



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
PACIENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO

Trabajo Académico

Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería en
el servicio de cirugía de un hospital regional en Huacho, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Alcantara Chavez, Vivian Josselyn


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8987-266X>

Asesora: Mg. Gil Miranda, Elizabeth Maribel

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6440-6454>

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: 04/04/2026

Yo, **Vivian Josselyn Alcantara Chavez** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“ESTRÉS LABORAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DE UN HOSPITAL REGIONAL EN HUACHO, 2025”** Asesorado por el docente: **Gil Miranda, Elizabeth Maribel** con DNI **09774617** ORCID <https://orcid.org/0009-0000-6440-6454> tiene un índice de similitud de (7) (siete) % con código OID: **:14912:573251366** 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
 Vivian Josselyn Alcantara Chavez
 DNI:71323767



.....
 Firma
 Elizabeth Maribel Gil Miranda
 DNI: 09774617

Lima, 04 de Abril del 2026

DEDICATORIA

"A mis padres, por su amor incondicional, su sacrificio y su fe constante en mí. Gracias por haberme enseñado la perseverancia y por ser el pilar que me sostuvo a lo largo de este camino".

AGRADECIMIENTO

"A mis padres, quienes, con su apoyo incondicional, sus consejos y su paciencia, me ayudaron a cumplir este sueño, este logro es tan suyo como mío"

INDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE	v
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del Problema.....	1
1.2. Formulación del Problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	8
1.5.1. Temporal.....	8

1.5.2.	Espacial	8
1.5.3.	Población o unidad de análisis	8
2.	Marco teórico.....	8
2.1.	Antecedentes	8
2.2.	Bases Teóricas	13
2.2.1.	Primera variable: Estrategias de afrontamiento.....	17
2.2.2.	Segunda variable: Estrés laboral	13
2.3.	Formulación de la hipótesis.....	24
2.3.1.	Hipótesis general	24
2.3.2.	Hipótesis específicas	24
3.	METODOLOGÍA	26
3.1.	Método de la investigación	26
3.2.	Enfoque de la investigación	26
3.3.	Tipo de investigación	26
3.4.	Diseño de la investigación.....	26
3.5	Población, muestra y muestreo	27
3.6	Variables y operacionalización.....	29
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.7.1	técnica.....	32
3.7.2.	Descripción de instrumentos	32
3.7.3.	Validación.....	33

3.7.4. Confiabilidad.....	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	34
3.9. Aspectos éticos	34
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
4.1. Cronograma de actividades	37
4.2. Presupuesto	38
5. REFERENCIAS:.....	40
ANEXOS	54
Anexo 1: Matriz de consistencia	54
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.....	56
Anexo 3: Consentimiento informado	61
Anexo 4: Informe de originalidad	63

RESUMEN

El objetivo de la investigación es “determinar la relación que existe entre el estrés laboral y estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025”. Se trata de una metodología de tipo aplicada, no experimental, con un enfoque correlacional y transversal, que sigue el método hipotético deductivo y es de índole cuantitativa, compuesta por enfermeros del área de cirugía de un hospital ubicado en Huacho, se utilizara la técnica la encuesta y el cuestionario Brief COPE de 28 ítems, adaptado por Salas F, 2021, al contexto peruano y hospitalario y también la Escala de estrés de enfermería (NSS), la versión peruana lo realizo Porcel, et al en el año 2020 como instrumentos, Los cuestionarios se codificarán en SPSS, depurando respuestas incompletas. Se realizará análisis descriptivo y correlacional (Pearson) para relacionar estrés laboral y estrategias de afrontamiento. El estudio permitirá identificar estrategias efectivas para manejar el estrés en enfermería, mejorar el bienestar del personal, optimizar la atención a pacientes y orientar programas de apoyo y capacitación en el Hospital de Huacho.

Palabras clave. Estrategias de afrontamiento, enfermería y estrés laboral.

ABSTRACT

The objective of the research is to “determine the relationship between work stress and coping strategies of the Nursing professional in the surgery service of a Regional Hospital in Huacho, 2025”. It is an applied, non-experimental methodology, with a correlational and cross-sectional approach, which follows the hypothetical-deductive method and is quantitative in nature, composed of nurses from the surgery area of a hospital located in Huacho, the survey technique and the 28-item Brief COPE questionnaire will be used, adapted by Salas F, 2021, to the Peruvian and hospital context and also the Nursing Stress Scale (NSS), the Peruvian version was carried out by Porcel, et al in 2020 as instruments, The questionnaires will be coded in SPSS, eliminating incomplete responses. Descriptive and correlational analysis (Pearson) will be carried out to relate work stress and coping strategies. The study will identify effective strategies for managing stress in nursing, improve staff well-being, optimize patient care, and guide support and training programs at Huacho Hospital.

Keywords: Coping strategies, nursing, and occupational stress.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2024 alertó que el 25% del profesional de enfermería enfrentó niveles altos de estrés laboral a nivel mundial, debido al miedo a la exposición, entornos de trabajo de alta demanda, esta problemática se vincula directamente con la necesidad de implementar estrategias de afrontamiento (1).

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2023, considera que el estrés laboral es un problema que afecta al profesional de enfermería, con repercusiones sobre la salud, la productividad y el bienestar, encontrándose prevalencias de estrés medio a alto en el personal de enfermería que oscilan entre el 60 % y el 70 %. (2).

Por otra parte, estudios internacionales han demostrado que existen síntomas de estrés laboral en los profesionales de enfermería de primera línea. En China en el año 2022, un estudio que analizó el estado psicológico de este colectivo informó que el 27,4 % estaba estresado, evidenciando la necesidad de fortalecer las estrategias de afrontamiento (3).

Además, en China en el año 2025, realizaron un estudio con una población de 600 profesionales de enfermería, donde evidenciaron que las estrategias de afrontamiento menos utilizadas son centradas en la evitación del problema y centrado en la emoción (4).

Por otra parte, en América Latina en el año 2022, varios estudios por la OPS muestran altos niveles de estrés. Por ejemplo, datos iniciales del estudio HEROES muestran que hasta el 88,8% de los enfermeros refirieron tener al menos nueve síntomas relacionados con estrés psicológico (5).

Además, en Ecuador en el año 2025 realizaron una investigación al profesional de enfermería sobre sus estrategias de afrontamiento, donde obtuvieron que el 83 % presentaron un nivel medio en estrategias de afrontamiento, concluyendo que son fundamentales para la salud mental (6).

El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) del MINSA alerta que el estrés laboral está afectando cada vez más la salud mental del profesional de enfermería en el Perú. En el comunicado emitido en el día del trabajo destaca que el 20% de los enfermeros han sufrido acoso psicológico, que atenta contra su bienestar emocional y laboral.(7).

Por ende, en Puno hallaron que el 40 % de las enfermeras tenía estrés severo. En cuanto a las estrategias de afrontamiento utilizadas, las más frecuentes fueron las dirigidas a la resolución de problemas (22,9 %) y la planificación (31,4 %), evidenciando la búsqueda activa de formas para reducir el estrés laboral (8).

Asimismo, en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, encontraron a 36 enfermeras, donde hallaron que el 51% utilizaba más estrategias de afrontamiento centradas en la resolución de problemas para afrontar el estrés laboral, demostrando el uso de mecanismos activos y adaptativos para afrontar el estrés (9).

En consecuencia, el estrés laboral en enfermería se produce por la sobrecarga asistencial, emocional y las exigencias del medio hospitalario, causando el deterioro de la salud física y mental del profesional. Pero el empleo de estrategias de afrontamiento dirigidas a la solución de problemas actúa como un factor protector, ya que disminuye de manera considerable el estrés y mejora el bienestar (10).

Debido a este contexto, en el Hospital de Huacho, la demanda y complejidad de casos en el área de cirugía, en ese servicio se maneja por especialidades como de urología,

quemados, traumatología, cirugía de abdomen y de tórax, el profesional de enfermería tiene sobrecargado por la atención permanente de pacientes con distintas enfermedades, pacientes que ingresan en el pre operatorio y la enfermera tiene que prepararlos para la cirugía y pacientes que ingresan pos operados y la enfermera recibe los pacientes y debe de atenderlos, el servicio de cirugía del Hospital Regional de Huacho cuenta con 40 camas y por turno diurnos solo cuenta con 5 a 6 enfermeras y para el turno de noche solo con 3 enfermeras. Sin embargo, se ha podido observar que muchos enfermeros están agotados física y mentalmente, sobre todo en las noches y en áreas críticas, no utilizando estrategias de afrontamiento para la resolución de problemas. Además, algunos refirieron que, aunque tienen vocación y compromiso profesional, las exigencias laborales, el reconocimiento y la escasez de recursos afectan su bienestar y desempeño. Por lo tanto, es importante medir el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento que tienen los profesionales de enfermería para determinar los factores que influyen en su salud mental y laboral y así poder desarrollar intervenciones efectivas para promover un ambiente de trabajo más saludable y equilibrado.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral y estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión muerte y sufrimiento del paciente y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?

¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión conflictos con médicos” y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?

¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión carga de trabajo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?

¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión falta de preparación y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?

¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión falta de apoyo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?

¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión incertidumbre sobre el tratamiento y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?

¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión pacientes y familiares difíciles y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión muerte y sufrimiento del paciente y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión conflictos con médicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión carga de trabajo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional de Huacho, 2025.

Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión falta de preparación y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión falta de apoyo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión incertidumbre sobre el tratamiento y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión pacientes y familiares difíciles y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estrés laboral en enfermería se puede abordar desde la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, que plantea que cuando las demandas superan la capacidad de autocuidado, la persona se desequilibra y su salud se deteriora. En el ámbito laboral, las enfermeras que se enfrentan a sobrecarga, exigencias emocionales y de servicio pueden descuidar el autocuidado, generando estrés y disminuyendo su bienestar.

