empleados, contemplando especialistas y técnicos de enfermería, que se desempeñaban en 14 servicios del centro hospitalario de una ciudad de España. Con el fin de establecer la confiabilidad, el investigador evaluó una segunda aplicación en una subpoblación de treinta empleados, compuesta por especialistas y técnicos enfermeros, en un período de dos semanas. Adicionalmente, se probó la validez del constructo del instrumento NSS traducido al español a través de la asociación con otros dos cuestionarios: "GHQ-28 ítems y 7 factores del instrumento de bienestar SF-36", en el que, el coeficiente de Spearman del instrumento GHQ-28 alcanzó el 0,34. De igual manera, las correlaciones para cada elemento de los siete factores del instrumento SF-36.

### **Cuestionario “*Brief Cope-28*”**

Chávez et al. (46) ejecutaron la validación mediante la valoración de expertos compuesta por personal de enfermería, especialistas en psicología y psiquiatría, los cuales no propusieron cambiar ni excluir ninguna pregunta del cuestionario, solamente hicieron ciertos comentarios acerca del estilo redaccional. La validación resultó relevante para el test binomial ( $p > 0.05$ ), esto corrobora la validez de la escala.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

### **Cuestionario “*The Nursing Stress Scale*”**

Conforme a Escriba et al. (45), esta escala en su adaptación al español "Muestra una alta consistencia interna y validez de constructo, semejante a la versión original americana", presentando un coeficiente de consistencia interna (alfa de Cronbach) de 0,92 para la escala global, y para las subdimensiones oscilan entre 0,83 a 0,49. De acuerdo con los autores los instrumentos son fiable que posibilita la evaluación de ciertos factores que generan la presión en este colectivo de profesionales de la salud.

### **Cuestionario “*Brief Cope-28*”**

Chávez et al. (46) realizaron una modificación de COPE-28 para alumnos de nivel preuniversitario, obteniendo una consistencia interna apropiada en las 3 subdivisiones con índices alfa de Cronbach entre 0,68 y 0,74, en términos generales, el cuestionario adaptado registró un valor de 0,78 lo cual demuestra que la herramienta es fiable.

Lévano (47) en su investigación "Afrontamiento al estrés en el personal militar 2018" indica que la fiabilidad del cuestionario original elaborado por Carver evidenció una coherencia

apropiada con un Alfa de Cronbach que oscila de 0,50 a 0,90. Asimismo, se empleó el cuestionario COPE 28 en la investigación con militares internados, con una congruencia intrínseca total de 0,74. Concerniente a cada método de abordaje, el índice alfa de Cronbach se sitúa entre 0,18 y 0,98, esto indica que los componentes mantienen una vinculación muy relevante con la escala respectiva y examina precisamente lo que intenta evaluar.

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

Tras aplicar la encuesta, se realizará la captura de los registros en una hoja de cálculo Excel para estructurar y sistematizar la información recolectada; posteriormente, la información será transferida desde el software SPSS versión 26 para su procesamiento. Se empleará el test Kolmogorov-Smirnov para saber si los datos se distribuyen normalmente o no, y conforme a esto, seleccionar la prueba estadística para confirmar o refutar las hipótesis.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se ejecutará conforme a las normas éticas profesionales establecidos por el “Colegio de Enfermeros del Perú”.

#### **Autonomía**

Se acatará la libre decisión del personal enfermero de colaborar o no en la investigación sobre estrategias de afrontamiento y estrés en las áreas críticas de pediatría, sin que esto afecte su situación laboral o profesional.

#### **Beneficencia**

Los enfermeros/as tendrán conocimiento de los objetivos de la investigación sobre técnicas de manejo y tensión que resultará en el beneficio de optimizar la calidad asistencial hacia pacientes

pediátricos críticos, consolidar el bienestar del equipo de enfermería y mejorar los mecanismos de control de la presión laboral en nuestra institución.

