



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO

Trabajo Académico

Estrés y estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro
quirúrgico del hospital público de Lima, 2026

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Lloclla Singuña, Mayli

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4211-3807>

Asesora: Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

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

Lima – Perú

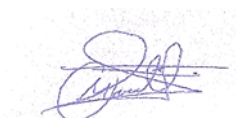
2026

 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, **MAYLI LLOCLLA SINGUÑA**, con numero <https://orcid.org/00000000342113807> Egresada(o) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Enfermería, Segunda especialidad en Enfermería en Centro quirúrgico de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **“ESTRÉS Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2026”** Asesorado por el Docente PEÑA GUERRERO LESLIE ELIZABETH, DNI 40625205, ORCID0000-0002-7611-8158, tiene un índice de similitud de **19 (DIECINUEVE) %** con oid: :14912:599833264 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(a)
 Lloclla Singula, Mayli
 DNI N°48908999



.....
 Firma del Asesor
 PEÑA GUERRERO, LESLIE ELIZABETH
 DNI N° 40625205

Lima, 13 de junio del 2026

Dedicatoria

En primer lugar, consagro este trabajo académico a Dios, quien me ha proporcionado salud, fortaleza y sabiduría para finalizar esta relevante fase en mi profesión.

Agradecimiento

Agradezco a Dios de manera sincera por guiarme en cada etapa de esta trayectoria académica y por darme la oportunidad de cumplir uno de mis propósitos profesionales.

JURADO:

Presidente :

Secretario :

Vocal :

Índice

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	4
Resumen.....	8
Abstract.....	9
1. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación de problema.....	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general.....	13
1.3.2. Objetivos específicos.....	13
1.4 Justificación de la investigación.....	14
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Practica.....	15
1.5 Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1. Temporal:.....	16
1.5.2. Espacial:.....	16
1.5.3. Población o unidad de análisis:.....	16
2. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.1.1. Antecedentes internacionales	17
2.1.2. Antecedentes Nacionales	20
2.2. Bases Teóricas	22
2.2.1 Estrés	23
2.2.2 Estrategias de Afrontamiento.....	25
2.3. Formulación de Hipótesis	27
2.3.1. Hipótesis General	27
2.3.2. Hipótesis Específicas.....	28

3.	METODOLOGÍA.....	29
3.1.	Método de la investigación.....	29
3.2.	Enfoque de la investigación	29
3.3.	Tipo de investigación	29
3.4.	Diseño de la investigación.....	29
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	30
3.6.	Operacionalización de variables y operacionalización.....	30
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.8.	Validación	35
3.9.	Confiabilidad	35
3.10.	Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.11.	Aspectos éticos	36
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	37
4.1.	Cronograma	38
4.2.	Presupuesto.....	39
	REFERENCIA	41
	ANEXOS	50
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	50
	Anexo 2: Instrumentos:	53
	Anexo: 3 Consentimiento informado	57
	Anexo. informe del asesor de turnitin.....	48

Resumen

Objetivo general: “Determinar la relación existente entre el estrés y las estrategias del profesional de enfermería de centro quirúrgico del hospital público de Lima, 2026.”

Materiales y métodos: el estudio se efectuará de manera hipotético-deductiva, con una perspectiva cuantitativa y de nivel correlacional. La población y la muestra estarán compuestas por 30 enfermeros del centro quirúrgico, quienes serán escogidos de acuerdo con criterios de inclusión definidos con anterioridad. Se utilizarán la Escala de Estrés para Enfermería y el Cuestionario de estrategias de afrontamiento como instrumentos para recopilar datos, ya que se ha verificado su confiabilidad. Los datos se procesarán mediante el uso de Microsoft Excel y después, desde una perspectiva estadística, se analizarán con el programa SPSS versión 25.

Resultados: Las tablas y gráficos estadísticos se emplearán para mostrar los resultados, lo que posibilitará su análisis e interpretación con base en el marco teórico propuesto. Para determinar la relación entre las variables estudiadas, se llevará a cabo un análisis inferencial utilizando el coeficiente de correlación Rho de Spearman. El propósito de esto es establecer el nivel y la importancia estadística de la relación entre el estrés y las estrategias de afrontamiento del enfermero profesional en el ambiente quirúrgico.

Palabras clave: Estrés; Estrategias de afrontamiento; Enfermería; Centro quirúrgico; Hospital público.

Abstract

General Objective: To determine the relationship between stress and the coping strategies of nursing professionals in the surgical center of a public hospital in Lima, 2026.

Materials and Methods: This study will be conducted using a hypothetico-deductive approach, with a quantitative and correlational perspective. The population and sample will consist of 30 nurses from the surgical center, selected according to previously defined inclusion criteria. The Nursing Stress Scale and the Coping Strategies Questionnaire will be used as data collection instruments, as their reliability has been verified. Data will be processed using Microsoft Excel and then statistically analyzed using SPSS version 25.

Results: Statistical tables and graphs will be used to present the results, enabling their analysis and interpretation based on the proposed theoretical framework. To determine the relationship between the variables studied, an inferential analysis will be conducted using Spearman's rho correlation coefficient. The purpose of this is to establish the level and statistical significance of the relationship between stress and coping strategies of professional nurses in the surgical environment.

Keywords: Stress; Coping strategies; Nursing; Surgical center, Public hospital.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud conceptualiza el estrés laboral como la respuesta que puede causar efectos físicos y emocionales nocivos cuando las exigencias laborales exceden las habilidades o medios de la persona, afectando negativamente la salud mental y la productividad en el entorno de trabajo, condiciones que tienen especial relevancia en los profesionales de la salud. (1)

Según reportes recientes del International Council of Nurses y otros organismos asociados, los profesionales de enfermería a nivel mundial enfrentan altos niveles de estrés, burnout y carga emocional en su práctica diaria, situación que se ha agravado tras eventos de alta demanda asistencial como las crisis sanitarias recientes, generando impactos directos en su bienestar y capacidad de atención. (2)

Investigaciones epidemiológicas en África han calculado que la prevalencia de estrés laboral en enfermeros llega a aproximadamente 47,8%, con variaciones regionales que oscilan de 29,3% hasta 66,2% debido a diferencias en infraestructura, carga de trabajo y recursos humanos disponibles. (3)

En Europa y Norteamérica, investigaciones multicéntricas han reportado cifras comparables de EL en enfermeros, por ejemplo, prevalencias alrededor del 38,8% en Europa y 49,0% en Norteamérica, lo que indica que incluso en sistemas con mayores inversiones en salud, estrés laboral en enfermería es un problema considerable.(4)

Respecto a México, aunque la evidencia específica en enfermería profesional actualizada es limitada, se conoce que prevalencias de estrés relacionado con el trabajo y síndrome de burnout han sido un fenómeno reportado en trabajadores de la salud, sugiriendo que un alto porcentaje de personal de salud mexicano experimenta fatiga laboral y condiciones emocionales adversas asociadas al entorno laboral clínico. (5)

En América Latina, revisiones sistemáticas han demostrado que los síndromes de estrés relacionados con el trabajo se encuentran presentes en el sector salud, donde un porcentaje importante de trabajadores sanitarios experimenta trastornos asociados a la presión laboral, evidenciando la importancia de este fenómeno en enfermería en países de la región. (6)

En el Perú, estudios en personal de enfermería de hospitales públicos y privados en ciudades como Lima han identificado que gran parte de los participantes presenta rangos pasables a altos de estrés laboral, con prevalencias significativas en magnitudes como desgaste emocional y despersonalización, lo cual pone de manifiesto la presencia de esta condición en el entorno sanitario local. (7)