Asimismo, las estrategias de afrontamiento se pueden basar con el Modelo de Adaptación de Callista Roy ya que define el afrontamiento como el proceso adaptativo de la persona ante estímulos internos y externos. Según este modelo, los enfermeros se enfrentan a estresores laborales mediante mecanismos de afrontamiento reguladores y cognitivos para mantener el equilibrio y promover una respuesta adaptativa a las demandas ambientales.

1.4.2. Metodológica

La investigación se basará en el método hipoteco deductivo, con enfoque cuantitativo, pues busca comprobar hipótesis mediante el análisis objetivo de datos, será de tipo aplicada, con diseño no experimental, también correlacional por la relación de estas dos variables y de corte transversal.

Además, el instrumento seleccionado para el estrés laboral es estandarizados y validados internacionalmente, “Escala de estrés de enfermería (NSS)”, fue desarrollada en Estados Unidos por Gray- Toft y Anderson donde mide el estrés laboral específico, la versión peruana lo realizó Porcel, et al en el año 2020, asegurando la confiabilidad y validez de los resultados en el contexto hospitalario peruano.

Por otro lado, para la variable estrategias de afrontamiento, se utilizará un cuestionario validado y confiable como el cuestionario Brief COPE de 28 ítems que fue creado en Estados Unidos por Charles Carver con el propósito de evaluar las estrategias de afrontamiento, adaptado a nuestra realidad nacional por Salas F, 2021.

1.4.3. Práctica

La investigación es importante, ya que permitirá conocer los niveles de estrés laboral que presentan las enfermeras del servicio de cirugía y las estrategias de afrontamiento que utilizan para afrontarlo. Con estos datos se podrán desarrollar programas de intervención para fortalecer los mecanismos de afrontamiento más adaptativos y disminuir el estrés en el personal sanitario.

Asimismo, los resultados serán útiles para la administración hospitalaria, ya que proporcionarán evidencia para implementar talleres de manejo del estrés, capacitaciones de autocuidado y protocolos institucionales que promuevan la salud mental del personal de enfermería. Además, enriquecerá el área práctica clínica, mejorando el ambiente de trabajo, la satisfacción laboral y, por ende, la atención al usuario.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se llevó a cabo en un periodo de alrededor de cinco meses, que abarcó desde julio hasta noviembre del 2025.

1.5.2. Espacial

En el sector de cirugía de un hospital regional que se encuentra en la “Avenida José A. Arámbulo La Rosa 271, Huacho”, provincia de Huaura, región Lima, Perú

1.5.3. Población o unidad de análisis

Profesional de salud del área de enfermería que trabaje en el servicio de cirugía de dicho hospital regional.

2. Marco teórico

2.1. Antecedentes

Estudios internacionales

Akpor, et al (11), 2023, Nigeria, tuvieron como objetivo “Este estudio investiga los niveles de estrés y las estrategias de afrontamiento entre enfermeras en hospitales seleccionados del centro-norte de Nigeria”. En el aspecto metodológico el enfoque fue cuantitativo, tipo aplicada, con diseño no experimenta, transversal, con una muestra de fue de 180 enfermeras, utilizaron un cuestionario estructurado adaptado, Resultados: En el Hospital A la mayoría (65%) tuvo estrés moderado, en tanto que en los Hospitales B y C más del 70% tuvo estrés severo, el 70% de los enfermeros utilizaron de manera moderada las estrategias de afrontamiento. Conclusión: Existe una conexión entre los niveles de estrés y las estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería.

Martínez (12), 2022, Costa Rica, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el fortalecimiento de las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral en el personal de enfermería de la empresa Hellman”. Los investigadores utilizaron un método de encuesta y un cuestionario estructurado adaptado para recopilar datos de una muestra de catorce enfermeras en este estudio cuantitativo, aplicado, no experimental y transversal. Resultados: Con un 65 % que experimentaba estrés moderado, un 25 % estrés grave y un 10 % estrés bajo, los resultados mostraron que el 71 % del personal utilizaba métodos centrados en los problemas y el 29 % técnicas centradas en las emociones. Conclusión: El estudio reveló que el estrés en el trabajo está relacionado con los mecanismos de afrontamiento y que una forma de aliviar el estrés y mejorar el rendimiento en el trabajo es mejorar los mecanismos de afrontamiento.

Colorado et al. (13), 2022. Colombia, tuvieron como objetivo “identificar las estrategias de afrontamiento que emplean los trabajadores de salud frente al impacto emocional asociado al estrés laboral del equipo de la E.S.E. Recreo”. Encuestó a 55 empleados mediante cuestionarios precisos y fiables y se aplicó un método cuantitativo utilizando un diseño no experimental. Resultados: El 60 % de los empleados respondía al estrés laboral centrándose en los problemas, mientras que el 40 % respondía abordando sus emociones, lo que revelaba que el estrés laboral tiene un impacto perjudicial tanto en su rendimiento como en su salud. Conclusión: Con el fin de reducir el impacto del estrés y mejorar los tiempos de respuesta en circunstancias de alta presión, se llegó a la conclusión de que los mecanismos de afrontamiento son cruciales.

Song, et al (14), 2022, China, tuvieron como objetivo “Correlacionar los factores estresantes laborales y los estilos de afrontamiento de enfermeras de urgencias en 29

hospitales pediátricos especializados en China”. La investigación utilizó una metodología cuantitativa, aplicada, no experimental y transversal, y encuestó a 1457 enfermeras para obtener sus datos. El estudio utilizó una metodología de encuesta y dos cuestionarios: el “Cuestionario de información básica, la Escala de estrés de enfermería (versión china)” y la “Escala de estilo de afrontamiento simple”. Resultados: Un total del 73,25 % de los encuestados afirmó utilizar mecanismos de afrontamiento negativos; el 60 % declaró sufrir estrés moderado, el 25 % estrés grave y el 15 % estrés leve. Llegó a la conclusión de que las enfermeras experimentan estrés en el trabajo debido a métodos de afrontamiento inadecuados.

Dourado et al. (15),2020, Brasil, tuvieron como objetivo “analizar el afrontamiento del estrés vivido por enfermeras líderes en el ambiente de trabajo, así como identificar situaciones estresantes y estrategias de afrontamiento”. Estudio de enfoque cuantitativo y mixto, con método de estudio de casos, aplicando encuestas a 23 enfermeras líderes. Los resultados mostraron que no se presentaron altos niveles de estrés general, identificándose como principales fuentes de estrés los plazos cortos de cumplimiento de pedidos (43,8 %), la realización simultánea de varias tareas (39,1 %) y laborar con profesionales no preparadas (39,1 %). Concluyó que, a pesar de que el estrés no es alto, las enfermeras líderes desarrollan estrategias de afrontamiento que les permiten controlar las exigencias del entorno laboral, manteniendo la eficiencia del equipo y la calidad de la atención.

Estudios nacionales

Correa (16), 2023, Lima, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “determinar los factores de estrés y las estrategias de afrontamiento en enfermeros del servicio de emergencia”. Estudio de enfoque cuantitativo, aplicativo, descriptivo y de métodos

transversales, la población fue de 60 enfermeros, y la técnica empleada fue la encuesta estructurada. Entre los resultados más relevantes fueron el nivel de estrés más alto fue el nivel medio (58,3%), las estrategias de afrontamiento con un nivel bueno (38,3%). La conclusión indicó que los enfermeros del servicio de emergencia presentan estrés moderado, y que las estrategias de afrontamiento empleadas permitan manejar adecuadamente estas situaciones estresantes.

Rosales y Vargas (17), 2023, Trujillo. Tuvieron como objetivo “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 la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología del Hospital Belén de Trujillo”. En el aspecto metodológico el enfoque fue cuantitativo, tipo aplicada, con diseño no experimenta, transversal, con una muestra de 36 enfermeras, utilizaron dos cuestionarios denominados: las escalas de valoración “Estilos de afrontamiento (EVEA)” y “Nivel de estrés (EVNE)”. Resultados. Los niveles de afrontamiento centrado en el problema fueron bastante altos, con un 69,4 %, 44,4 % en las emociones que fueron bajas. El porcentaje de enfermeras que declararon tener un estrés mínimo fue del 47,2 %. Conclusión: muestran que los niveles de estrés de las enfermeras están significativamente relacionados con sus mecanismos de afrontamiento centrados en el problema y en las emociones.

Tito y Linares (18), 2023, Tacna, tuvieron como objetivo: “determinar la relación entre el nivel de estrés laboral con las estrategias de afrontamiento en enfermeras (os) en áreas críticas del Hospital Hipólito Unanue Tacna. 2023”, En el aspecto metodológico el enfoque fue cuantitativo, tipo aplicada, con diseño no experimenta, transversal, muestra de 78 enfermeras, la metodología utilizada fue cuantitativa y aplicada. Se utilizaron dos

cuestionarios, la “Escala de Estrés en Enfermería (NSS)” y el “Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE)”, como herramientas en el estudio, que se centró en la observación y las encuestas. Según los resultados, secciones importantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna tenían un 38,5 % de estrés laboral bajo y un 29,5 % de estrés laboral alto, con un 55,1 % que utilizaba parcialmente y un 44,9 % que utilizaba completamente mecanismos de afrontamiento del estrés. Conclusión: los mecanismos de afrontamiento de las enfermeras están significativamente relacionados con sus niveles de estrés laboral.

Medina (19), 2021, Ayacucho, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del personal de salud de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Ayacucho”. Estudio empleó un diseño no experimental con un enfoque cuantitativo. Y transversal, encuestó a 40 encuestados utilizando dos cuestionarios fiables y validados. Resultados: En términos de estrés laboral, el 69 % de los empleados se encuentra en el rango medio, el 19 % en el rango alto y el 12 % en el rango bajo. En cuanto a los mecanismos de afrontamiento, el 85 % de los empleados se encuentra en un rango normal, el 10 % en un rango alto y el 5 % en un rango bajo. Llegó a la conclusión de que los mecanismos de afrontamiento de los trabajadores sanitarios están relacionados con el estrés que experimentan en el trabajo.