### **Justicia**

Todo el personal de enfermería será tratado con respeto e igualdad durante la evaluación de sus estrategias de afrontamiento y niveles de estrés en áreas críticas pediátricas, garantizando que los datos obtenidos sean completamente legítimos y representativos.

### **No maleficencia**

Se mantendrá en anónimo y confidencial toda la información recabada sobre estrategias de afrontamiento y niveles de estrés. No se perjudicará a los participantes en alguna acción imprudente ni se comprometerá su integridad profesional o personal durante la valoración de sus técnicas de manejo y vivencias de tensión ocupacional.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025				
	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Oct.
1 “Revisión bibliográfica”	X				
2 “Planteamiento / Formulación”		X			
3 “Desarrollo de marco teórico / Metodología”		X			
4 “Presentación al asesor”		X			
5 “Corrección por el asesor”			X		
6 “Conformidad por el asesor”			X		
7 “Presentación del proyecto al Comité de Ética”			X		
8 “Correcciones del proyecto”			X		
9 “Aprobación del proyecto por el Comité de Ética”				X	
10 “Recolección de datos”				X	
11 “Procesamiento de datos”				X	
12 “Sustentación del informe final”					X

## 4.2. Presupuesto

<b>Concepto</b>	<b>Unidad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo por unidad</b>	<b>Costo Total</b>
<b>Recursos humanos</b>				
No aplica				S/ 0,00
<b>Recursos materiales y equipos</b>				
Papel bond A4	Millar	1	S/ 25,00	S/ 25,00
Bolígrafos	Unidad	4	S/ 5,00	S/ 20,00
Unidad SSD portátil	Unidad	1	S/ 200,00	S/ 200,00
<b>Subtotal materiales</b>				<b>S/ 245,00</b>
<b>Servicios</b>				
Transporte	Servicio	5	S/ 30,00	S/ 150,00
Consultoría estadística	Servicio	1	S/ 2.000,00	S/ 2.000,00
Servicio web	Servicio	5 meses	S/ 100,00	S/ 500,00
Servicio celular	Servicio	5 meses	S/ 60,00	S/ 300,00
<b>Subtotal servicios</b>				<b>S/ 2.950,00</b>
<b>Gastos administrativos y/o imprevistos</b>				
Incremento en costos de servicios		1	S/ 300,00	S/ 300,00
<b>Subtotal imprevistos</b>				<b>S/ 300,00</b>
<b>GASTO TOTAL GENERAL</b>				<b>S/ 3.495,00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrés [Internet]. Who.int. [consultado el 1 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
2. Keykha K, Alinejad M, Peyrovi H. The mediating role of psychological capital in the association between work engagement and occupational stress in pediatric nurses. *Sci Rep* [Internet]. 2025 [consultado el 22 de julio de 2025];15(1):7041. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-025-91521-y>
3. Zhong X, Zeng Y, Peng L, Li X, Jia Y, Pan C, et al. Levels and related factors of occupational stress among nurses: hospital-based evidence from China, 2023. *Front Psychol* [Internet]. 2024;15:1471640. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1471640>
4. Alqarni A, Estadilla L, Gonzales F, Pasay E, Alotaibi A, Alkouri O, et al. Quantifying the magnitude of stress among new graduate nurses working in intensive care units. *Sci Rep* [Internet]. 2025 [consultado el 1 de julio de 2025];15(1):21078. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-025-05253-0>
5. Tiga D, Mancilla A, Castro M, Vergara O, Llanganate D, Acosta E. Multicenter study on satisfaction, stress and working conditions in nursing in Latin American countries. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2024;32:e4392. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.7337.4392>
6. Organización Panamericana de la Salud. La situación de la enfermería en la Región de las Américas [Internet]. Paho.org. [consultado el 1 de julio de 2025]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57220/OPSHSSHR30001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57220/OPSHSSHR30001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