En Lima, investigaciones recientes en personal técnico y titulado de enfermería de distintos servicios hospitalarios han reportado prevalencias de estrés laboral que superan el 60% en dimensiones como desgaste emocional, lo cual evidencia que la problemática también se manifiesta con fuerza en el contexto regional de la capital peruana. (8)

Estudios registrados en servicios de emergencia y otros departamentos de hospitales en distritos como *Villa El Salvador* han mostrado una creciente preocupación

por los niveles de estrés laboral entre el personal, lo cual sugiere que este fenómeno también afecta a los profesionales de salud en distintos distritos metropolitanos. (9)

En el centro donde se desarrollará la investigación, el profesional de enfermería desempeña funciones asistenciales altamente especializadas que implican exposición constante a procedimientos invasivos, turnos prolongados, presión por tiempos quirúrgicos, responsabilidad directa sobre la seguridad del paciente y coordinación multidisciplinaria permanente. Estas condiciones favorecen la visualización de factores físicos como debilidad y trastornos del descanso nocturno y somatizaciones; factores psicológicos como ansiedad, irritabilidad, agotamiento emocional y tensión constante; así como factores sociales relacionados con conflictos interpersonales, escaso apoyo organizacional y limitaciones en la conciliación familiar. Asimismo, se ha observado que las estrategias de afrontamiento empleadas por el personal no siempre son adaptativas, predominando en algunos casos mecanismos centrados en la evitación o el afrontamiento emocional pasivo. Esta realidad evidencia la necesidad de analizar de manera específica cómo se relacionan las áreas del estrés ocupacional con las estrategias de afrontamiento en el contexto particular del centro quirúrgico, a fin de recopilar datos que facilite diseñar acciones enfocadas en el bienestar ocupacional y mejora del desempeño profesional (10)

En este escenario de magnitudes significativas de estrés en diferentes contextos geográficos y asistenciales, aún permanece un vacío científico respecto a cómo se relaciona específicamente el nivel de estrés en sus dimensiones física, psicológica y social con las estrategias de afrontamiento empleadas por los trastornos de un equipamiento hospitalario público de Lima, la que valida la necesidad de esta investigación actual.

1.2. Formulación de problema

1.2.1. Problema general

¿De qué manera se relaciona el estrés y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un hospital público de lima, 2026?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿De qué manera se relaciona el estrés en su dimensión factores físicos y las estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de centro quirúrgico?
- ¿De qué manera se relaciona el estrés en su dimensión factores psicológicos y las estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de centro quirúrgico?
- ¿De qué manera se relaciona el estrés en su dimensión factores sociales y las estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de centro quirúrgico?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre estrés y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre estrés en su dimensión factores físicos y las estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de centro quirúrgico.
- Identificar cómo la dimensión factores psicológicos se relaciona con las estrategias de

afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

- Identificar cómo la dimensión factores sociales se relaciona con las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El documento se sustenta en el enfoque adaptativo de Callista Roy, que entiende al individuo como un mecanismo con factores externos que mantiene una articulación constante con su sector y que reacciona activamente a estímulos internos y externos mediante procesos de adaptación. Estrés laboral es un incentivo que pone a prueba la capacidad de adaptación del personal; por su parte, las estrategias de afrontamiento son respuestas adaptativas que posibilitan conservar el equilibrio en términos físicos, emocionales y psicológicos. La realización de esta investigación ayuda a consolidar el entendimiento teórico de la manera en que los enfermeros lidian con el estrés en ambientes de alta exigencia, lo que propicia la reflexión acerca de la relevancia de fomentar respuestas adaptativas y saludables en la práctica profesional.

Asimismo, la investigación se apoya en la Teoría de los usuarios Unitarios de Martha Rogers, la cual plantea que la persona es un conjunto integral e indivisible, en constante interacción con su entorno y en permanente proceso de cambio. Desde este enfoque holístico, el estrés laboral no puede ser entendido de manera aislada, sino como parte de una experiencia integral que influye en el bienestar personal y profesional del enfermero. El estudio aporta al cuerpo teórico de la enfermería al reforzar la necesidad de

considerar al profesional como un ser humano integral, cuyas vivencias laborales influyen directamente en su desempeño, crecimiento personal y calidad del bienestar brindado.

1.4.2. Metodológica

El método hipotético-deductivo será fundamental para comprender y estructurar la complejidad inherente al objeto de estudio. Es cuantitativa porque se usarán herramientas y software de estadística para procesar los datos que se recopilen. El análisis posibilitará el examen de cada variable y la determinación de cómo se relacionan entre sí. Asimismo, se utilizarán herramientas que habrán sido validadas y que han demostrado ser fiables en investigaciones anteriores. Estas herramientas se enfocarán en que todos los resultados obtenidos sean sólidos y verdaderos de las variables analizadas.

1.4.3. Practica

Tiene importancia práctica porque facilitará la identificación objetiva de la conexión que existe entre las dimensiones del estrés laboral (factores sociales, psicológicos y físicos) y las estrategias de afrontamiento utilizadas por el personal enfermero del área quirúrgica del hospital público de Lima. Los hallazgos brindarán evidencia empírica que será la base para crear y activar estrategias de acción enfocados en manejar el estrés laboral en el entorno quirúrgico.

Asimismo, los hallazgos podrán contribuir a que la institución hospitalaria fortalezca sus políticas de salud ocupacional, promoviendo capacitaciones en estrategias de afrontamiento adaptativas, técnicas de regulación emocional, manejo del tiempo y fortalecimiento del trabajo en equipo. Esto favorecerá la reducción del agotamiento físico

y emocional, la mejora del clima laboral y la prevención de trastornos asociados al estrés crónico.

Desde una perspectiva asistencial, la adecuada gestión del estrés laboral en los enfermeros impacta directamente en la atención, seguridad del paciente y desempeño profesional, especialmente en un área crítica como el centro quirúrgico, donde la precisión y la toma de decisiones oportuna son fundamentales. En consecuencia, esta investigación no solo beneficiará al personal, sino también a la institución y a los usuarios del servicio de salud.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal:

Será de Junio del 2025 – Junio de 2026

1.5.2. Espacial:

Será ejecutado en un Hospital Público de Lima av. Canto grande paradero 11.

1.5.3. Población o unidad de análisis:

Será conformada por 30 especialistas de enfermería.

2. MARCO TEÓRICO:

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Meneguín et al. (11), en el año 2024 en Brasil, tuvo como objetivo “analizar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento utilizadas por enfermeros de unidades críticas”. Se trató de una investigación cuantitativa, con diseño no experimental, transversal y alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 104 enfermeros que laboraban en unidades de emergencia y cuidados intensivos de un hospital público. Para la recolección de datos se emplearon cuestionarios estructurados sobre estrés laboral y estrategias de afrontamiento. Los resultados evidenciaron que el 53,8% de los enfermeros presentó niveles moderados de estrés y el 28,8% niveles altos, observándose además que las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron el afrontamiento activo y el apoyo social. Asimismo, se identificó que los profesionales que empleaban mayores estrategias de afrontamiento presentaban menores niveles de estrés, evidenciándose una relación significativa entre ambas variables. Concluyó que existe una relación significativa entre el estrés ocupacional y las estrategias de afrontamiento en enfermeros que trabajan en unidades críticas.