Luna y Marín (20), 2021, Trujillo, desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la asociación entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en las enfermeras de neonatología del Hospital Belén de Trujillo”. Este estudio encuestó a 26 enfermeras utilizando un diseño de dos cuestionarios y siguió una metodología cuantitativa, aplicada, no experimental y transversal. Según los resultados, el 92,3 % del personal

experimentaba un estrés moderado relacionado con el trabajo. Cuando se les preguntó sobre sus mecanismos de afrontamiento, el 53,8 % de las enfermeras dijo que se concentraba en el problema, el 65,4 % dijo que se centraba en sus emociones y el 80,8 % dijo que evitaba pensar en el problema. Conclusión una conexión entre los mecanismos de afrontamiento de las enfermeras neonatales y los niveles de estrés en el trabajo.

2.2.Bases Teóricas

2.2.1. Estrés laboral en enfermería

2.2.1.1.Definición:

Es un problema de salud ocupacional que ha sido ampliamente estudiado, existiendo un amplio acuerdo sobre la necesidad de realizar investigaciones encaminadas a determinar los efectos en la salud. Para los trabajadores, esto se agrava cuando los empleados no reciben el apoyo adecuado de sus compañeros o superiores y tienen un control limitado sobre su trabajo y cómo responden a las demandas laborales y al estrés (21).

Estrés laboral de enfermería, cuando los enfermeros están expuestos a una serie de factores y condiciones psicosociales en su trabajo diario que afectan negativamente su salud y desempeño laboral, al mismo tiempo que exhiben hábitos disfuncionales (22).

El estrés en el trabajo de enfermería es la tensión que experimenta el equipo de enfermeros a nivel mental, emocional y físico cuando las exigencias laborales se encuentran más allá de sus capacidades, habilidades o recursos para manejar dichas demandas. Esto puede ser causado por una carga de trabajo excesiva, turnos prolongados, responsabilidad elevada, conflictos en las relaciones interpersonales, situaciones de vida o muerte de los pacientes o falta de respaldo organizativo (23).

La enfermería es una profesión estresante por las tareas diarias y los riesgos. A pesar del alto nivel de estrés, aún no se ha identificado un plan de prevención o control del estrés de enfermería ni siquiera un plan de seguimiento de los mencionados, lo que agudiza la amenaza en esta área de la salud (24).

2.2.1.2. Dimensiones de la variable

Dimensión muerte y sufrimiento del paciente

Se refiere a la angustia que siente el personal de enfermería al estar expuesto de forma repetida al dolor, sufrimiento o muerte de los pacientes, lo que genera sentimientos de tristeza, impotencia, desgaste emocional, burnout, que conlleva un dolor considerable. Esta faceta trata no solo el temor a la muerte y a la pérdida, sino también la angustia vinculada al padecimiento físico, emocional o social que genera la enfermedad (25).

Dimensión conflictos con médicos

El término dimensión de conflictos con médicos hace referencia a las dificultades, desacuerdos o tensiones que podrían presentarse entre los pacientes y los profesionales de la salud. Esta dimensión trata de qué manera pueden causar estrés, desconfianza y malestar emocional en los pacientes las discrepancias en las expectativas, la falta de información, las percepciones sobre el trato o las decisiones médicas (26).

Dimensión carga de trabajo

La carga de trabajo del personal de enfermería se refiere a la complejidad, cantidad y exigencia de las tareas que este debe llevar a cabo durante su jornada laboral, así como a la forma en que estas impactan en su rendimiento, salud y bienestar. Es un concepto fundamental en la administración de hospitales, en la salud ocupacional y en la organización de recursos humanos del área de salud (27).

Dimensión falta de preparación

Se produce cuando el personal de enfermería siente que no está preparado o no tiene la capacitación, los conocimientos o las habilidades necesarias para manejar determinadas situaciones clínicas difíciles, lo que genera inseguridad y estrés, que pueden poner en riesgo la calidad del cuidado, la seguridad del paciente y la eficacia del equipo sanitario. En investigaciones acerca del rendimiento laboral y los peligros en el trabajo, es un elemento fundamental (28).

Dimensión falta de apoyo

La dimensión de falta de apoyo en la plantilla de enfermería alude a la ausencia de respaldo emocional, profesional o institucional que tiene un impacto negativo en el trabajo, la motivación y el bienestar del personal. Esta dimensión es fundamental, ya que, para ofrecer una atención de calidad, la enfermería necesita no solo habilidades técnicas, sino también apoyo en el ámbito organizacional y social (29).

Dimensión incertidumbre sobre el tratamiento

La inseguridad con respecto al tratamiento es un aspecto emocional y psicológico que compone la experiencia del paciente y de su familia frente a la enfermedad. En el campo de la enfermería, esta dimensión se refiere a las sensaciones de duda o inseguridad que nacen cuando el individuo no entiende del todo los procedimientos médicos, sus propósitos, efectos secundarios o resultados esperados (30).

Dimensiones pacientes y familiares difíciles

La dimensión de pacientes y familias difíciles hace referencia a la serie de comportamientos, actitudes y situaciones que se producen en la interacción entre el paciente, su familia y el personal de enfermería, las cuales obstaculizan la comunicación, la

colaboración y el proceso de atención. Esta dimensión se distingue por la existencia de conflictos a nivel emocional, resistencia al tratamiento, ansiedad, desconfianza, agresividad o sobrecarga de emociones que pueden obstaculizar el bienestar del paciente y la atención brindada por el personal de enfermería (31).

2.2.1.3. Teoría de enfermería

Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

Para entender de qué manera el estrés en el trabajo de enfermería puede influir en la habilidad de los especialistas para sostener su salud y bienestar, la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem brinda un marco útil. Esta teoría sostiene que el autocuidado es fundamental para mantener la salud y el bienestar; si las exigencias sobrepasan la capacidad de autocuidado, se genera un déficit que puede ocasionar el deterioro de la salud (32).

Los profesionales de enfermería se enfrentan a varias exigencias en el contexto del estrés laboral, las cuales pueden rebasar su capacidad para cuidarse a sí mismos: extensas horas de trabajo, una intensa carga emocional y la escasez de recursos. Esto puede conducir a un desgaste, una reducción en la calidad de la atención y, finalmente, a que el profesional sufra un deterioro de su salud (33).

Modelo de Adaptación de Callista Roy

El hombre es un sistema abierto en interacción continua con su entorno. Este modelo plantea que los individuos están expuestos de forma permanente a estímulos, ya sean positivos o negativos, y que su salud está en función de la capacidad de adaptación a los mismos. El estrés laboral, entonces, se considera un indicador de desadaptación a estímulos laborales excesivos (34).

Un desajuste adaptativo aparece cuando los mecanismos de afrontamiento no son eficaces, lo cual se traduce en un desgaste físico, insatisfacción con el trabajo, perturbaciones emocionales y deterioro en las relaciones con los demás. Por lo tanto, la implementación del Modelo de Roy en este escenario posibilita entender el proceso de adaptación del personal enfermero ante el estrés laboral, reconocer los elementos que afectan su enfrentamiento y crear acciones enfocadas a robustecer la resiliencia, la salud ocupacional y el autocuidado (35).

2.2.2. Estrategias de afrontamiento

2.2.2.1. Definición:

Son las formas o maneras que el individuo desarrolla para dar respuesta a ciertas exigencias externas o internas. Estos recursos pueden ser favorables, capacitándolos para hacer frente a las exigencias, o desfavorables, deteriorando su bienestar biopsicosocial (36).

Otra forma teórica de clasificar las estrategias de afrontamiento es en las que se dirigen al problema, es decir, a modificar el problema (apoyo informado, tratamiento activo) o las centradas en la emoción, que intentan regular el malestar emocional (negación, desconexión, apoyo emocional, etc.) (37).

Lo que buscan las estrategias de afrontamiento es sobre todo modificar la situación estresante para eliminarla o alterarla, y regular las reacciones emocionales afrontando una respuesta individual, que actúa como mediadora entre el estrés y la situación problemática (38).

Las estrategias que los enfermeros utilizan para controlar, reducir o ajustarse al estrés, la tensión o las exigencias psicosociales inherentes a su profesión se conocen como

estrategias de afrontamiento en enfermería. Estas tácticas pueden dirigirse a: alterar la circunstancia causante de estrés o las respuestas personales frente a ella (por ejemplo, planificación, confrontación activa), buscar apoyo social (por ejemplo, conversar con compañeros, liberar las emociones) o aceptar la situación y eludir la causa del estrés o su efecto (por ejemplo, humor, distracción, negación) (39).

2.2.2.2.Características

Estas estrategias permiten que la persona mantenga su equilibrio emocional y funcional ante situaciones estresantes, impactando en su bienestar y desempeño laboral, sobre todo en ambientes como el hospitalario, en donde las demandas son incesantes. Su entrenamiento ayuda a enfrentar de forma más adaptativa las exigencias del entorno, mejorando la toma de decisiones, el control emocional y disminuyendo el malestar psicológico. Sin embargo, cuando no son utilizadas adecuadamente, pueden generar respuestas inefectivas que aumentan el agotamiento y deterioran el desempeño laboral (40).

Las estrategias de afrontamiento se definen como procesos conscientes y en constante cambio que los individuos emplean para gestionar el estrés o las adversidades de la vida. La intencionalidad es uno de sus rasgos principales, pues el individuo decide, con más o menos consciencia, cómo reaccionar ante una situación que le genera estrés (41).

Además, son versátiles, lo que quiere decir que tienen la capacidad de modificarse y ajustarse de acuerdo con el tipo de problema o las condiciones del momento. Cada individuo escoge la estrategia de afrontamiento que considera más apropiada, ya que no hay un único método válido para todas las situaciones (42).

2.2.2.3. Tipos

Existen dos tipos: cognitivas y conductuales; el individuo utiliza para usar las demandas laborales y emocionales, considerando que lo superan. En el personal de enfermería, estas estrategias permiten conservar la estabilidad emocional, mejorar el rendimiento laboral y disminuir el estrés. Su correcta utilización favorece la adaptación, el equilibrio psicológico y la capacidad de dar una respuesta eficaz ante situaciones de crisis. Sin embargo, cuando las respuestas no son adaptativas, pueden causar agotamiento, insatisfacción laboral y deterioro de la calidad de la atención (43).