7. Souza R, Silva S, Alves de Sousa Costa M. Occupational stress in hospital settings: review of coping strategies of nursing professionals. *Rev Bras Med Trab* [Internet]. 2021;16(4):493–502. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5327/Z1679443520180279>
8. Soto Y, Jaimes K. El estrés y carga laboral en enfermeras del hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, Áncash. *Llalliq* [Internet]. 2025 [consultado el 1 de julio de 2025];5(1):ág. 163-172. Disponible en: <https://revistas.unasam.edu.pe/index.php/llalliq/article/view/1252>
9. Marcatoma L, Arévalo R. Level of stress and anxiety in nursing professionals who work in highly complex areas of a Hospital in Lima. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2023 [consultado el 1 de julio de 2025];4(4):631–43. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1245>
10. Medina R, Chávez E, Mejía S, Quispe Y, Vilcapoma R, Zavaleta O. Coping Strategies used by nursing professionals to avoid Burnout Syndrome. *J glob health med* [Internet]. 2022;6(2):95–102. Disponible en: <https://journals.cincader.org/index.php/ghmj/article/view/175>
11. 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 enferm* [Internet]. 2023;24(42):4–12. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/31cf/65a0906aa97e7800a71facc43aa39da87b80.pdf>
12. Zhou Y, Guo X, Yin H. A structural equation model of the relationship among occupational stress, coping styles, and mental health of pediatric nurses in China: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry* [Internet]. 2022;22(1):416. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12888-022-04061-4>

13. Mirzaei A, Mozaffari N, Habibi A. Occupational stress and its relationship with spiritual coping among emergency department nurses and emergency medical services staff. *Int Emerg Nurs* [Internet]. 2022;62(101170):101170. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ienj.2022.101170>
14. Song N, Wang C-L, Zhang L-Q, Wang X-M. A study on the correlation between work stressors and the coping styles of outpatients and emergency nurses in 29 pediatric specialty hospitals across China. *Front Psychol* [Internet]. 2022;13:951671. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2022.951671>
15. Buckley L, Berta W, Cleverley K, Widger K. The relationships amongst pediatric nurses' work environments, work attitudes, and experiences of Burnout. *Front Pediatr* [Internet]. 2021;9:807245. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fped.2021.807245>
16. 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* [Internet]. 2023 [consultado el 8 de julio de 2025];7(2):3879–95. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5616>
17. Rosales M, Vargas N. Estrategias de afrontamiento y nivel de estrés de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología. *SCIENDO* [Internet]. 2023 [consultado el 8 de julio de 2025];26(3):243–8. Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/5380>
18. Astupuma M, Aguilar M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería del servicio de emergencia, Hospital II Lima Norte, Callao 2022. Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/11601>

19. Hanco R. Relación entre nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo. Arequipa, 2021. 16 de diciembre de 2021 [consultado el 8 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11459>
20. Delgado N, Morales L, Muro T. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos. ser, saber y hacer de enfermería [Internet]. 2021 [consultado el 8 de julio de 2025];3(2). Disponible en: <https://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/475>
21. Porras F, Guzmán M, Barragán L, Quintanar M, Linares O, Garza L. Estrés laboral, burnout y factores asociados a su aparición en técnicos en urgencias médicas. *Psicol Salud*. 2024;34(1):93-101.
22. Cruz M, López E, Cruz R, Llanillo M. El estrés laboral en México [Internet]. Ecorfan.org. [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en: [https://www.ecorfan.org/actas/A\\_1/32.pdf](https://www.ecorfan.org/actas/A_1/32.pdf)
23. Síntomas, signos y causas del estrés - HelpGuide.org [Internet]. 2018 [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.helpguide.org/es/estres/sintomas-signos-y-causas-del-estres>
24. Estrés y síndrome de desgaste emocional del cuidador - HelpGuide.org [Internet]. 2018 [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.helpguide.org/es/cuidar-de-la-familia/estres-y-sindrome-de-desgaste-emocional-del-cuidador>
25. Estrés en Profesionales de la Salud: Impacto en la Salud. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/manejo-del-estres-y-su-afrontamiento-en-pacientes-y-personal-clinico>