Dantis et al. (12), en el año 2024 en Filipinas, tuvo como objetivo “determinar la relación entre los estresores laborales y las estrategias de afrontamiento en enfermeras que laboraban en un hospital terciario”. La investigación fue cuantitativa, con diseño no experimental y alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por enfermeras

seleccionadas mediante muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos se aplicaron cuestionarios estructurados sobre estresores laborales y estrategias de afrontamiento. Los resultados mostraron que el 60% de las enfermeras reportó niveles moderados de estrés laboral y el 25% niveles altos, identificándose que las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron la búsqueda de apoyo social y la resolución de problemas. Asimismo, el análisis estadístico evidenció una relación significativa entre los estresores laborales y las estrategias de afrontamiento, indicando que las enfermeras que enfrentaban mayores estresores recurrían con mayor frecuencia a mecanismos de afrontamiento. Concluyó que el nivel de estrés laboral influye directamente en la forma en que los profesionales utilizan mecanismos de afrontamiento para enfrentar las demandas del entorno hospitalario.

Babkair et al (13), en el año 2024 en Arabia Saudita, tuvo como objetivo “analizar los niveles de estrés y las estrategias de afrontamiento en enfermeros de unidades de cuidados intensivos y determinar la relación entre ambas variables”. El estudio fue cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 103 enfermeros que laboraban en unidades de cuidados intensivos. Para la recolección de datos se aplicó la Escala de Estrés Percibido y el cuestionario Brief-COPE para evaluar las estrategias de afrontamiento. Los resultados evidenciaron que el 91,3% de los enfermeros presentó niveles moderados de estrés y el 8,7% niveles altos, según la Escala de Estrés Percibido. Asimismo, se identificó que las estrategias de afrontamiento más utilizadas fueron las actividades religiosas, el afrontamiento activo, el humor y el afrontamiento evitativo, evidenciándose que los profesionales recurren a diversas estrategias para manejar el estrés laboral generado por la atención de pacientes críticos y la sobrecarga laboral. Se concluyó que las estrategias de afrontamiento influyen en la forma en que los enfermeros manejan el

estrés laboral en contextos de alta demanda asistencial.

Alvarado-Sánchez et al. (14), en el año 2023 en Ecuador, en su investigación tuvieron como objetivo “establecer la asociación entre el rango de estrés y la estrategias de afrontamiento entre los especialistas enfermeros de los hospitales públicos ecuatorianos durante el COVID-19”. En este estudio se empleó un enfoque correlacional y no experimental, y participó 240 profesionales a quienes fueron encuestados que habían sido aceptados previamente. Los resultados mostraron que el 76,7% de los profesionales presentó altos niveles de estrategias de afrontamiento, mientras que el 68,8% evidenció niveles moderados de estrés. Asimismo, se encontró una correlación positiva moderada entre el estrés y las estrategias de afrontamiento ($Rho = 0,349$), lo que indica que los profesionales que experimentaban mayores niveles de estrés tendían a utilizar con mayor frecuencia estrategias de afrontamiento, concluyéndose que, en la muestra estudiada, los enfermeros que reportan más estrés tienden también a reportar mayores estrategias o recursos de afrontamiento.

Al-Ruzzieh y Ayaad (15), en el año 2021 en Jordania, tuvo como objetivo “examinar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeras oncológicas”. Se trató de una investigación cuantitativa, con diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 446 enfermeras que laboraban en un centro especializado en oncología. Para la recolección de datos se utilizaron cuestionarios validados sobre estrés laboral y estrategias de afrontamiento. Los resultados evidenciaron que los niveles de estrés laboral presentaron una media de 2,61 sobre 5, lo que indica un nivel moderado de estrés entre las enfermeras evaluadas. Asimismo, el análisis

estadístico mostró una correlación positiva significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento ($r = 0,322$; $p < 0,05$), evidenciándose que a mayor nivel de estrés mayor utilización de estrategias de afrontamiento. Además, se identificó una correlación negativa entre el estrés laboral y la calidad de vida relacionada con la salud ($r = -0,214$; $p < 0,05$). Concluyó que el estrés laboral se relaciona directamente con el tipo de estrategias de afrontamiento que emplea el personal de enfermería en su práctica profesional.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

De la Puente y Severino (16), 2024, Lima, desarrollaron una pesquisa con el fin de “indagar el vínculo entre el estrés y las estrategias de afrontamiento en especialistas de enfermería que atendían a enfermos con COVID-19 en un hospital público de Ate, Lima”. Emplearon una metodología cuantitativa y correlacional, teniendo como muestra a 107 enfermeros, quienes respondieron a instrumentos altamente reconocidos. Los hallazgos de carácter descriptivo señalan que el 51.4% de los enfermeros tienen niveles bajos de estrés, mientras que el 58.9% presenta niveles intermedios de tácticas de afrontamiento. A su vez, se mostró que las variables se unen de manera positiva y razonable ($r = 0.579$); además, se encontró que las tres dimensiones del estrés también se vinculan directamente con las estrategias de afrontamiento: ambiente físico ($r = 0.501$), ambiente psicológico ($r = 0.516$) y ambiente social ($r = 0.554$). Se determina que las dos variables aumentan simultáneamente, y de ninguna manera se debe interpretar que el estrés genera afrontamiento, ni que el afrontamiento causa estrés.

Tito y Linares (17) en el año 2024 en Tacna; en su investigación tuvieron como objetivo "demostrar la correspondencia entre el grado de estrés y las estrategias de afrontamiento en enfermeros que se desempeñan en áreas críticas de un nosocomio". Se utilizó una metodología descriptiva-correlacional, que encuestó a una porción de 78 especialistas. Los hallazgos muestran que el 29.5% de los consultados presentaba un estrés elevado en el trabajo, a la vez que el 38.5% tenía un nivel bajo. Respecto a las tácticas utilizadas para combatir el estrés, se implementaron en un 55.1% de los casos parcialmente y se usaron completamente en un 44.9%. Por otro lado, se determinó que entre las variables sí existe una correspondencia estadísticamente significativa ($X^2=10,976$; $p=0.004$). Se concluye que, a mayor estrés percibido, los profesionales movilizan más estrategias de afrontamiento.

Ortiz y Fuentes (18) llevaron a cabo en 2023 en Lima; un estudio con el objetivo de "precisar el nexo entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en enfermeros que trabajan en el marco de hospitalización de un equipamiento clínico privado". El artículo fue descriptivo-correlacional y no experimental, teniendo como participantes a 104 profesionales. Los datos revelaron que el 64.4% de los sujetos experimentó estrés a un rango intermedio y el 66.3% indicó niveles intermedios de tácticas para hacer frente a la circunstancia. Además, se precisó que los constructos guardan una relación positiva moderada ($\rho = 0.436$). Se concluye que existe una relación positiva moderada entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en los enfermeros evaluados ($\rho = 0.436$), evidenciando que a mayores niveles de estrés se incrementa el uso de estrategias de afrontamiento.

Sotacuro (19) en el año 2023 en Lima, realizó una pesquisa con la finalidad de "reconocer el vínculo del estrés con las estrategias de afrontamiento en enfermeros de dos hospitales del Estado en la pandemia". Se realizó un estudio correlacional en el que se encuestó a 150 miembros del equipo de enfermería; de estos, el 86.7 % eran mujeres y el 13.3 %, hombres. Se usó la Escala de estrés laboral en Enfermeras y el Brief COPE. En los resultados descriptivos, los factores que provocaron más estrés fueron la agonía y la muerte ($M=1.05$), el exceso de trabajo ($M=0.84$) y la ausencia de apoyo ($M=0.81$). Esto mostró que estar sobrecargados asistencialmente y enfrentarse continuamente a situaciones difíciles fueron las causas principales del estrés. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, las más utilizadas fueron religión ($M=3.21$), aceptación ($M=2.94$), planificación ($M=2.90$) y afrontamiento activo ($M=2.84$). Se concluye que existe una relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería evaluado, evidenciándose que los factores de estrés laboral se correlacionan positivamente con estrategias centradas en la emoción y de evitación, y que presentan una relación inversa con la estrategia de religión, indicando una vinculación estadística entre las respuestas de afrontamiento y los factores estresantes laborales identificados.