Los procedimientos mentales y emocionales a través de los cuales una persona evalúa, interpretan o reestructura la situación que le causa estrés son conocidos como estrategias cognitivas de afrontamiento. Estas tácticas tienen como objetivo cambiar la perspectiva acerca del problema o sus efectos para disminuir el impacto a nivel emocional. La aceptación, la negación temporal del problema, la búsqueda de significado ante una experiencia o la reinterpretación positiva son ejemplos de afrontamiento cognitivo. Esta forma de afrontar las situaciones adversas posibilita el desarrollo de una actitud más adaptable y la conservación del equilibrio mental (44).

En cambio, las estrategias conductuales de afrontamiento suponen que el sujeto actúe directamente frente al estresor. Se expresan mediante conductas que se pueden observar y que están dirigidas a resolver el problema o a reducir la incomodidad emocional. Algunas de ellas son la búsqueda de apoyo social, la toma de decisiones, el diseño de soluciones o participar en actividades que disminuyan la tensión. Estas tácticas son fundamentales para convertir el pensamiento en acción y fomentar una solución activa de los problemas (45).

2.2.2.4. Dimensiones de la variable

Dimensión estrategias de afrontamiento enfocado al problema

Su propósito es cambiar el comportamiento del individuo y no hay ningún peligro involucrado; por tanto, se superan las dificultades y esto conduce a un aumento de la adaptabilidad de la persona, lo que aumentaría la percepción de rendimiento (46).

Las estrategias de afrontamiento centradas en el problema son las que una persona emplea para encarar directamente una circunstancia estresante con la finalidad de cambiarla o erradicarla, ya sea utilizando recursos cognitivos o conductuales (Lazarus & Folkman, 1986). Esta clase de afrontamiento se enfoca en solucionar la causa del problema, en vez de enfocarse solamente en las emociones que produce (47).

Como su mismo nombre lo dice se centra en el problema de la persona y esta responde a una respuesta automático preexistente que permite reducir la amenaza; el afrontamiento activo está orientado al comportamiento que se modifica reflexivamente para evitar una situación estresante; sigue la planificación de actividades, prevención de posibles eventos estresantes a través del plan de acción y planificación, supresión de la actividad donde requiere evitar retrasos o torpezas donde necesita el apoyo social de personas que han pasado por lo mismo (48).

Tiene tres aspectos importantes: a) percepción, son las observaciones y juicios que una persona piensa o hace, b) contexto específico, el análisis de las interpretaciones del sujeto o sus acciones en una situación dada, y c) proceso de pensamiento, que significa el cambio de pensar y actuar a medida que se desarrolla la interacción; En este sentido, la supervivencia significa, por un lado, que las personas deben tener estrategias defensivas y, por otro lado,

que deben resolver problemas cuando interactúan con el entorno. Esa dinámica, que entiende la supervivencia como un proceso (49).

Dimensión estrategias de afrontamiento enfocado en la emoción

El afrontamiento orientado a la emoción, ocurre cuando el individuo es incapaz de cambiar la situación porque sus capacidades no le permiten enfrentarla, busca distanciarse del momento de estrés o se involucra en la negatividad o ilusión, le importa que otros sujetos sean los responsables de los hechos (50).

Las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción son aquellas medidas, pensamientos o recursos que el individuo emplea para gestionar las emociones negativas producidas por una circunstancia estresante, sin tratar de modificar directamente el origen del problema. Esta estrategia de afrontamiento tiene como objetivo controlar, reducir o tolerar la reacción emocional frente al estrés (51).

Buscar apoyo emocional, significa una relación mutua con los demás para buscar consuelo ante eventos estresantes y permite lograr un equilibrio emocional, cuando se reinterpreta, la persona cambia el significado de una situación estresante, cuando se acepta, realmente no puede soportarlo, en el retorno religioso, el individuo encuentra su razón de vivir y el análisis de sus emociones, donde reflexiona sobre toda su vida (52).

Si se determina que es poco probable que se tome alguna medida cambiar la situación o el contexto estresante, dirigir los esfuerzos y adaptar las estrategias emocionales al factor estresante, reducir la negación y las emociones relacionadas, el estilo centrado en la emoción trata de lograr un equilibrio del aspecto emocional en confiar en la fe o negar la existencia de una situación problemática (53).

Dimensión estrategias de afrontamiento enfocado en la evitación

Estrategia que refiere que cuando existe un problema grave, como la muerte inminente de un paciente, estos cuidadores prefieren utilizar la evitación para evitar el impacto o impacto del evento. Que ignoren por completo los problemas de la región para que no les afecte estrés o que están relacionados con lo que ocurre en el entorno. Además, uno puede temer un intercambio de palabras en el trabajo con ciertos colegas que no facilita ni favorece el desempeño de las funciones propias de la unidad de cirugía (54).

Las estrategias de afrontamiento que se centran en la evasión son las acciones, pensamientos o comportamientos que una persona emplea para evitar o alejarse del problema o de los sentimientos negativos que produce (Lazarus & Folkman, 1986). A diferencia del afrontamiento orientado a la emoción o al problema, estas técnicas intentan disminuir la exposición al estrés evitando confrontarlo de manera directa, ya sea a través de distracción, aplazamiento de decisiones o negación (55).

Otros profesionales prefieren mostrar sentido del humor en situaciones estresantes porque pueden pensar que la situación no tiene remedio y pensar que ese es un camino psicológicamente para evitar tanta presión. Aunque admitan que no pueden hacerlo y dejen pasar la tarea o la hagan parcialmente, esto es evasión. una forma de afrontar situaciones estresantes (56).

2.2.2.5. Teoría de enfermería

Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Plantea un marco filosófico y práctico que involucra el autocuidado del profesional de enfermería como un elemento para conservar una práctica humanizada. Esta teoría enfatiza

los recursos emocionales, espirituales y conductuales en el manejo del estrés, favoreciendo la integridad y la salud del paciente y del profesional (57).

Watson plantea que el cuidado no es solo hacia el paciente, sino también hacia el profesional de enfermería. El cuidado de sí mismo es el cuidado intencionado de uno mismo para preservar la energía emocional y poder cuidar. En este sentido, el afrontamiento del estrés es una herramienta fundamental para mantener la salud mental y emocional del profesional (58).

El Modelo de Adaptación de Callista Roy

Define el afrontamiento como el proceso adaptativo de la persona ante estímulos internos y externos. Según este modelo, los enfermeros se enfrentan a estresores laborales mediante mecanismos de afrontamiento reguladores y cognitivos para mantener el equilibrio y promover una respuesta adaptativa a las demandas ambientales Ejemplos: educación, soporte emocional, cambio de roles, fortalecimiento del autoconcepto, fomento de redes de apoyo social (59).

El modelo de Roy proporciona un marco conceptual que ayuda a entender la manera en que las personas encarar el estrés, eligiendo comportamientos y pensamientos que les faciliten adaptarse a lo que su ambiente les exige, en términos de estrategias de afrontamiento. Las estrategias pueden enfocarse en el problema (dirigidas a cambiar la causa del estrés) o en las emociones (con el objetivo de controlar la reacción emocional) (60).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión muerte y sufrimiento del paciente y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

H2: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión conflictos con médicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

H3: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión carga de trabajo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

H4: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión falta de preparación y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

H5: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión falta de apoyo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

H6: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión incertidumbre sobre el tratamiento y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

H7: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión pacientes y familiares difíciles y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

3. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

Será el método hipotético-deductivo, que es sistemático y lógico, se utiliza en la investigación científica para generar conocimiento. Se fundamenta en la creación de hipótesis a partir de observaciones o saberes previos y en la deducción de consecuencias que se puedan comprobar a través de experimentación u observación (61).

3.2. Enfoque de la investigación

Dado que se fundamenta en la recolección e interpretación de datos numéricos y objetivos, podría ser llamado enfoque cuantitativo. Con el fin de definir y comprender los fenómenos, realizar predicciones sobre su comportamiento y validar las correlaciones entre variables basándose en datos precisos, observables y cuantificables, se utilizarán instrumentos estadísticos para la medición (62).

3.3.Tipo de investigación

Será la investigación aplicada, cuyo objetivo principal es solucionar problemas específicos de la vida diaria mediante el empleo de teorías ya establecidas. A diferencia de la investigación básica, que se centra en aumentar el conocimiento sin buscar necesariamente un uso inmediato, la investigación aplicada tiene como objetivo utilizar ese saber para brindar respuestas específicas en campos tales como las ciencias sociales, la tecnología, la educación, la salud o la industria (63).

3.4.Diseño de la investigación

Una particularidad de la investigación no experimental es que no se realiza ninguna manipulación o interferencia deliberada con las variables que se están investigando. El

investigador se abstiene de interferir en los acontecimientos objeto de estudio y, en su lugar, se centra en documentarlos de forma objetiva (64).

El corte será transversal, dado que la recopilación de datos tendrá lugar en un solo instante, con el objetivo de describir una circunstancia o analizar la relación entre variables en un momento concreto (65).

El nivel será correlacional, ya que tiene como objetivo determinar si hay una relación entre dos o más variables y cuál es la naturaleza de esa relación (positiva, negativa o inexistente) sin alterarlas (66).

El esquema es:

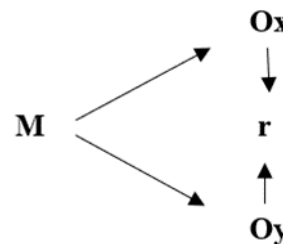
Dónde:

M : Muestra.

Ox: Estrés laboral

Oy: Estrategias de afrontamiento

R : Relación entre las variables.



