



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS DE LA
ENFERMERA AL CUIDADO DE PACIENTES
COVID19, HOSPITAL MILITAR CENTRAL, 2022”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. PANTOJA TREJO WENDY MYLENNNA

<https://orcid.org/0000-0001-5475-5132>

ASESOR:

MG. PURIZACA CURO, ROXANA MARISEL

<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>

LIMA – PERU

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Pantoja Trejo, Wendy Mylenna** con DNI 40082013, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Estrategias de Afrontamiento al Estrés de la Enfermera al Cuidado de Pacientes Covid 19; Hospital Militar Central, 2022”** **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **12%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



Pantoja Trejo, Wendy Mylenna
DNI: 40082013



Purizaca Curo, Roxana Marisel
DNI: 02894992

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

PANTOJA_TREJO_WENDY_uci.wor.....docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
4	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%
5	www.clubensayos.com Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uan.edu.co Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS.....	28

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	29
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	33
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD	38

RESUMEN

Objetivo: Determinar las estrategias de afrontamiento al estrés de la enfermera al cuidado de pacientes COVID-19 de la unidad de cuidados intensivos; Hospital Militar Central, 2022. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, diseño metodológico no experimental y con un diseño descriptivo de corte transversal. La muestra está constituida por 37 trabajadores de UCI, quienes serán elegidos mediante la técnica del muestreo no probabilístico de muestreo censal en el segundo semestre del 2022 en el Hospital Militar Central. La técnica para la recolección de datos será la encuesta y su instrumento: el inventario sobre afrontamiento al estrés Brief Cope - 28. **Resultados:** Estos serán presentados a través de tablas y gráficos estadísticos. **Conclusiones:** esta investigación contribuirá a mejorar las estrategias de afrontamiento al estrés en la atención de la enfermera frente al paciente con COVID-19.

Palabras claves: Estrategias, afrontamiento, estrés, UCI, Covid-19(DeCS).

ABSTRACT

Objective: Determine the stress coping strategies of the nurse caring for COVID-19 patients in the intensive care unit; Central Military Hospital, 2022. **Materials and method:** Quantitative approach, non-experimental methodological design and with a descriptive cross-sectional design. The study sample will consist of 37 ICU workers who were chosen by the non probabilistic technique. For data collection will use the survey and its instrument the Brief Coping with Stress Inventory "COPE-28". **Results:** the results will show through tables and statical graphs **Conclusions:** this research will contribute to improving stress coping strategies in nursing care for patients with COVID-19.

Keywords: Strategies, coping, stress, ICU, Covid-19(DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

En la ciudad de Wuhan - China durante el mes de diciembre en el año 2019 fue reportado un brote de Covid-19 causado por el nuevo virus llamado SARS-CoV-2, causando también un brote de neumonía atípica propagándose rápidamente por todo el mundo. (1) La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró emergencia de salud pública al COVID-19 durante el mes de enero del 2020 catalogando en el mes de marzo como pandemia. Durante el transcurrir del tiempo en medio de la pandemia se han evidenciado diversos casos de crisis sanitarias en el ámbito psicológico generando estrés y pánico en los profesionales de la salud, quienes son los que se exponen directamente al virus para poder ayudar a la población, aún sintiendo miedo de adquirir esta enfermedad y morir a consecuencia de esta. (2)

En relación a los estudios respecto al estrés indica que es un sentimiento que se da en base a padecer tensión física o emocional provocada por una situación externa causando alteraciones en el estado de salud del profesional o trabajador. (3) Durante la crisis sanitaria los profesionales de salud han sido expuestos muchas veces en la primera línea, exponiéndose directamente al virus como también a una gran sobrecarga laboral repercutiendo en su salud mental. Por ello se deberían de conocer las estrategias de afrontamiento al estrés de la enfermera en el área de cuidados intensivos.

Además, la OMS hace referencia al estrés relacionado al trabajo de los profesionales de salud bajo diversas exigencias, presiones laborales más allá de sus especialidades, habilidades o conocimientos desafían diariamente su capacidad de afrontamiento. Esto también puede darse a causa del mínimo apoyo de los jefes de enfermería como también al de las compañeras de trabajo, por los cambios de unidad, rotación de personal, incremento de número de pacientes, condiciones laborales desfavorables, enfrentándose a un ambiente peligroso, desconocido

durante la pandemia. (4) Sin embargo, durante este tiempo las exigencias del entorno laboral incrementaron considerablemente volviéndose rutinario y demandante pudiendo dañar la salud y desempeño del profesional.