Finalmente, Izquierdo (20), en el 2022, Lima; realizó una pesquisa para "identificar la relación de las estrategias de afrontamiento con el estrés en enfermeros que se desempeñan en la sección de urgencias de un equipamiento hospitalario Limeño". Se adoptó una metodología descriptiva y vinculación, contando con la participación de 50 profesionales, a quienes se les distribuyó cuestionarios altamente reconocidos. Se evidenció que el 56% de los participantes tenía un rango moderado de estrés, mientras que el 28% mostró rango alto

y el 16% rango bajo. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, predominó el uso de aquellas centradas en el problema en un 62%, mientras que el 38% utilizó estrategias centradas en la emoción. También se halló una conexión primordialmente entre las estrategias de afrontamiento y el rango de estrés ($p < 0.05$). Se determinó que hay una correlación importante entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en los especialistas enfermeros del sector de urgencias. Se demostró que, a niveles más altos de estrés, aumenta la utilización de ciertas estrategias dirigidas a gestionar las emociones y conductas ante circunstancias críticas propias del ambiente hospitalario.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Estrés

Concepto

De acuerdo con la Organización Mundial de la salud, es una reacción natural del cuerpo que ocurre cuando los individuos sienten que las exigencias del ambiente sobrepasan sus recursos o su habilidad para enfrentar dichas exigencias. Esta respuesta implica transformaciones conductuales, fisiológicas y emocionales que, si persisten durante un tiempo largo, pueden afectar de manera negativa la salud y el desempeño laboral (21).

El estrés adquiere particular relevancia debido a la naturaleza del trabajo asistencial, caracterizado por una elevada carga física y emocional, la responsabilidad directa sobre el cuidado del paciente, la exposición constante al dolor, la enfermedad y la muerte, así como por condiciones laborales complejas. Estas situaciones convierten al personal de enfermería

en uno de los grupos profesionales más vulnerables al estrés laboral, con efectos en el bienestar individual y en la prestación de atención de calidad (22).

Dimensiones

- La dimensión física del estrés laboral comprende las manifestaciones fisiológicas derivadas de la activación prolongada del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal frente a demandas laborales intensas. En el personal de enfermería, esta dimensión se expresa mediante fatiga crónica, cefaleas, trastornos del sueño, tensión muscular y agotamiento físico asociados a jornadas extensas, turnos rotativos y alta carga asistencial. La evidencia demuestra que la exposición continua a estresores laborales incrementa el riesgo de alteraciones somáticas y deterioro funcional en trabajadores sanitarios (23)
- La dimensión psicológica del estrés se relaciona con respuestas emocionales y cognitivas como ansiedad, irritabilidad, dificultad de concentración, frustración y agotamiento emocional. En enfermería, la presión por la toma de decisiones clínicas, el temor a cometer errores y la exposición constante al sufrimiento humano intensifican esta respuesta psicológica. Investigaciones han demostrado que la sobrecarga de emociones sostenida se asocia significativamente con mayores niveles de agotamiento y riesgo de trastornos afectivos en profesionales de salud (24).

- La dimensión social del estrés laboral se vincula con factores psicosociales del entorno organizacional, tales como conflictos interpersonales, deficiente apoyo social, liderazgo inadecuado y clima laboral adverso. En el ámbito hospitalario, la comunicación deficiente constituye estresores relevantes que incrementan la percepción de tensión laboral. La literatura señala que el bajo la red de colegas en el trabajo se vincula con mayores niveles de estrés y deterioro del bienestar ocupacional (25).

Teoría de enfermería

La Teoría de la Adaptación de Callista Roy proporciona un sustento teórico sólido para el análisis del estrés laboral en el personal de enfermería. Este modelo concibe a la persona como un sistema adaptativo que interactúa de manera constante con estímulos internos y externos, los cuales demandan respuestas de adaptación para mantener el equilibrio. Desde esta perspectiva, el estrés laboral actúa como un estímulo focal que puede alterar los modos adaptativos, especialmente el fisiológico, el autoconcepto y el rol funcional. Cuando el profesional de enfermería no logra desarrollar respuestas adaptativas eficaces frente a los estresores laborales, se produce un desequilibrio que afecta su salud integral y su desempeño profesional. En este sentido, la identificación del nivel de estrés y de los factores que lo generan resulta fundamental para promover respuestas adaptativas adecuadas, optimizar la calidad de cuidado que se brinda en enfermería y fortalecer el bienestar del personal. (26).

2.2.2 Estrategias de Afrontamiento

Concepto

Son los esfuerzos conductuales y cognitivos que un individuo implementa para que un individuo lleva a cabo para gestionar, disminuir o soportar las exigencias internas o externas que se consideran estresantes o que sobrepasan sus recursos personales. Estas estrategias tienen un rol decisivo en el campo de los especialistas enfermeros, puesto que afectan directamente cómo los profesionales manejan los requerimientos laborales, controlan sus emociones y sostienen su salud física y mental ante circunstancias difíciles en el entorno hospitalario (27).

Dimensiones

- **Estrategias centradas en el problema**

Se orientan a impactar directamente las condiciones estresantes mediante acciones planificadas y racionales. Incluyen la búsqueda activa de soluciones, toma de decisiones, establecimiento de prioridades y planificación estructurada de actividades. Cuando una persona considera que la situación tiene posibilidades de ser cambiada o controlada, este tipo de afrontamiento se activa, lo que promueve una reacción adaptativa basada en el manejo activo del estresor. (28).

En el ámbito sanitario, se ha evidenciado que los profesionales que emplean estrategias orientadas al problema presentan menores niveles de estrés psicológico y mayor percepción de eficacia laboral, debido a que incrementan la sensación de control frente a las demandas asistenciales (29)

- **Estrategias centradas en la emoción**

Tienen como finalidad influir en la respuesta afectiva generada por el factor estresor. Estas comprenden mecanismos como la aceptación, reevaluación positiva, expresión emocional, búsqueda de apoyo social o evitación. Suele activarse cuando la persona percibe que el estresor no puede modificarse directamente, priorizando la regulación interna sobre la intervención externa (30)

En profesionales de enfermería, el uso de estrategias emocionales adaptativas -como el apoyo social y la reinterpretación positiva-se ha asociado con menor agotamiento emocional; sin embargo, el uso predominante de evitación o aislamiento se relaciona con mayores niveles de estrés y vulnerabilidad psicológica (31)

Teoría de enfermería

La teoría de los Seres Humanos Unitarios de Martha Rogers sustenta el abordaje de las estrategias de afrontamiento desde una perspectiva holística en enfermería. Este modelo concibe al ser humano como una unidad indivisible, en constante interacción con su entorno, en un proceso continuo de cambio y transformación. Desde esta visión, las respuestas de afrontamiento no pueden separarse de la persona, ya que forman parte de su patrón de vida y de su manera de interactuar con las situaciones que enfrenta (32).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el estrés y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico hospital público lima, 2026”.

H0: “No existe relación estadísticamente significativa entre el estrés y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico hospital público lima, 2026”.

2.3.2. Hipótesis Especificas

Hi1: “Existe una relación significativa entre la dimensión factores físicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico”.

Hi2: “Existe una relación significativa entre la dimensión factores psicológicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico”.

Hi3: “Existe una relación significativa entre la dimensión factores sociales y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico”.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Es un método que parte de teorías o principios generales para formular hipótesis, las cuales se contrastan con la realidad donde se observará o se hará el análisis empírico, permitiendo ratificar o invalidar dichas hipótesis (33).