3.5 Población, muestra y muestreo

Población:

Es el conjunto de todos los elementos, individuos o unidades analíticas que comparten una o más propiedades y que constituyen la base a partir de la cual el investigador quiere hacer inferencias. La población a la que está orientada la

investigación (el universo teórico al que se pretende generalizar los hallazgos) es esta, y una definición apropiada de la misma es fundamental para garantizar la representatividad y la validez externa de los resultados. (67).

En el servicio de cirugía de un hospital en Huacho, la población constará de 40 enfermeros profesionales.

Muestra:

Se entiende por muestra es una porción o subconjunto de la población, la cual es elegida a través de métodos estadísticos o criterios definidos, con el fin de adquirir información y hacerla extensible a la población en estudio (68).

La muestra será 40 profesionales de enfermería del área de cirugía, por lo que será de tipo censal ya que se tomará la total población.

Muestreo

El muestreo es el proceso por el cual se elige una muestra de una población. Su finalidad es seleccionar de manera intencionada y controlada un conjunto de elementos que sean representativos de la totalidad de la población y que permitan la generalización del estudio (69).

La técnica de muestro para aplicar será el tipo no probabilístico con:

Criterio de Inclusión.

- Enfermeras tituladas empleadas en el departamento de cirugía del Hospital Regional de Huacho en el año 2025.

- Enfermeras tituladas que firmen voluntariamente un formulario de consentimiento informado indicando su deseo de participar.

Criterio de exclusión.

- Las enfermeras que hayan faltado al trabajo por enfermedad, licencia administrativa o discapacidad no se incluirán en las estadísticas.
- Los estudiantes de enfermería o aquellos que realizan tareas rotativas transitorias experimentan servicios quirúrgicos insuficientemente estables.
- Enfermeras que no desean participar o que no desean firmar un formulario de consentimiento informado.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1:

Estrés laboral en enfermería

Variable 2:

Estrategias de afrontamiento

Tabla 1. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	NIVELES O RANGO
Estrés laboral	El estrés en el lugar de trabajo se produce cuando las enfermeras se ven sometidas a una mirada de elementos psicológicos y sociales a lo largo de su jornada laboral, todos los cuales tienen un impacto perjudicial en su bienestar, productividad y capacidad para controlar su comportamiento (21).	Se medirá mediante un cuestionario de 34 preguntas, dividido en siete dimensiones: muerte y sufrimiento del paciente, conflictos con médicos, carga de trabajo, falta de preparación, alta de apoyo, incertidumbre sobre el tratamiento, pacientes y familiares difíciles	muerte y sufrimiento del paciente conflictos con médicos carga de trabajo falta de preparación falta de apoyo incertidumbre sobre el tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Afectación. • Angustia • Conflictos • Sobrecarga • Tareas excesivas • Inseguridad • Capacitación • Soporte • Incertidumbre • Información insuficiente 	Ordinal	<p>7 – 10 puntos → Estrés bajo</p> <p>11 – 17 puntos → Estrés moderado</p> <p>18 – 28 puntos → Estrés alto</p>

			pacientes familiares difíciles y	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad • Familias exigentes 		
Estrategias de afrontamiento	Las personas reaccionan ante presiones internas o externas específicas mediante el desarrollo de métodos de afrontamiento. Pueden tener acceso a recursos útiles que mejoran su capacidad para manejar las exigencias, o pueden tener acceso a recursos perjudiciales que comprometen su salud biopsicosocial (33).	Se medirá mediante un cuestionario que contiene 28 preguntas, divididas en tres dimensiones: Estrategias de afrontamiento centrado en el problema, estrategia de afrontamiento centrado en la emoción y estrategia de afrontamiento centrado en la evitación del problema.	<ul style="list-style-type: none"> • “Estrategias de afrontamiento centrado en el problema” • Estrategia de afrontamiento centrado en la emoción • Estrategia de afrontamiento centrado en la evitación del problema 	<ul style="list-style-type: none"> • Afrontamiento activo • Planificación • Apoyo emocional • Apoyo instrumental • Reinterpretación • Positiva • Aceptación • Religión • “Desconexión” • conductual • Desahogo • Uso de sustancias • Humor • Auto distracción • Negación • Autoinculpación 	Ordinal	<p>28 – 55 → Bajo uso de estrategias de afrontamiento</p> <p>56 – 84 → Uso moderado de estrategias de afrontamiento</p> <p>85 – 112 → Alto uso de estrategias de afrontamiento</p>

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 técnica

Para obtener los datos de información, se empleará la encuesta como técnicas, y se utilizará el cuestionario como instrumentos para medir ambas variables que son estrés laboral y estrategias de afrontamiento laboral.

La técnica se refiere al procedimiento específico o detallado que se utiliza para aplicar un método o instrumento con el fin de recolectar o evaluar datos (70).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1. La escala de estrés de enfermería (NSS), fue desarrollada en Estados Unidos por Gray- Toft y Anderson con el objetivo de medir el estrés laboral específico en profesionales de enfermería, la versión peruana lo realizó Porcel, et al en el año 2020 ha demostrado ser un instrumento válido y fiable para evaluar los factores de estrés laboral en el personal de enfermería, (71).

Este instrumento tiene 34 preguntas de la variable estrés laboral distribuida por tres dimensiones. En la dimensión muerte y sufrimiento del paciente p(pregunta)1 hasta p5; para la dimensión conflictos con médicos p6 hasta p10; para la dimensión carga de trabajo p11 hasta p16; para la dimensión falta de preparación p17 hasta p20; para la dimensión falta de apoyo p21 hasta p24; para la dimensión incertidumbre sobre el tratamiento p25 hasta p28; para la dimensión pacientes y familiares difíciles p29 hasta p34.

Instrumento 2. Para la evaluación de la variable estrategias de afrontamiento, se tomará como base el cuestionario Brief COPE de 28 ítems, fue creado en Estados Unidos por Charles Carver con el propósito de evaluar las estrategias de afrontamiento, adaptado por Salas F, 2021, al contexto peruano y hospitalario (72).

Este instrumento tiene 28 preguntas de la variable estrategias de afrontamiento distribuida por tres dimensiones que son la dimensión estrategia de afrontamiento centrado en el problema son p1 hasta p6; para la dimensión estrategia de afrontamiento centrado en la emoción son p7 hasta p18; para la dimensión estrategia de afrontamiento centrado en la evitación del problema son p19 hasta p28.

3.7.3. Validación

Para el primer instrumento: La validez del instrumento lo realizó Porcel, et al en el año 2020. Para la validez del contenido lo realizaron a partir de entrevistas con enfermeras/os hospitalarios, revisados por expertos en enfermería y psicometría, garantizando que representaran situaciones reales de estrés en el ámbito clínico. Validez de constructo: Comprobaron que los ítems se agrupaban en 7 dimensiones coherentes con la teoría del estrés en enfermería (ej. carga de trabajo, conflictos, incertidumbre, pacientes difíciles) (71)

Para el instrumento de la segunda variable: La validez lo realizaron Salas F, en el año 2021, a través de juicio de expertos cada uno de los ítems del instrumento lo examinaron por expertos con experiencia extensa, 2 psicólogos con un grado de máster y un metodólogo (72).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del primer instrumento lo realizó Porcel, et al en el año 2020. Con una buena confiabilidad de Alfa de Cronbach de ($\alpha = 0.83$ en Registered Nurses (enfermeros/as registrados/as); $\alpha = 0.79$ en Licensed Practical Nurses (enfermeros/as prácticos/as licenciados/as) (71).

Para el instrumento de la segunda variable: La confiabilidad lo realizaron Salas F, en el año 2021, obtuvieron un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,97, evidenciando una adecuada consistencia interna (72).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Utilizaremos Microsoft Excel para recopilar y organizar los datos en una base de datos. A continuación, procesaremos los números mediante SPSS versión 26, un programa estadístico. Las variables propuestas se describirán, analizarán y comprenderán mediante el uso de porcentajes, tablas y gráficos. Para los test de hipótesis, emplearé la correlación de Pearson.

3.9. Aspectos éticos

Los profesionales de enfermería estarán amparados por los principios fundamentales de la bioética, garantizando el respeto a su autonomía, la ausencia de daño, la beneficencia y la equidad. Además, se les proporcionará el consentimiento informado de forma clara, precisa y transparente.

Principios bioéticos.

Autonomía: Este principio es uno de los fundamentos esenciales de la bioética y reconoce el derecho de toda persona a decidir de manera libre, voluntaria y con la debida información sobre su vida, su cuerpo y su participación en investigaciones científicas.

La autonomía exige que los profesionales de la salud y las instituciones proporcionen información clara, completa y verídica para que el individuo pueda decidir entre las opciones disponibles con libertad. Además, implica honrar la decisión del paciente, aun si no está de acuerdo con lo que dice el médico o su entorno familiar.

Justicia: Se refiere a la equidad en la repartición de las responsabilidades, los riesgos y los beneficios que resultan de la investigación. En esta línea, es necesario que todos los individuos sean tratados de manera equitativa y justa, sin distinciones por motivos de raza, género, nivel económico u otros rasgos personales.

En bioética, la justicia significa aceptar que cada individuo tiene el mismo valor moral y, por ende, debe recibir las mismas oportunidades de atención y cuidado. No obstante, también admite que, en ciertos casos, puede ser requerido dar prioridad a aquellos que son más vulnerables o que tienen mayores necesidades, lo cual se conoce como justicia distributiva.

Beneficencia: Establece la responsabilidad de actuar siempre en beneficio del participante, procurando su bienestar y contribuyendo de manera positiva a su salud y calidad de vida.

La beneficencia no solo supone abstenerse de infligir daño (que es el principio de no maleficencia), sino que implica también actuar en beneficio del paciente, brindándole atención médica, tratamientos y resoluciones que eleven su calidad de vida. El profesional debe evaluar tanto los beneficios como los riesgos de sus acciones para implementarlo adecuadamente, siempre buscando optimizar el bienestar del paciente.

No maleficencia: Este principio implica la obligación ética de evitar causar daño. Está estrechamente relacionado con el juramento hipocrático que sostiene la idea de "no hacer daño".