26. Míguez S. Stress in Nursing and its consequences. [Internet]. Unican.es. [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf>
27. Jiménez W, Navas L. Impacto del estrés laboral en los profesionales de enfermería que otorgan cuidados hospitalarios. INSPILIP [Internet]. 2023 [consultado el 8 de julio de 2025];7(ESPECIAL):18–28. Disponible en: <https://www.inspilip.gob.ec/index.php/inspi/article/view/492>
28. Pons R, Escribà V. La versión castellana de la escala “The Nursing Stress Scale”. proceso de adaptación transcultural. Revista Espanola De Salud Publica [Internet]. 1998 [consultado el 8 de julio de 2025];72(6):529–38. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57271998000600006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600006)
29. Estrategias de afrontamiento (COPING) [Internet]. El Prado Psicólogos. [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en: <https://elpradopsicologos.es/blog/estrategias-de-afrontamiento/>
30. Garcés M. ¿Qué son las estrategias de afrontamiento y cómo te pueden ayudar? [Internet]. mundopsicologos. mundopsicologos.com; 2018 [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.mundopsicologos.com/articulos/estres-y-estrategias-de-afrontamiento>
31. Castagnetta O. Estrategias de afrontamiento: ¿qué son y cómo pueden ayudarnos? [Internet]. pymOrganization. 2016 [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/estrategias-afrontamiento>
32. Estrategias de afrontamiento - Códex Psicología [Internet]. 2022 [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible en: <https://codexpsicologia.com/estrategias-de-afrontamiento/>
33. Cendón C. Estrategias de afrontamiento [Internet]. Códex Psicología. 2022 [consultado el 8 de julio de 2025]. Disponible: <https://codexpsicologia.com/estrategias-de-afrontamiento/>

34. Morán C, Landero R, González M. COPE-28: Un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica* [Internet]. 2010 [consultado el 8 de julio de 2025];9(2):543–52. Disponible en: [https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-92672009000200020](https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672009000200020)
35. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Segunda.* Ciudad de Mexico: Editorial Mc Graw Hill Education; 2023 [consultado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/20.500.14624/1292>
36. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. *Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Quinta.* Bogota: Ediciones de la U; 2019. [consultado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://edicionesdelau.com/producto/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis-5a-edicion/>
37. Esteban N. *Tipos de Investigación.* Universidad Santo Domingo de Guzmán [Internet]. 2018 [consultado el 18 de julio de 2025]; Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIS\\_5b55a9811d9ab27b8e45c193546b0187/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIS_5b55a9811d9ab27b8e45c193546b0187/Details)
38. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista Médica Clínica Las Condes* [Internet]. enero de 2019;30(1):36–49. [consultado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
39. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. *La investigación científica* [Internet]. 1ra ed. Universidad Internacional de Ecuador, editor. Guayaquil; 2020 [consultado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>

40. Sanchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. 1ra ed. Lima; 2018 [consultado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
41. Universidad de San Martín de Porres. Guía para elaborar el plan de investigación, tesis y artículo científico [Internet]. Lima: USMP; 2022 [consultado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: [https://medicina.usmp.edu.pe/wp-content/uploads/2022/07/GUIA\\_PARA\\_ELABORAR\\_PLAN\\_DE\\_INVESTIGACION-TEISIS\\_Y\\_ARTICULO\\_CIENTIFICO.pdf](https://medicina.usmp.edu.pe/wp-content/uploads/2022/07/GUIA_PARA_ELABORAR_PLAN_DE_INVESTIGACION-TEISIS_Y_ARTICULO_CIENTIFICO.pdf)
42. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet]. 2003 [citado el 20 de marzo de 2024];31(8):527–38. [consultado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
43. Preciado M, Ramos A, Enríquez C, Chávez G. Análisis psicométrico de la escala de estrés para profesionales mexicanos de enfermería / Psychometric analysis of the stress scale for Mexican nursing professionals. RICS Rev Iberoam Las Cienc Salud [Internet]. 2016 [consultado el 18 de julio de 2025];5(10):12–29. Disponible en: <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/35>
44. Buchanan B. Coping orientation to problems experienced inventory (Brief-COPE) [Internet]. NovoPsych. 2021 [consultado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://novopsych.com/assessments/formulation/brief-cope/>