3.2. Enfoque de la investigación

Será de enfoque cuantitativo, ya que los resultados que se obtengan serán presentados de manera estadística y cuantificable, permitiendo un análisis más riguroso y una interpretación objetiva de todo lo que se recolectara. Estos estudios se orientan a cuantificar el problema haciendo uso de herramientas estadísticas (34).

3.3. Tipo de investigación

Es de tipo aplicada, dado que posee el fin de generar conocimiento orientado a la solución de problemas concretos de una realidad específica, utilizando fundamentos teóricos para producir mejoras prácticas en el contexto estudiado. Se caracteriza por buscar la utilización inmediata de los resultados para intervenir o transformar una situación determinada, más que ampliar exclusivamente el conocimiento teórico (35).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño será no experimental, aquí el investigador se limita únicamente a mirar y examinar las variables tal como se muestran en contextos originales, sin manipularlas ni interponerse en los entornos; este tipo de diseño se usan mayormente para examinar

relaciones entre variables, identificar patrones y generar hipótesis (36). Es correlacional, puesto por medio de esto se permite analizar cómo se vincula dos o más variables dentro de un determinado contexto, facilitando la identificación de patrones de asociación, entonces, este nivel fue seleccionado porque el propósito del estudio es la determinación en la existencia de un vínculo del tipo estadístico entre variables (37). Será de corte transversal ya que se efectúa de manera única.

3.5. Población, muestra y muestreo

En cuanto al apartado de población esta es entendida como aquel conjunto total de sujetos que conforme características similares en donde se puede obtener data (38).

Formada por 30 enfermeros/as que desempeñan funciones en el servicio quirúrgico (39).

El presente trabajo la muestra estará compuesta por la totalidad de los sujetos de estudio, no se trabajará con un muestreo, ya que se trabaja con la población en su conjunto.

Se seguirán los siguientes criterios de inclusión y de exclusión:

Criterio de inclusión:

- Enfermeros que pertenezcan al centro quirúrgico.
- Enfermeros/as que acepten formar parte del estudio de manera voluntaria.

Criterio de exclusión:

- Enfermeros que no se encuentren laborando o que se encuentren de vacaciones
- Enfermeros que no deseen ser parte del estudio de manera voluntaria.

3.6. Operacionalización de variables y operacionalización

Tabla 1

Variables y operacionalización

Variable 1: Estrés

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles)
El estrés laboral se define como un conjunto de reacciones fisiológicas, cognitivas y conductuales que se producen cuando las exigencias del entorno laboral exceden los recursos del trabajador, generando desequilibrio y afectación en su bienestar integral. (40). En el personal de enfermería, el estrés se asocia a condiciones asistenciales de alta demanda emocional y organizacional.	Será medido mediante la Revised Nursing Stress Scale (RNSS), instrumento diseñado para evaluar la frecuencia de situaciones generadoras de estrés en profesionales de enfermería hospitalaria. Los ítems se organizarán analíticamente en factores físicos, psicológicos y sociales.(41)	Factores físicos	Fatiga Sobrecarga física Cansancio	Escala ordinal tipo Likert de 4 puntos: 0 = Nunca 1 = Ocasionalmente 2 = Frecuentemente 3 = Muy frecuentemente	Bajo: 0-12, Moderado: 13-24, Alto: 25-36
		Factores psicológicos	Ansiedad Tensión mental Incertidumbre		
		Factores sociales	Conflictos con colegas y médicos Falta de apoyo		

Variable 2: Estrategias de afrontamiento.

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles)
Las estrategias de afrontamiento son patrones cognitivos y conductuales utilizados por los individuos para manejar situaciones evaluadas como demandantes o estresantes, permitiendo regular la respuesta emocional y modificar el problema cuando es posible. En el ámbito sanitario, constituyen mecanismos clave para preservar el equilibrio psicológico (42)	Serán evaluadas mediante el Brief-COPE adaptado a personal de enfermería, identificando la frecuencia de uso de diversas estrategias conductuales y cognitivas frente a situaciones estresantes. Las subescalas se agruparán en: afrontamiento centrado en el problema y afrontamiento centrado en la emoción.(43).	Enfocado al problema	Planificación, acción Búsqueda de apoyo social	Escala ordinal tipo Likert de 5 puntos: 0 = Nunca 1 = Rara vez 2 = A veces 3 = Frecuentemente 4 = Siempre	Bajo: 0-18, Medio: 19-37, Alto: 38-56
		Enfocado en las emociones	Reinterpretación positiva Aceptación Descarga Emocional		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta será el método que se utilizará para recopilar información, evaluando tanto el nivel de estrés como las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Público de Lima. Se aplicarán instrumentos validados recientemente en población de enfermería para garantizar confiabilidad y pertinencia metodológica.

3.7.1. Descripción de instrumento 1:

Para la variable estrés, se empleará la Revised Nursing Stress Scale (RNSS, 2024), Este instrumento fue validado recientemente en población de enfermería hospitalaria, manteniendo la estructura de 34 ítems organizados en tres dimensiones principales (41):

- Factores físicos
- Factores psicológicos
- Factores sociales

La escala de valoración corresponde a un formato Likert de 4 opciones:

- Nunca (0)
- Ocasionalmente (1)
- Frecuentemente (2)
- Muy frecuentemente (3)

El puntaje total oscila entre 0 y 102 puntos, donde un mayor puntaje indica mayor nivel de estrés laboral.

Se establecerán los siguientes niveles:

- ESTRÉS BAJO: 0 – 12
- ESTRÉS MODERADO: 13 – 24
- ESTRÉS ALTO: 25 – 36

3.7.2. Descripción de instrumento 2:

Para la variable estrategias de afrontamiento, se utilizará el Brief-COPE Inventory, versión validada recientemente en enfermeras peruanas (43). Este instrumento evalúa respuestas cognitivas y conductuales frente al estrés, mediante 40 ítems distribuidos en subescalas que se agrupan analíticamente en dos dimensiones:

- Afrontamiento enfocado en el conflicto
- Afrontamiento enfocado en la emoción

La escala de respuesta es tipo Likert de cinco alternativas:

- Nunca (0)
- Rara vez (1)
- A veces (2)
- Frecuentemente (3)

- Siempre (4)

El puntaje total oscila entre 0 y 112 puntos, donde un mayor puntaje indica mayor frecuencia en el uso de estrategias de afrontamiento.

Se establecerán los siguientes niveles:

- AFRONTAMIENTO BAJO: 0 – 18
- AFRONTAMIENTO MEDIO: 19 – 37
- AFRONTAMIENTO ALTO: 38 – 56

3.7.3. Validación

Instrumento 1

La Revised Nursing Stress *Scale* ha demostrado validez de contenido, convergente y factorial adecuada en estudios recientes realizados en enfermeras hospitalarias, validando su uso en contextos clínicos modernos.(41)

Instrumento 2

El Brief-COPE Inventory ha demostrado validez de constructo y confiabilidad elevada en estudios psicométricos aplicados a enfermeras peruanas, por lo que es adecuado para medir estrategias de afrontamiento en este grupo.(43)

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1

La Revised Nursing Stress Scale ha reportado consistencia interna robusta con coeficientes α y $\omega \geq 0.80$ en investigaciones recientes, lo que demuestra que el instrumento es confiable para medir estrés laboral en personal de enfermería.(41).

Instrumento 2

El Brief-COPE Inventory, validado en enfermeras peruanas, presentó confiabilidad interna elevada ($\omega = 0.90$), indicando consistencia de las respuestas en las subescalas aplicadas en contextos de estrés laboral en salud (43).