Este principio complementa el de beneficencia porque no solo se trata de hacer el bien, sino también de impedir que haya daño o sufrimiento innecesario. Para que se aplique de manera adecuada, los expertos en salud tienen que tener en cuenta con atención las ventajas y desventajas de sus acciones, evitando procedimientos innecesarios o que puedan ser peligrosos y manteniendo la integridad del paciente.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025				
	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Búsqueda de la realidad problemática	X				
Identificación de las fuentes bibliográficas	X				
Situación problemática y marco teórico	X	X			
Importancia y justificación de la investigación	X	X			
Planteamiento de problemas y objetivos		X			
Enfoque y diseño de investigación		X	X		
Población, muestra y muestreo		X	X		
Técnicas e instrumentos de recolección de datos		X	X		
Aspectos bioéticos		X	X		
Métodos de análisis de información		X	X		
Aspectos administrativos del			X		

estudio					
Elaboración de los anexos			X		
Aprobación del proyecto				X	
Sustentación del trabajo					X

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Tipeo	Hoja	55	0.70	38.50
	Internet	Horas	30	1.20	36.00
	Encuadernación	Unidad	08	25.00	200.00
	Viático	Unidad	12	16.00	192.00
	Movilidad	Unidad	13	6.00	78.00
	Subtotal				
“Recursos Materiales”	Papel bond	Millar	02	99.00	198.00
	Lapiceros	Unidad	15	2.50	37.50
	Archivadores	Docena	05	23.00	115.00
	Memoria USB	Unidad	02	84.00	178.00

	Subtotal				528.50
N°	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Servicios				690.00
2	Recursos materiales				410.00
TOTAL					2,083.00

5. REFERENCIAS:

1. World Health Organization. Protección de la salud mental y el bienestar de los trabajadores sanitarios y de cuidados: reunión de consulta técnica. 25 de abril de 2024 [citado el 16 de septiembre de 2025]. Ginebra: OMS; 2024. Disponible en: https://www.who.int/news/item/25-04-2024-202404_protecthw_mentalhealth
2. 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. Rev Enferm [Internet]. 2023. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/370207594_Estres_laboral_y_estrategias_de_afrontamiento_del_personal_de_enfermeria_en_el_servicio_de_Hospitalizacion_de_una_Clinica_Privada_Lima_-_Peru
3. Ning L, Jia H, Yu J, Gao S, Shang P, Cao P, Yu X. Salud mental entre trabajadores de salud durante la prolongada pandemia de COVID-19: encuesta transversal en la provincia de Jilin en China. Front Public Health [Internet]. 2022 ;10 (5):34.45. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2022.1030808/full>
4. Jin, F., Ni, S., & Wang, L. Estrés ocupacional, estrategias de afrontamiento y salud mental entre enfermeras clínicas en hospitales: un análisis de mediación. Frontiers in Public Health [Internet]. 2025. 13, 1537120. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2025.1537120/full>
5. Rosales K, Cruz O, Girón S, Noriega S, More A, Meneses S, Zaruma S . Salud mental de los trabajadores de la salud de países latinoamericanos: una revisión de estudios

- publicados durante el primer año de la pandemia de COVID-19. *Front Psychol* [Internet]. 2022;3(11): 114501. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8900936/?utm_source=chatgpt.com
6. Carbajal O, Alania I. Estrategias de afrontamiento y estado de salud mental en Enfermeros durante la pandemia. *Rev Eug Esp* [Internet]. 2025; 19(2): 61-72. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422025000200061
 7. Ministerio de Salud del Perú. Día del Trabajo: INSM alerta sobre el impacto del estrés laboral en la salud mental de los trabajadores peruanos. Lima: MINSA; 2025 [citado el 16 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1159567-dia-del-trabajo-insm-alerta-sobre-el-impacto-del-estres-laboral-en-la-salud-mental>
 8. Torres V, López J. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería. *Ciencia Latina Rev Cient Multidisciplinar* [Internet]. 2022; 11(7), 34-45. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5616>
 9. Quispe M, Pineda S, et al. Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del estrés en trabajadores sanitarios peruanos. *Revista Peruana de Psicología Clínica y de la Salud* [Internet]. 2023; 5(4); 45-65. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312023000300046&script=sci_arttext&tlng=en
 10. Zeladita E, Cjuno J, Limaymanta C, Vilca F, Huilca M, Escalante J. Estrategias de afrontamiento frente al estrés laboral en profesionales de enfermería durante la

- pandemia de COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2024;40(1):e5375. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/rcdc.v40i1.5375>
11. Akpor O, Aina V, Akpor O Niveles de estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre enfermeras que trabajan en una metrópolis urbana del centro-norte de Nigeria.. The Open Pain Journal [Internet]. 2023;16(8). Disponible en: https://www.sciencedirect.com/org/science/article/pii/S1876386323000031?utm_source=chatgpt.com
 12. Noguera H. Fortalecimiento de las estrategias de afrontamiento en relación al estrés laboral: una experiencia de sistematización. Enfermería Actual en Costa Rica [Internet]. 2021; 21(40), 1409-4568. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7903519>
 13. Colorado D, Barrios I, Sánchez C. Estrategias de afrontamiento en el personal de salud frente al impacto emocional asociado al estrés laboral en el centro de salud de E.S.E. Recreo [Tesis de licenciatura]. Colombia: Universidad Santo Tomás; 2022. Disponible en: https://redcol.minciencias.gov.co/Record/SANTTOMAS2_7d1089f4f3de4d4e5acb_c3900b279401
 14. Song N, Wang C, Zhang L, Wang X. Un estudio sobre la correlación entre los factores estresantes laborales y los estilos de afrontamiento de pacientes ambulatorios y enfermeras de urgencias en 29 hospitales pediátricos especializados en China. Frontiers in Psychology [Internet]. 2022 Nov 4;13:951. Disponible en: https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2022.951671/full?utm_source=chatgpt.com

15. Dourado J, Silva L, Souza M, et al. Situaciones estresantes y estrategias de afrontamiento adoptadas por enfermeras líderes. Acta Paul Enferm [Internet]. 2020;33(20), 200015. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ape/a/pm5dr5n5Mxk4FBnQckk9SZb/abstract/?lang=es>
16. Correa W. Factores de estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeros del servicio de emergencia. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanidades [Internet]. 2023 Jul 15;4(2). Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/840>
17. Rosales Velásquez MJ, Vargas Castañeda NI. Estrategias de afrontamiento y nivel de estrés de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología. SCIÉENDO. [Internet]. 2023;26(3):243-248. doi:10.17268/sciendo.2023.034
18. Tito M, Linares J. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras(os) en áreas críticas del Hospital Hipólito Unanue Tacna [tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023. Disponible en: https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/17020109-1389-4062-b299-eff2da9f3597?utm_source=chatgpt.com
19. Medina J. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Ayacucho, 2021 [Tesis de especialidad]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-7901-6336>
20. Luna K, Marin K. Estrés laboral asociado a estrategias de afrontamiento frente a la Covid-19 en enfermeras de Neonatología del Hospital Belén de Trujillo, 2021 [Tesis

- de licenciatura]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/2866779>
21. Buitrago L, Barrera M, Plazas L, Chaparra C. Estrés laboral: una revisión de las principales causas, consecuencias y estrategias de prevención. *Rev Investig En Salud Univ Boyacá* [Internet]. 2021;8(2):131–46. Disponible en: <https://doi.org/10.22241/risub.2021.v8n2.01>
 22. Gómez C, Murga L, Bernuy L, Araujo J, Borja C, Barzola M. Estrés laboral y hábitos para funcionales en licenciadas de enfermería de la Clínica Ricardo Palma, 2020. *Rev Investig En Salud Univ Boyacá* [Internet]. 2021;8(2):68–73. Disponible en: <https://doi.org/10.22241/risub.2021.v8n2.02>
 23. Balladares Torres P, Moyano Calero W. Estrés laboral en personal de enfermería durante la pandemia por COVID-19. *Epistemia Rev Científica* [Internet]. 2022;6(2):1-16. doi:10.26495/re.v6i2.2292
 24. Brown Britton KA. El estrés laboral en el personal de enfermería. *Saluta* [Internet]. 2021;3(3):73–99. Disponible en: <https://doi.org/10.37594/saluta.v1i3.599>
 25. Morales F, Ramírez F, Cruz A. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. *Rev Cuidarte* [Internet]. 2021;12(1):2346-3414. Disponible en: https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732021000100213&script=sci_arttext
 26. Ordoñez, H., Almachi, D., Chela, G., & Guano, R. Conflictos y discriminación en el campo de la enfermería: una aproximación sistemática. *Revista InveCom* [Internet]. 2025;5(2),2739-2263. Disponible en:

https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2739-00632025000202002

27. Comezaquira, A., Terán, G., & Quijada, P. Carga laboral y obstáculos de rendimiento del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2021; 37(4), 1–21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400009
28. Andrade, L., Bustamante, J., Viris, S., & Noboa, C. Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. *Revista de ciencias de la salud* [Internet]. 2023; [7(14), 30–34. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200041
29. Cabrera, C., & Juna, C. Agotamiento emocional en profesionales de enfermería en un servicio de emergencia, y su influencia en la seguridad del paciente. *Enferm Glob* [Internet]. 2024; 23(74), 446–471. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412024000200015
30. Figueredo, N., & Ramírez, M. Cuidado humanizado en tiempos de incertidumbre. *Enfermería. Cuidados Humanizados* [Internet]. 2022; 11(2), 34.37. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062022000201101
31. Camarena, L., Herrera, E., & Camacho, M. Tipo de familia e inteligencia emocional en enfermeros de un hospital público del Perú durante la pandemia. *Enferm Cuidados Humanizados* [Internet]. 2022; 11(1), 34.43. Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062022000101205