45. Escribà V, Más R, Cardenas M, Pérez S. Validación de la escala de estresores laborales en personal de enfermería: «the nursing stress scale». Gac Sanit [Internet]. 1999;13(3):191–200. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s0213-9111\(99\)71350-6](http://dx.doi.org/10.1016/s0213-9111(99)71350-6)
46. Ortega Quinteros EG, Palacios Corrales MV, Chávez Alania MI. Estrategias de afrontamiento frente al estrés académico que utilizan los estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima Metropolitana, enero 2016. 2016 [consultado el 18 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/100>
47. Chávez M, Ortega E, Palacios M. Estrategias de afrontamiento frente al estrés académico que utilizan los estudiantes de una academia preuniversitaria de Lima Metropolitana, enero 2016. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/100>
48. Lévano J. Afrontamiento al estrés en el personal militar de diferentes unidades hospitalarias del Hospital Militar Central del Perú “CrI. Luis Arias Schreiber”. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2018 [consultado el 18 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2059>

**ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un hospital de Lima, 2025?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un hospital de Lima, 2025. Ho: No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un hospital de Lima, 2025.</p>	<p><b>VI: Estrategias de afrontamiento</b> <b>Dimensiones:</b> D1: Enfocado en el problema D2: Enfocado en la emoción D3: Enfocado en la evitación del problema</p> <p><b>VD: Estrés</b> <b>Dimensiones:</b> D1: Aspecto físico D2: Aspecto psicológico D3: Aspecto social</p>	<p><b>Método:</b> Hipotético-deductivo <b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo:</b> Aplicado <b>Diseño:</b> No experimental, correlacional, transversal.</p>
<p><b>Problemas específicos</b> ¿Cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en el problema y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un hospital de Lima, 2025?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b> Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en el problema y el estrés en las áreas críticas de pediatría.</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b> HE1: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en el problema y el estrés en las áreas críticas de pediatría.</p>		<p><b>Población y muestra:</b> Población de 50 enfermeras de las áreas crítico pediátricos</p>
<p>¿Cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en las emociones y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un hospital de Lima, 2025?</p>	<p>Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en las emociones y el estrés en las áreas críticas de pediatría.</p>	<p>HE2: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en las emociones y el estrés en las áreas críticas de pediatría.</p>		<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> 1. Cuestionario COPE -28 2. Nursing Stress Scale (NSS).</p>

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
¿Cómo se relaciona las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en evitación del problema y el estrés en las áreas críticas de pediatría de un hospital de Lima, 2025?	Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en evitación del problema y el estrés en las áreas críticas de pediatría.	HE3: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras según su dimensión enfocado en evitación del problema y el estrés en las áreas críticas de pediatría.		

## Anexo 2: Instrumentos

### "THE NURSING STRESS SCALE"

**Instrucciones:** Debe marcar con x la respuesta que estime adecuada.

Nunca	A veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente
0	1	2	3

Nº	CRITERIOS	N	AV	F	MF
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas.				
2	Recibir críticas de un médico				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos para los pacientes				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5	Problemas con un supervisor				
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8	La muerte de un paciente				
9	Problemas con uno o varios médicos				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
12	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras y/o técnicos de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej. Pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)				
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18	No disponer de una respuesta satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
20	Pasar temporalmente a otros servicios por con falta de personal				
21	Ver a un paciente sufrir				
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) de otros servicios				
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente				

N°	CRITERIOS	N	AV	F	MF
24	Recibir críticas de un supervisor				
25	Personal y turno imprevisible				
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) del servicio				
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31	El médico no está presente en una urgencia médica				
32	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento				
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