3.7.5. Plan de procesamiento y análisis de datos

La recopilación de información comenzará una vez que la dirección del Hospital Público de Lima autorice formalmente el estudio. Posteriormente, se coordinarán con la dirección de enfermería y la coordinación del Centro Quirúrgico las fechas y horarios de aplicación de los instrumentos, respetando la jornada laboral del personal.

Una vez aplicados los instrumentos, los datos serán codificados y registrados en una base de datos en Microsoft Excel para su depuración y verificación de consistencia, integridad y ausencia de errores.

El análisis estadístico se realizará en IBM SPSS versión 25. El examen descriptivo incluirá frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central y dispersión. Para el análisis inferencial se evaluará la normalidad de los datos mediante las pruebas de Shapiro-Wilk o Kolmogorov-Smirnov, según tamaño de la muestra. Para establecer la relación entre estrategias de afrontamiento y nivel de estrés se usará el coeficiente de correlación Pearson

si la distribución es normal o Spearman si no lo es. El nivel de significancia se fijará en $p < 0.05$ y los resultados se presentarán en tablas para facilitar su interpretación.

3.7.6. Aspectos éticos

Se efectuará en conformidad con los principios que rigen el documento en seres humanos, asegurando que los participantes se les brinde un trato digno y respetuoso, y que sus derechos fundamentales y su bienestar estén protegidos. Se cumplirán los principios de no maleficencia y beneficencia, buscando optimizar las ventajas potenciales del estudio y reducir al mínimo cualquier peligro físico, psicológico o laboral para el personal de enfermería. (44).

Además, se honrará la autonomía de la participante asegurada a través del consentimiento informado por escrito. Este último describirá con claridad la finalidad del documento, que la participación es voluntaria y que se puede abandonar en cualquier instante sin repercusiones personales o laborales.

Se garantizará la confidencialidad y anonimato de la información recolectada, asignando códigos numéricos a los cuestionarios y resguardando la base de datos únicamente para fines académicos. Además, se asegurará el cumplimiento del principio de justicia, promoviendo una selección equitativa de los participantes sin discriminación alguna (45).

El estudio se llevará a cabo de acuerdo con las normativas internacionales en materia ética para la investigación en salud y, antes de su implementación, será evaluado por el comité de ética institucional correspondiente.

Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad)													
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos													
Elaboración de los aspectos éticos													
Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)													
Elaboración de las referencias según normas Vancouver y anexos													
Aprobación del proyecto													
Sustentación del trabajo													

4.2. Presupuesto

Publicaciones bibliográficas	Medida	Costo
E-books hemodiálisis	Unidad	70
E-books enfermería	Unidad	85

Recursos materiales	Otros	Unidad	60
	Soporte de impresión		
	Fotocopiado	Ciento	15
	Cuestionarios de encuesta	Ciento	45
	Memory scan disk 3.0	Unidad	250
	Espiralado	4 unidades	20
	Útiles de escritorio		
	Millar papel 75 gramos	3 millares	45
	Papel láminas	20 unidades	10
	Bolígrafos tinta seca	10 unidades	20
Sticker adhesivos	2 cientos	14	
Servicios	Generales		
	Transporte	Unidad	80
	Refrigerios	Unidad	100
	Gastos no previstos	Unidad	400
	Costo total		S/. 1,214
Recursos financieros	La investigadora se autofinancia su proyecto.		

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Stress [Internet]. 2023. Available from:
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
2. World Health Organization; International Council of Nurses. State of the World's Nursing 2025 [Internet]. 2025. Available from:
<https://www.icn.ch/sites/default/files/2025-05/SOWN 2025.pdf>
3. Tsegaye R et al. Prevalence and determinants of work-related stress among nurses in Ethiopia. BMC Nurs [Internet]. 2025;24. Available from:
<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-025-03980-3>
4. Zhang Y et al. Relationship between occupational stress and sleep quality among emergency nurses. Front Public Heal [Internet]. 2025;13(1699441). Available from:
<https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1699441/full>
5. Enter for Infectious Disease Research and Policy (CIDRAP). Survey shows nurses around world suffered high levels of pandemic stress [Internet]. 2025. Available from: <https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/survey-shows-nurses-around-world-suffered-high-levels-pandemic-stress>
6. Silva RM et al. prevalence of occupational stress-related syndromes among health care workers in Latin America from 2019 to 2023. Rev Bras Med Trab [Internet]. 2025;23(e20240045.). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40861185/>

7. Nieves Illatopa M. Estrés laboral y estilos de vida en el personal técnico de enfermería de un hospital público, Lima – 2023 [Internet]. 2023. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13067/3456>

8. Ortiz Cieza O FSM. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en personal de enfermería, Lima 2023. Cienc Lat Rev Cient Multidiscip [Internet]. 2023;7(4):5616. Available from: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5616>

9. Registro Nacional de Trabajos de Investigación (RENATI). Nivel de estrés y desempeño laboral del personal de enfermería en hospital MINSA, Lima 2024 [Internet]. 2024. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1378481>

10. Jin F, Ni S, Wang L. Occupational stress, coping strategies, and mental health among clinical nurses in hospitals: a mediation analysis. Front Public Heal [Internet]. 2025 May 2;13(1537120.). Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2025.1537120/full>

11. Meneguín S, Pollo CF, Segalla AVZ, Generoso FJF, De Leo A OC. Stress and occupational coping among Brazilian nurses in critical care units during the COVID-19 pandemic. Healthcare [Internet]. 2024;12(6):13. Available from: <https://www.mdpi.com/2227-9032/12/6/613>

12. Dantis JM, Calibara MF, Bulawit A, Garcia HK, Gulapa MD, Ervite AM, et al. Work-Related Stressors and Coping Strategies of Nurses in a Selected Tertiary Hospital in a City in the Philippines. Eur Mod Stud J [Internet]. 2024 Feb

12;8(1):77–100. Available from:

<https://lorojournals.com/index.php/emsj/article/view/1106>

13. Babkair LA, Alaamri M, Tunsu A, Alhafaian A, Alsulami NM, Hakami MY, et al. Stress level and coping strategies among intensive care nurses: A cross-sectional study. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2024 Nov;13(1). Available from: https://journals.lww.com/10.4103/jehp.jehp_2136_23

14. Alvarado-Sánchez J, Guerra-Borrero G RM. Estrés y afrontamiento en profesionales ecuatorianos de enfermería durante la pandemia de COVID-19. *Rev Eugenio Espejo* [Internet]. 2023;3(17):32–41. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572875577009/>

15. Al-Ruzzieh M, Ayaad O. Work Stress, Coping Strategies, and Health-Related Quality of Life among Nurses at an International Specialized Cancer Center. *Asian Pacific J Cancer Prev* [Internet]. 2021 Sep 1;22(9):2995–3004. Available from: http://journal.waocp.org/article_89774.html

16. De La Puente Muguerza D A SPGT. Estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeros de pacientes COVID-19. Unidades críticas de un hospital nacional de Ate Vitarte, Lima-setiembre 2023 [Internet]. 2024. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/97ee9f1a-c07d-443a-b6d3-64bde7576152/content>

17. Tito Coaquira ME LMJS. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en

enfermeras(os) en áreas críticas del Hospital Hipólito Unanue Tacna. 2023 [Internet].