32. Helfer C. Nivel de autocuidado según teoría de Dorotea Orem en el profesional de enfermería del Hospital Ilo II-1 Moquegua 2022 [tesis de licenciatura]. Moquegua (PE): Universidad José Carlos Mariátegui; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12819/2297>
33. Fonseca V, García M, Arredondo T, Mendoza M. Déficit de autocuidado del profesional de enfermería en un hospital de segundo nivel. in Revista Transdigital. [Internet]. 2021;6(2):63–70. Disponible en: <https://revista-transdigital.org/index.php/transdigital/article/view/407/708>
34. Callis A. Aplicación de la Teoría de Adaptación de Roy a un programa de cuidado para enfermeras. Revista Investigación Aplicada en Enfermería [Internet]. 2020; 16;56:151340. doi:10.1016/j.apnr.2020.151340
35. García E. Aplicación del modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés [tesis de licenciatura]. Ambato (EC): Universidad Técnica de Ambato; 2025. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/items/7ca5f771-a167-436a-8044-4a425afbd91a>
36. Gómez Y, Montoya D. Estrategias de afrontamiento en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en fase de iniciación [Tesis de pregrado]. Colombia: Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2020. Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/items/d85e5dac-5bd8-4555-8052-0be79247b28b>
37. Soto A. Relación entre estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en personal médico durante la pandemia Covid-19 [Tesis de pregrado]. Lima:

- Universidad de Lima; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/13248>
38. Ulloa Vanegas SM. Estudio de la relación entre las estrategias de afrontamiento psicosocial para la convivencia y el nivel de ansiedad en una población de varones rehabilitados del Centro de Adicciones y Tratamientos en la ciudad de Cuenca, periodo Julio-noviembre, 2020 [Tesis de Maestría]. Cuenca: Universidad Politécnica Salesiana; 2021. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/20246>
39. Betke K, Basińska MA, Andruszkiewicz A. Sentido de coherencia y estrategias de afrontamiento del estrés en enfermeras. BMC Nurs [Internet]. 2021;20:107. Disponible en: https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-021-00631-1?utm_source=chatgpt.com
40. Moreno V. Estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería que atiende a pacientes con COVID-19 en un instituto especializado en Lima, Perú. Revista Recien [Internet]. 2022;11(3):101-109. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/issue/download/10/5>
41. Sehularo LA, Molato BJ, Mokgaola IO, Gause G. Estrategias de afrontamiento utilizadas por enfermeras durante la pandemia de COVID-19: una revisión narrativa de la literatura. Health SA Gesondheid [Internet]. 2021; 26:1652. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8517693/?utm_source=chatgpt.com
42. González MAV. Relación entre nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo – Arequipa, 2021 [tesis de licenciatura]. Arequipa (PE): Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en:

https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/a06d240b-5ee5-407b-88cc-94005839846e?utm_source=chat

43. Andreu M., et al. Estrategias de afrontamiento utilizadas por las enfermeras durante la pandemia de COVID-19. Revista Latinoamericana de Enfermería [Internet]. 2020;28:e3359. Disponible: <https://portal.amelica.org/ameli/journal/225/2254099005/html/>
44. Rosales Velásquez M J, Vargas Castañeda N I. Estrategias de afrontamiento y nivel de estrés de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología. SCIÉENDO[Internet]. 2023; 26 (3) :243–248. Disponible en: https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/5380?utm_source=chatgpt.com
45. Ccoycca K S. Estrategias de afrontamiento al estrés en el profesional de enfermería del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2022 [tesis]. Andahuaylas (PE): Universidad Tecnológica de los Andes; 2022. Disponible en: https://repositorio.utea.edu.pe/items/2214a6d2-1a30-4ad1-885e-b64502df6b19?utm_source=chatgpt.com
46. Barreto M, Inocente S. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el contexto de la pandemia en profesionales de enfermería en el servicio de emergencia, Hospital de Apoyo Pichanaki, Chanchamayo, Junín-2021 [Tesis de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/3138006>
47. Avilés Medina VW. Vulnerabilidad frente al estrés y las estrategias de afrontamiento de los estudiantes de enfermería. Investigación e Innovación: Revista Científica de

- Enfermería [Internet]. 2022;2(3):1-10. Disponible en: https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1643?utm_source=chatgpt.com
48. Zapata Valle LG. Estilos de afrontamiento al estrés y felicidad en el trabajo en colaboradores de la empresa comunidad campesina La Soledad en tiempo de pandemias [Tesis de Maestría]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79599>
49. Gonzales L, Tapia K. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echeagaray [Tesis de segunda especialidad en línea]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/10211>
50. Acuña M, Fernández LS, Gaitán MR, Pereira I, Medina ÓA. Estrategias de afrontamiento centradas en las emociones de enfermeros de un hospital de Corrientes en el año 2022. Notas de Enfermería [Internet]. 2023;24(42):4-12. Disponible en: https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/42630?utm_source=chatgpt.com
51. Sume Angui AA. Estrategias de afrontamiento ante el estrés en el internado clínico de Enfermería, Universidad Nacional del Altiplano 2022-II [tesis de licenciatura]. Puno (PE): Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/22563>
52. Salas F. Estrategias de afrontamiento al estrés y resiliencia en los trabajadores del centro de salud José Antonio Encinas de Puno en tiempos de pandemia COVID-19

- [Tesis de pregrado en línea]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1717>
53. Espinoza E, Leiva F, Adriano C. Estilos de afrontamiento al estrés y satisfacción con la vida en una muestra de adultos peruanos en el contexto del COVID-19. *ACADEMO Rev Investig Cienc Soc Hum* [Internet]. 2022;9(2):139–50. Disponible en: <https://doi.org/10.30545/academo.2022.jul-dic.3>
54. Canales S, Pardo M, Solís C. Afrontamiento del estrés en enfermeras que trabajan en el servicio público de salud, en el contexto COVID-19 [Tesis de pregrado en línea]. Santiago: Universidad Gabriela Mistral; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ugm.cl/handle/20.500.12743/2023>
55. Vásquez Salazar DR. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería del servicio de cirugía del Hospital Regional Docente de Cajamarca durante la pandemia COVID-19, 2021 [tesis de licenciatura]. Cajamarca (PE): Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5251?utm_source=chatgpt.com
56. Arnello A, Lúer A, Reyes A, et al. Estrategias de afrontamiento frente a situaciones estresantes utilizadas por profesionales de enfermería de atención primaria durante la pandemia COVID-19 [tesis de licenciatura]. Santiago (CL): Universidad del Desarrollo; 2022. Disponible en: https://repositorio.udd.cl/items/ae96cc17-66ab-4580-bdc2-5c074adde67e?utm_source=chatgpt.com
57. Rosas E, Rodríguez J, González S. Trascendencia espiritual, oportunidad de cuidadores informales de personas mayores: revisión integrativa desde la filosofía

- de Watson. Enferm (Montevideo) Revista Latinoamericana de Enfermería [Internet]. 2020;9(2):149–59. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.1968>
58. Afonso SR, Padilha MI, Neves VR, Elizondo NR, Vieira RQ. Análisis crítico de la producción científica sobre la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson. Rev Bras Enferm [Internet]. 2024 Jun 14;77(2):e20230231. doi:10.1590/0034-7167-2023-0231.
59. Callis A. Aplicación de la Teoría de Adaptación de Roy a un programa de atención para enfermeras. Applied Nursing Research [Internet]. 2021; 56:151340. doi:10.1016/j.apnr.2020.151340.
60. Alvarado García AM, Venegas Bustos BC, Salazar Maya ÁM. Aplicación del Modelo de Adaptación de Roy. Rev Cuidarte [Internet]. 2023 Sep 1;14(3):e3016. doi:10.15649/cuidarte.3016.
61. Hernández-Sampieri R. Metodología de la Investigación. 2. ed. México: McGraw Hill; 2023. ISBN 9786071520319.
62. Molina-Mula J. Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias de la salud. Newcastle upon Tyne (Reino Unido): Cambridge Scholars Publishing; 2022. Disponible en: <https://www.cambridgescholars.com/resources/pdfs/978-1-5275-8198-2-sample.pdf>
63. Bernal CA. Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 5ª ed. Bogotá: Pearson Educación; 2021. Disponible en: <https://www.pearsonenespanol.com/mexico/educacion-superior/bernal/bernal-metodologia-de-la-investigacion-5e>

64. Bisquerra R. *Metodología de la investigación educativa*. 3a ed. Madrid: La Muralla; 2021. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=VSb4_cVukkcC&printsec=frontcover&utm_source=chatgpt.com#v=onepage&q&f=false
65. Arias JG, Covinos MG. *Diseño y metodología de la investigación*. Arequipa (PE): Enfoques Consulting EIRL; 2021 Jun. ISBN: 978-612-48444-2-3. Disponible en: <https://dev2-repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
66. Aityan SK. *Metodología de investigación en negocios: proceso de investigación y métodos*. Singapur: Springer; 2022. doi:10.1007/978-3-030-76857-7.
67. Islam M Rezaul, Khan N A., Baikady R. *Principios de la metodología de investigación social*. Singapur: Springer; 2022. doi:10.1007/978-981-19-5441-2
68. Medina MA, Rojas RL, Bustamante WH, Loaiza RC, Martel CP, Castillo RY. *Metodología de la investigación: técnicas e instrumentos de investigación*. Puno (PE): Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023. doi:10.35622/inudi.b.080.
69. Espinoza Casco RJ, Sánchez Camargo MR, Velasco Taipe MA, González Sánchez A, Romero-Carazas R, Mory Chiparra WE. *Metodología y estadística en la investigación científica*. 1ª ed revisada. La Plata: Puerto Madero Editorial Académica; 2023. doi:10.55204/PMEA.17.
70. Dubey UKB, Kothari DP. *Metodología de la investigación: técnicas y tendencias*. Boca Raton (FL): CRC Press; 2022. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=C0dpEAAAQBAJ&redir_esc=y