**“CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO COPE 28”**

**Instrucciones:** Debe marcar con x la respuesta que estime adecuada.

<b>Nunca</b>	<b>Raras veces</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Siempre</b>
0	1	2	3

N°	CRITERIOS	0	1	2	3
1	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.				
2	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy				
3	Acepto la realidad de lo que ha sucedido				
4	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.				
5	Me digo a mí mismo “esto no es real”.				
6	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.				
7	Hago bromas sobre ello.				
8	Me critico a mí mismo.				
9	Consigo apoyo emocional de otros.				
10	Tomo medidas para intentar que la situación mejore.				
11	Renuncio a intentar ocuparme de ello.				
12	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.				
13	Me niego a creer que haya sucedido.				
14	Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.				
15	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.				
16	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.				
17	Consigo el consuelo y la comprensión de alguien.				
18	Busco algo bueno en lo que está sucediendo.				
19	Me río de la situación.				
20	Rezo o medito.				
21	Aprendo a vivir con ello.				
22	Hago algo para pensar menos en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.				
23	Expreso mis sentimientos negativos.				
24	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.				
25	Renuncio al intento de hacer frente al problema.				
26	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.				
27	Me echo la culpa de lo que ha sucedido.				
28	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.				

### **Anexo 3: Formato del consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigador:** Castro Martínez, Cleofe

**Título:** “Estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediátrías de un hospital de Lima, 2025”.

#### **Propósito del estudio**

---

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediátrías de un hospital de Lima, 2025”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora Castro Martínez Cleofe de la Universidad Privada Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es “determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento de las enfermeras y el estrés en las áreas críticas de pediatría”. Su ejecución ayudará a/permitirá conocer si existe relación entre las variables de estudio.

#### **Procedimientos**

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

- Leer detenidamente todo el documento y firmarlo.
- Participar voluntariamente en el estudio.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.

La entrevista/encuesta puede demorar entre 15 a 20 minutos. Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos**

Su participación en esta investigación puede conllevar riesgos mínimos como incomodidad o ansiedad al responder preguntas vinculadas a sus estrategias de afrontamiento, niveles de estrés y experiencias laborales en áreas críticas pediátricas. No obstante, hemos implementado acciones para reducir estos riesgos; puede hacer pausas, descartar preguntas que le causen malestar o abandonar el estudio en cualquier instante sin repercusiones adversas.

**Beneficios**

Su participación en esta investigación le permitirá acceder a un reporte personalizado de los resultados, acceso a una charla educativa y orientación sobre manejo del estrés laboral sin costo; además, de recursos informativos (folletos, afiches y guía práctica) acerca de estrategias de afrontamiento efectivas y bienestar profesional. Esta información le facilitará una mejor comprensión de su situación y la adopción de estrategias de afrontamiento más apropiadas.

**Costo e incentivos**

La participación no tiene ningún costo.

**Confidencialidad**

Aseguramos la completa reserva de su información personal. Todos los datos obtenidos sobre estrategias de afrontamiento y niveles de estrés se codificarán de manera numérica, suprimiendo nombres o datos de identificación. Se limitará únicamente al investigador principal el acceso a los registros, y si se publican los resultados, se preservará rigurosamente el anonimato de todos los participantes al 100%.

**Derecho del paciente**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Castro Martínez, Cleofe al número 969920263 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, presidente del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924569790. E-mail [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.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

Nombre:

DNI:

---

Investigador

Nombre:

DNI:

**Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin**




# 8% 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

- 6%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 7%  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

- 6% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-15	<1%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-26	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-09	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-04-02	<1%
6	Trabajos entregados	Submitted on 1693193397131	<1%
7	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	CORPORACIÓN EDUCATIVA ARSO S.A. on 2025-03-25	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-12-12	<1%
10	Internet	hdl.handle.net	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Nacional Autonoma de Chota on 2024-10-04	<1%