2024. Available from:

<https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8ba910b9-e082-4d99-83a9-99436569aafa/content>

18. Ortiz Cieza O FSM. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el servicio de hospitalización de una clínica privada, Lima – Perú, 2023 [Internet]. 2023. Available from:
https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5616?utm_source=chatgpt.com
19. Sotacuro QK. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras que atienden emergencias por COVID-19 en dos hospitales públicos de Lima [Internet]. 2023. Available from:
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/682109/Sotacuro_QK.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Izquierdo Díaz LM. Coping strategies and work stress of professional nursing staff in the emergency service in a Minsa hospital, Lima 2022 [Internet]. 2022. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/145f8572-8991-4605-b2e7-cd963a46f04e>
21. Organización Mundial de la Salud. Estrés [Internet]. 2023. Available from:
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>

22. Valdez López YC, Marentes Patrón RA, Correa Valenzuela SE, Hernández Pedroza RI, Enríquez Quintero ID QZM. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura en Enfermería. *Enfermería Glob* [Internet]. 2022;1(21):248–70. Available from:
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/441711>

23. McEwen BS. Protective and Damaging Effects of Stress Mediators. Flier JS, Underhill LH, editors. *N Engl J Med* [Internet]. 1998 Jan 15;338(3):171–9. Available from: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJM199801153380307>

24. Gómez-Urquiza JL, De la Fuente-Solana EI, Albendín-García L, Vargas-Pecino C, Ortega-Campos EM, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence of Burnout Syndrome in Emergency Nurses: A Meta-Analysis. *Crit Care Nurse* [Internet]. 2017 Oct 1;37(5):e1–9. Available from:
<http://ccn.aacnjournals.org/lookup/doi/10.4037/ccn2017508>

25. Adriaenssens J, De Gucht V, Maes S. Determinants and prevalence of burnout in emergency nurses: A systematic review of 25 years of research. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2015 Feb;52(2):649–61. Available from:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0020748914002983>

26. Roy C. *The Roy Adaptation Model*. 3rd ed. Upper Saddle River: Pearson Education; 2009.

27. Lazarus RS FS. Stress, appraisal, and coping [Internet]. 1984. Available from:

<https://books.google.com/books?id=i-ySQQuUpr8C>

28. Carver CS, Scheier MF, Weintraub JK. Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *J Pers Soc Psychol* [Internet]. 1989;56(2):267–83. Available from: <https://doi.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.56.2.267>

29. Chang EM, Daly JW, Hancock KM, Bidewell J, Johnson A, Lambert VA, et al. The Relationships Among Workplace Stressors, Coping Methods, Demographic Characteristics, and Health in Australian Nurses. *J Prof Nurs* [Internet]. 2006 Jan;22(1):30–8. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S8755722305001870>

30. Endler NS, Parker JD. Multidimensional assessment of coping: A critical evaluation. *J Pers Soc Psychol* [Internet]. 1990;58(5):844–54. Available from: <https://doi.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.58.5.844>

31. García-Izquierdo M, Ríos-Rísquez MI. The relationship between psychosocial job stress and burnout in emergency departments: An exploratory study. *Nurs Outlook* [Internet]. 2012 Sep;60(5):322–9. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0029655412000395>

32. Rogers ME. An introduction to the theoretical basis of nursing [Internet]. 1970. Available from: <https://books.google.com/books?id=R5hHAAAAMAAJ>

33. Armijo, I., Aspillaga, C., Bustos, C., Calderón, A., Cortés, C., Fossa, P., Melipillan, R., Sánchez, A. y Vivanco A. Manual de Metodología de Investigación 2021.

- Universidad del Desarrollo [Internet]. 2021. Available from:
<https://psicologia.udd.cl/files/2021/04/Metodología-PsicologiaUDD-2-1.pdf>
34. Arias, J. L., y Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. ENFOQUES CONSULTING EIRL [Internet]. 2021. Available from:
https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
 35. Ñaupas H, Valdivia MR, Palacios JJ RH. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. 2018.
 36. Vizcaíno Zúñiga PI, Cedeño Cedeño RJ, Maldonado Palacios IA. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2023 Sep 27;7(4):9723–62. Available from:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>
 37. Guamán Chacha, K. A., Hernández Ramos, E. L., & Lloay Sánchez SI. El proyecto de investigación: la metodología de la investigación científica o jurídica. Conrado [Internet]. 2021;81(17):163–8. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000400163&script=sci_arttext&tlng=en
 38. Mila Maldonado FL, Yáñez Yáñez KA, Mantilla Salgado JD. Una aproximación a la metodología de la investigación jurídica. Rev Pedagog Univ y Didáctica del Derecho [Internet]. 2021 Dec 28;8(2):81. Available from:
<https://pedagogiaderecho.uchile.cl/index.php/RPUD/article/view/60341>

39. Álvarez Gómez, S. D., Romero Fernández, A. J., Estupiñán Ricardo, J., & Ponce Ruiz D V. Selección del docente tutor basado en la calidad de la docencia en metodología de la investigación. *Conrado* [Internet]. 2021;80(17):88–94. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000300088&script=sci_arttext&tlng=en
40. Gray-Toft P, Anderson JG. The Nursing Stress Scale: Development of an instrument. *J Behav Assess* [Internet]. 1981 Mar;3(1):11–23. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/BF01321348>
41. Pavsek KU, Cho H, Steege LM. Psychometrics of the Revised Nursing Stress Scale. *Res Nurs Health* [Internet]. 2024 Dec 8;47(6):648–58. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/nur.22418>
42. Aiken LR. Three Coefficients for Analyzing the Reliability and Validity of Ratings. *Educ Psychol Meas* [Internet]. 1985 Mar 1;45(1):131–42. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0013164485451012>
43. Zeladita-Huaman JA, Flores-Rodríguez CC, Zegarra-Chapoñan R, Carpio-Borja SJ, Franco-Chalco E, Vivas-Durand TDJ, et al. Psychometric Evaluation of the Brief-COPE Inventory and Exploration of Factors Associated with Perceived Stress among Peruvian Nurses. *Healthcare* [Internet]. 2024 Aug 30;12(17):1729. Available from: <https://www.mdpi.com/2227-9032/12/17/1729>
44. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki.

JAMA [Internet]. 2013 Nov 27;310(20):2191. Available from:

<http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/jama.2013.281053>

45. Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS). International ethical guidelines for health-related research involving humans. Counc Int Organ Med Sci (CIOMS). 2016;

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: ESTRÉS Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL PUBLICO DE LIMA, 2025

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
Problema General ¿De qué manera se relaciona el estrés y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico?	Objetivo General Determinar la relación que existe entre estrés y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico	Hipótesis General Hi: Existe una relación significativa entre el estrés y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico H0: No existe una relación significativa entre el estrés y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico	Variable independiente - Estrés Dimensiones -Factores físicos -Factores psicológicos. -Factores sociales.	Tipos de investigación nivel aplicativo Diseño de investigación no experimental, corte transversal, y nivel correlacional
Problema específico Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específico Hipótesis específica 1:	Variable dependiente	

<u>PE1</u> ¿De qué manera se relaciona el estrés en su dimensión factores físicos y las estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico?	<u>OE1</u> Identificar cómo la dimensión factores físicos se relaciona con las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico	<u>Hi:</u> Existe una relación significativa entre la dimensión factores físicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que labora en un centro quirúrgico. <u>Ho:</u> No existe una relación significativa entre la dimensión factores físicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que labora en un centro quirúrgico.	Estrategias de afrontamiento Dimensiones -Estrategias enfocado al problema -Estrategias enfocado en las emociones -Estrategias enfocado en la evitación del problema	• Población y muestra La población es el Hospital público de Lima, y la muestra se trabajará con 30 profesionales de enfermería • Técnicas e instrumentos Encuesta, Cuestionario de Estrés en Enfermería (34 ítems, Likert 0–3) - Encuesta; Inventario CSI (40
<u>PE2</u> ¿De qué manera se relaciona el estrés en su dimensión factores psicológicos y las estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico?	<u>OE2</u> Identificar cómo la dimensión factores psicológicos se relaciona con las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico	Hipótesis específica 2: <u>Hi:</u> Existe una relación significativa entre la dimensión factores psicológicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico. <u>Ho:</u> No existe una relación significativa entre la dimensión factores psicológicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico.		