Durante la pandemia la presión en el trabajo ha sido bastante exigente uno de los puntos con mayor presión ha sido el estar expuestos a un alto riesgo de infección por COVID- 19, protección inadecuada para evitar contaminación, aislamiento, interacción con pacientes con pensamientos negativos ante el hecho de estar contagiados, pérdida del contacto con la familia y agotamiento físico y mental. Esta situación afrontada por la persona de salud ocasiona problemas de salud mental, como el estrés, ansiedad, síntomas depresivos, ira, negación, temor. (5)

Los profesionales de enfermería tienen siempre como función primordial los cuidados directos con los pacientes siendo realizados por la licenciada en enfermería y los técnicos en enfermería, sin embargo, ciertos estudios indican que el cuidado integral de los pacientes aplicado por los profesionales es muy poco valorado en el ámbito hospitalario. (6)

Por lo tanto, el trabajo de los profesionales de enfermería en los hospitales es conocido como altamente estresante. Ya que tienen mucho contacto con los pacientes y personas, estando cerca de las situaciones y sufrimiento de los mismos. La responsabilidad de los enfermeros se enfoca primordialmente en pasar situaciones de tensión frente a estos casos. (7) La pandemia ha generado un escenario hostil para toda la población y los profesionales de la salud, exacerbando muchos factores estresantes. Provocando un gran problema en la salud física y mental.

Lozano (8), China, durante el año 2020, desarrolló un estudio titulado “Impacto de la epidemia del Coronavirus (Covid-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China”, en un estudio se obtuvo que la ansiedad en los profesionales de salud es mayor en mujeres que en profesionales varones y en enfermeras que en médicos.

Según el estudio realizado por García y colaboradores (9), España,2020, desarrollaron una investigación titulada “Impacto en la salud mental de los profesionales sanitarios que prestan atención a pacientes durante el brote de SARS-CoV-2.” Se obtuvo como resultados que el personal de salud, que se encuentran en la primera línea, se ven afectados por niveles medio-altos de ansiedad, depresión, preocupación e insomnio, como también, estrés.

Dosil y colaboradores (10), España, durante el año 2020, desarrollaron un estudio titulado: “Impacto psicológico del COVID - 19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles”, se obtuvo que el personal de salud género síntomas de estrés, depresión, ansiedad con mayores niveles en edad avanzada. Consecuentemente desarrollen sintomatología psicológica.

Por su parte Cho Mi Jung y colaboradores,Corea,2020,realizó un estudio de “Factores que afectan al miedo, a la ansiedad y a los síntomas depresivos entre enfermeras de primera línea que trabajan con pacientes del COVID-19”, el cual tuvo como resultado un impacto negativo referente al miedo, la ansiedad y síntomas depresivos. Asimismo, se demostró también que a mayor seguridad laboral son menores los síntomas psicológicos del personal de enfermería.

Un estudio desarrollado por Monterrosa y colaboradores (12), Colombia,2020, indicó que los síntomas y percepciones de los médicos en cuanto al COVID- 19 demostraron mediante una encuesta que el 70% expresó miedo de sufrir la enfermedad, ser portadores asintomáticos o una fuente de contagio para sus familias como incluso llegar a la muerte.

La enfermedad generada por el COVID – 19 se ha propagado rápidamente en el mundo generando cuarentenas obligatorias, generando alteraciones en la salud de la población en todos los países afectando directamente el bienestar psicológico relacionados con el estrés, depresión y ansiedad en el hombre. (13)

Mella y colaboradores (14), Chile, 2020, refiere que el afrontamiento al estrés se ha vinculado notablemente que se reduce la ansiedad. El confinamiento por Covid-19 recomendada por OMS no pudo ser mitigada, por lo tanto, ha tenido consecuencia en la salud mental de las personas afectando fuertemente ante la situación de confinamiento. El autor demostró en su estudio que las acciones que optaron las personas para afrontar la pandemia del COVID-19 fueron la auto distracción, el afrontamiento activo, uso de la religión y búsqueda de apoyo emocional.