71. Porcel A, Barrientos S, Bermúdez S, Fernández E, Bueno M, Badanta B. Escala de Estrés en Enfermería – Versión peruana: Actualización de sus propiedades psicométricas y validación de una versión abreviada en entornos hospitalarios de atención aguda. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020; 15;17(22):8456. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33203132/>
72. Salas Valdez FJ. Estrategias de afrontamiento al estrés y resiliencia en los trabajadores del Centro de Salud José Antonio Encinas de Puno en tiempos de pandemia COVID-19 [tesis]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1717>

ANEXO

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral y estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión muerte y sufrimiento del paciente y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025? ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión conflictos con médicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025? ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión carga de trabajo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025? ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión falta de preparación y las estrategias de afrontamiento del profesional de</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión muerte y sufrimiento del paciente y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025. Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión conflictos con médicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025. Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión carga de trabajo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025. Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión falta de preparación y</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025 Ho: No existe relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025</p> <p>Hipótesis específicas H1: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión muerte y sufrimiento del paciente y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025. H2: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión conflictos con médicos y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025. H3: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión carga de trabajo y las estrategias de afrontamiento del</p>	<p>Variable 1: Estrés laboral en enfermería</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • muerte y sufrimiento del paciente • conflictos con médicos • carga de trabajo • falta de preparación • falta de apoyo • incertidumbre sobre el tratamiento • pacientes y familiares difíciles <p>Variable 2: Estrategias de afrontamiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estrategias de afrontamiento centrado en el problema • Estrategia de afrontamiento centrado en la emoción • Estrategia de afrontamiento centrado en la evitación del problema 	<p>Tipo de investigación: Aplicada.</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal y correlacional.</p> <p>Población: En su totalidad, es decir, censal quiere decir toda la población de enfermeras del servicio de cirugía de un Hospital de Huacho,</p>

<p>Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión falta de apoyo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión incertidumbre sobre el tratamiento y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión pacientes y familiares difíciles y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025?</p>	<p>las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión falta de apoyo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión incertidumbre sobre el tratamiento y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el estrés laboral en su dimensión pacientes y familiares difíciles y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p>	<p>profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p> <p>H4: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión falta de preparación y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p> <p>H5: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión falta de apoyo y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p> <p>H6: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión incertidumbre sobre el tratamiento y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p> <p>H7: Existe relación significativa entre el estrés laboral en su dimensión pacientes y familiares difíciles y las estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.</p>		
--	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO SOBRE EL ESTRÉS PROFESIONAL DE ENFERMERIA (PORCEL, ET AL, 2020)

INTRODUCCIÓN: Buenos días, soy la investigadora: Lic. Alcántara Chávez, Vivian Josselyn, quien está realizando un estudio titulado: Estrés laboral y Estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025

DATOS GENERALES:

Edad:

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a usted le parezca correcta.

1. Nunca
2. Rara vez
3. Algunas veces
4. Frecuentemente
5. Muy frecuentemente

DIMENSION 1: Muerte y sufrimiento del paciente	1	2	3	4	5
1. Ver morir a un paciente.					
2. Atender a un paciente que ha muerto recientemente.					
3. Ver sufrir a un paciente.					
4. Ver morir a un niño.					
5. Ver cómo un familiar reacciona ante la muerte de un paciente.					
DIMENSION 2: Conflictos con médicos					
6. Recibir órdenes contradictorias por parte de diferentes médicos.					
7. Sentirse incapaz de expresar opiniones al médico.					
8. Sentirse culpable por los errores del médico.					

9. Sentir que los médicos no valoran su opinión profesional.					
10. Tratar con médicos que no comunican claramente.					
DIMENSIÓN 3. Carga de trabajo					
11. Tener que trabajar horas extras.					
12. Tener mucho trabajo pendiente por falta de tiempo.					
13. Hacer tareas no relacionadas con la enfermería (p. ej., limpieza).					
14. Falta de personal para cubrir turnos.					
15. Hacer tareas que deberían hacer otros profesionales de salud.					
16. Trabajar con equipos defectuosos o materiales insuficientes.					
DIMENSIÓN 4. Falta de preparación					
17. No sentirse suficientemente preparado para tratar una emergencia.					
18. Atender un caso complejo sin apoyo adecuado.					
19. Sentir que no tiene formación suficiente para ciertos procedimientos.					
20. Falta de capacitación en nuevas tecnologías o tratamientos.					
DIMENSION 5: Falta de apoyo					
21. No recibir apoyo emocional por parte de colegas.					
22. No recibir retroalimentación de los supervisores.					
23. No poder hablar abiertamente sobre los problemas del trabajo.					
24. Sentir que no hay suficiente trabajo en equipo.					
DIMENSION 6: Incertidumbre sobre el tratamiento					
25. No saber qué hacer ante cambios repentinos en el estado del paciente.					
26. No recibir información clara sobre la evolución del paciente.					
27. Cambios constantes en los planes de tratamiento.					

28. Falta de coordinación entre diferentes servicios del hospital.					
DIMENSION 7: Pacientes y familiares difíciles					
29. Tratar con pacientes agresivos.					
30. Tratar con familiares exigentes o agresivos.					
31. Sentir que no puede satisfacer las demandas del paciente.					
32. Enfrentarse a quejas injustificadas.					
33. Ser cuestionado constantemente por los familiares.					
34. Sentir que los pacientes o sus familias no respetan su trabajo.					

INSTRUMENTO 2
CUESTIONARIO SOBRE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO
(SALAS F, 2021)

INTRODUCCIÓN: Buenos días, soy la investigadora Lic. Alcántara Chávez, Vivian Josselyn quien está realizando un estudio titulado: Estrés laboral y Estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025.

DATOS GENERALES:

Edad:

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a usted le parezca correcta.

1 = Nunca, 2 = A veces, 3 = Frecuentemente, 4 = Siempre

DIMENSION 1: CENTRADO EN EL PROBLEMA	1	2	3	4
1. He estado concentrando mis esfuerzos en hacer algo al respecto.				
2. He estado tomando medidas para mejorar la situación.				
3. He estado pensando en cómo resolver la situación.				
4. He estado haciendo planes para resolver la situación.				
5. He estado buscando ayuda y consejos de otras personas				
6. He estado buscando ayuda práctica de otras personas				
DIMENSION 2: CENTRADO EN LA EMOCION	1	2	3	4
7. He estado buscando apoyo emocional de otras personas.				
8. He estado buscando consuelo y comprensión de alguien.				
9. He estado expresando mis sentimientos.				
10. He estado diciendo cosas para dejar salir mis sentimientos desagradables.				
11. He estado tratando de ver la situación de una manera más positiva.				
12. He estado tratando de encontrar algo positivo en la situación.				
13. He estado tratando de ver el lado positivo de las cosas.				
14. He estado tratando de encontrar algo gracioso en la situación.				
15. He estado aceptando la realidad de la situación.				
16. He estado tratando de aceptar la situación tal como es.				
17. He estado buscando consuelo en la religión.				
18. He estado buscando consuelo en la religión.				
DIMENSION 3: CENTRADO EN LA EVITACION DEL PROBLEMA	1	2	3	4
19. He estado recurriendo al trabajo u otras actividades para distraerme.				
20. He estado tratando de distraerme con otras actividades.				
21. He estado diciendo para mí mismo "esto no es real".				
22. He estado negando que esto ha sucedido.				

23. He estado usando alcohol o drogas para sentirme mejor.				
24. He estado usando alcohol o drogas para ayudarme a sobrellevarlo.				
25. He estado dejándome llevar por la situación.				
26. He estado renunciando a intentar hacer frente a la situación.				
27. He estado criticándome a mí mismo.				
28. He estado culpándome a mí mismo.				

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Alcantara Chavez, Vivian Josselyn

Título: Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025

Propósito del Estudio: Te invitamos a participar en un estudio llamado: Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Alcántara Chávez, Vivian Josselyn. El propósito de este estudio es: “Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y estrategias de afrontamiento del profesional de Enfermería en el servicio de cirugía de un Hospital Regional en Huacho, 2025” Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos

Si decides participar en este estudio, se realizará lo siguiente:

- Leerás con calma este documento para entender de qué trata el estudio.
- Responderás voluntariamente todas las preguntas de una encuesta.
- La encuesta durará aproximadamente entre 20 y 30 minutos.

Toda la información que brindes será confidencial y anónima, lo que significa que tu nombre no aparecerá en los resultados. Lo que respondas solo será usado para esta investigación, y nadie fuera del estudio podrá ver tus datos personales.

Riesgos

No hay ningún riesgo para ti. Solo se te pedirá que respondas un cuestionario.

Tu participación en este estudio es completamente voluntaria, y puedes decidir no continuar en cualquier momento, sin que eso te cause ningún problema.

Beneficios

Al participar, podrás conocer los resultados del estudio de forma individual o grupal. Esta información podría ayudarte a entender mejores temas relacionados con tu salud y bienestar.

Costos e incentivos

No tendrás que pagar nada para participar en este estudio.

Tampoco recibirás dinero ni medicamentos por hacerlo.

Confidencialidad

Toda la información que brindes será tratada de forma confidencial. No se usará tu nombre, sino un código para que nadie sepa que tú participaste.

Si el estudio se publica, no aparecerán tus datos personales. Además, toda la información será guardada de manera segura y no se compartirá con personas ajenas al estudio.

Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el (detallar el nombre del investigador principal con la Lic. Alcántara Chávez, Vivian Josselyn. (número de teléfono: 969874828) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

Consentimiento informado

Yo acepto voluntariamente participar en este estudio. He entendido en qué consiste y lo que puede pasar durante mi participación. También sé que, si en algún momento ya no quiero seguir participando, puedo dejarlo sin que ocurra nada malo.

Recibiré una copia firmada de este consentimiento para tenerla conmigo.

participante:**Nombres:****DNI:**

Investigadora:**Nombres: Lic. Alcántara Chávez, Vivian Josselyn****DNI:**




7% 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
- 2%  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
- 2% 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	1%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-31	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-17	<1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2023-04-07	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-06	<1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Trabajos entregados	Submitted on 1692322718166	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2025-12-03	<1%
9	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-10	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Científica del Sur on 2021-07-07	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-02-11	<1%