ítems, Likert
0–4)

PE3: De qué manera se relaciona el estrés en su dimensión factores sociales y las estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico?

OE3

Identificar cómo la dimensión factores sociales se relaciona con las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico

Hipótesis específica 3:

Hi:

Existe una relación significativa entre la dimensión factores sociales y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico.

Ho:

No existe una relación significativa entre la dimensión factores sociales y las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que laboran en un centro quirúrgico.

Anexo 2: Instrumentos:**INSTRUMENTO 1: LA ESCALA DE ESTRÉS EN PERSONAL DE ENFERMERÍA (NSS)**

Gray-Toft y Anderson

I. PRESENTACIÓN

La presente escala tiene como finalidad evaluar el nivel de estrés laboral en el personal de enfermería, a partir de diversas situaciones relacionadas con el entorno laboral, la atención al paciente y las relaciones interpersonales.

La información proporcionada será utilizada únicamente con fines académicos y se mantendrá en estricta confidencialidad.

II. DATOS GENERALES

Edad: _____ años

Sexo:

☐ Femenino ☐ Masculino

Estado civil:

- ☐ Soltero(a)
- ☐ Casado(a)
- ☐ Conviviente
- ☐ Divorciado(a)
- ☐ Viudo(a)

Condición laboral:

- ☐ Contratada
- ☐ Nombrada

Años de servicio en la institución hospitalaria:

- ☐ 1 año
- ☐ 5 años
- ☐ 10 años
- ☐ 15 años

Tipo de familia:

- ☐ Nuclear: Compuesta por madre y padre, con o sin hijos.
- ☐ Monoparental: Conformada por uno de los padres con uno o más hijos.
- ☐ Ampliada: Integrada por abuelos, padres, hijos y nietos.
- ☐ Reconstituída: Unión de familias luego de separación o divorcio.
- ☐ Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos o parejas sin hijos.
- ☐ Persona sola: Convive sola.

III. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan una serie de enunciados relacionados con situaciones laborales.

Marque con una (X) la alternativa que indique con qué frecuencia ha considerado cada situación como estresante en su área actual de trabajo.

IV. CUESTIONARIO

Marque una sola respuesta

Escala de respuesta	Código
Nunca	0
A veces	1
Frecuentemente	2
Muy frecuentemente	3

Ítems

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 del servicio sobre problemas laborales.
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 del servicio.
12. Muerte de un paciente con quien se ha 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 sentimientos negativos hacia los pacientes.
17. Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente.
18. No disponer de una contestación 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 falta de personal.
21. Ver a un paciente sufrir.
22. Dificultad para trabajar con compañeros de otros servicios.
23. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.
24. Recibir críticas de un supervisor.
25. Personal y turnos imprevisibles.
26. El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente.

27. Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería.
28. No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente.
29. Dificultad para trabajar con compañeros del propio servicio.
30. No tener tiempo suficiente para realizar todas las tareas de enfermería.
31. El médico no está presente en una urgencia médica.
32. No saber qué decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento.
33. No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado.
34. Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio.

Gracias por su colaboración.

INSTRUMENTO 2: INVENTARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO (CSI)

Autores: Tobin, Holroyd, Reynolds y Kigal (1989)

Adaptación al español: Cano, Rodríguez y García (2007)

I. PRESENTACIÓN

El presente cuestionario tiene como finalidad identificar las estrategias de afrontamiento que utiliza el profesional de enfermería frente a situaciones estresantes en su ámbito laboral. La información proporcionada será de carácter confidencial y utilizada exclusivamente con fines académicos.

II. INSTRUCCIONES

Piense en una situación difícil o estresante que haya experimentado recientemente. A continuación, lea atentamente cada afirmación y marque con un aspa (X) la alternativa que mejor describa cómo actuó, pensó o sintió en dicha situación.

No existen respuestas correctas o incorrectas. Responda con sinceridad.

Escala de respuesta:

0 = En absoluto

1 = Un poco

2 = Bastante

3 = Mucho

4 = Totalmente

III. DATOS GENERALES

Edad: ____ años

Sexo: () Femenino () Masculino

Área de trabajo: _____

Tiempo de servicio: _____

IV. CUESTIONARIO

1. Luche para resolver el problema.
2. Me culpe a mí mismo
3. Deje salir mis sentimientos para reducir el estrés
4. Desea que la situación nunca hubiera empezado.
5. Encontré a alguien que escucho mi problema.
6. Repasé el problema una y otra vez en mi mente y al final vi las cosas de una forma diferente.
7. No deje que me afectara, evite pensar en ello demasiado
8. Pase algún tiempo solo.
9. Me esforcé para resolver los problemas de la situación
10. Me di cuenta que era personalmente responsable de mis dificultades y me lo reproche
11. Expresé mis emociones, lo que sentía.
12. Desea que la situación no existiera o que de alguna manera terminase.
13. Hable con una persona de confianza.
14. Cambie la forma en que ve la situación para que las cosas no parecieran malas.
15. Trate de olvidar por completo el asunto.
16. Evite estar con gente
17. Hice frente al problema
18. Me critique por lo ocurrido
19. Analice mi sentimiento y simplemente los deje salir.
20. Desea no encontrarme nunca más en esa situación
21. Deje que mis amigos me echaran una mano.
22. Me convencí de que las cosas no eran tan malas como parecían
23. Quite importancia a la situación y no quise preocuparme mas.
24. Oculte lo que pensaba y sentía
25. Supe lo que había que hacer, así que doble mis esfuerzos y traté con más ímpetu de hacer que las cosas funcionara.
26. Me recrimine por permitir que esto ocurriera.
27. Deje desahogar mis emociones
28. Desea poder cambiar lo que había sucedido
29. Pase algún tiempo con mis amigos
30. Me pregunté que era realmente importante y describí que las cosas no estaban tan mal después de todo.
31. Me comporte como si nada hubiera pasado.
32. No deje que nadie supiera como me sentía.
33. Mantuve mi postura y luche por lo quería.
34. Fue un error mío, así que tenía que sufrir las consecuencias.
35. Mis sentimientos eran abrumadores y estallaron
36. Me imagine que las cosas podrían ser diferentes.
37. Pedí consejo a un amigo o familiar que respeto.
38. Me dije en el lado bueno de las cosas
39. Evite pensar o hacer nada
40. Trate de ocultar mis sentimientos.

Anexo: 3 Consentimiento informado

Universidad Privada Norbert Wiener

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

Título del proyecto: “Estrés y estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería de centro quirúrgico del hospital público de lima, 2026”

Nombre del investigador principal: Lic. Mayli Lloclla Singuña

Propósito del estudio: Relacionar las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en el personal profesional de enfermería que labora en el Servicio de sala de operaciones del hospital público de lima, 2026

Participantes: profesionales de enfermería.

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

Beneficios por participar: los participantes de la investigación obtendrán como beneficio, el tomar conocimiento de los resultados del tratado en la intervienen, conocer las respuestas correctas del cuestionario, obtener cartillas informativas, trípticos u otros relacionados con las estrategias de afrontamiento y estrés laboral en los personales profesionales enfermeros en el servicio de sala de operaciones.

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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

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

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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

Documento Nacional de Identidad:

.....

Correo electrónico personal o institucional:

.....

firma

19% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 16%  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

- 15% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-02-25	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-04-23	1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-02-27	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-05-23	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2026-05-15	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-06-15	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-02-11	<1%
10	Internet	www.bcrp.gob.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-02-16	<1%