Torrecilla y colaboradores (15), Argentina, 2021, desarrollaron una investigación: “Ansiedad, depresión y estrés en personal de enfermería que trabaja en unidades de terapia intensiva con pacientes con covid-19”, los cuales se obtuvieron datos como el nivel de ansiedad de los encuestados es del 72.1%; depresión, 13.5%. Siendo los niveles más elevados sentirse cansado y desanimado con un 80.8%; agotamiento mental, 76.0%; sin energías, 73.1%; sentimiento de muchas preocupaciones, 75%.

Valero y colaboradores (16) Ecuador, 2020, en un estudio “afrontamiento del COVID-19; Estrés” miedo, ansiedad y depresión” para reducir la propagación del COVID-19 aplicar medidas necesarias para lidiar con el estrés, el miedo, la ansiedad o la depresión de manera positiva es una necesidad actual, aprender y aplicarlas, fortalecerá a cada uno como individuos, familia y comunidad.

Canales y colaboradores (17) Chile, 2021, desarrollaron una investigación: Afrontamiento del estrés en Enfermeras que Trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19, la cual investigan cuáles son las estrategias utilizadas por el personal de enfermería, las cuales son: solución del problema, espera, evitación emocional, reacción agresiva y autonomía.

Fink, (18) 2016, describe el estrés como una respuesta fisiológica, emocional, cognitiva y conductual a situaciones externas e internas que una persona puede percibir como una amenaza hacia su salud psicofísica y social. En el ámbito laboral, Karasek desarrolló el modelo de demandas y control, el cual consiste en tener en cuenta el nivel de exigencias y la disponibilidad de recursos para dar respuesta a las mismas. Los cuales, a mayor demanda, menor control y aumento de estrés. Por otro lado, a menor demanda, mayor control y menor estrés.

Asimismo, Juárez (19), toma como un conjunto de sensaciones psicológicas, físicas y de comportamiento manifestado ante una exigencia desconocida o conocida que pueda alinearse a diversas situaciones que requieran destrezas y habilidades de afrontamiento en cuanto al estrés.

Los diversos estudios que se enfocan en evidenciar las estrategias de afrontamiento indican que son esfuerzos enfocados en conductas cognitivas donde la persona domina, reduce y tolera diversas actividades estresantes. Estos aprendizajes de afrontamiento pueden ser adaptativos disminuyendo el estrés y mejorando los estados de salud. Estas estrategias de afrontamiento pueden solucionar diversos problemas modificando así la situación del individuo, centrándose de ese modo en respuestas emocionales provocando que la persona pueda tolerar, aceptar, minimizar e ignorar aquello que le cause estrés. (20) El afrontamiento al estrés centrado en la emoción se enfocará en el problema de manera positiva atribuyendo cualidades óptimas a la experiencia que la persona considera estresante es así que buscará el apoyo emocional para resolverlo. (21)

Según el Ministerio de Salud (MINSA),2020, 7/10 personas indicaron sentir sensaciones de angustia durante la pandemia, siendo generado con mayor puntuación por el personal de salud, quienes tuvieron riesgo de contagiarse de COVID – 19 en la población, estando expuestos a largas horas de trabajo intenso, sintiendo temor de contagiarse, limitándose a lo que indique el sistema de salud,

entre diversas condiciones más generando altos niveles de estrés, desencadenando respuestas fisiológicas, motoras y cognitivas. (22)

En ámbito nacional Condori, Arequipa, 2020, desarrolló una tesis titulada “Asociación entre la exposición al Covid-19 y la presencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los Hospitales de la Región Arequipa”, entre sus resultados indicó que el 35.7% de los médicos mantuvieron ansiedad como también síntomas de depresión e insomnio. (23)

Melgarejo (24), Puente Piedra, Perú, 2017, desarrolló una investigación titulada “Afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en trabajadores de la subgerencia de salud y programas sociales de la municipalidad de Puente Piedra 2017”. Los resultados mostraron que la estrategia más utilizada por el personal de enfermería es el afrontamiento centrado en problema, mientras que las menos utilizadas son la planificación de actividades.

Leiva (25) Lima, 2017, realizó la tesis titulada: “Autoestima y estilos de afrontamiento al estrés, en el personal de salud de la policía nacional del Perú, Red Norte y Red Oeste, Lima”, entre sus resultados se encontró que el estilo más utilizado de afrontamiento al estrés es el que se encuentra enfocado en la emoción seguido de enfocado en el problema, dentro del estilo enfocado en el problema, los más utilizados son; la planificación de actividades, el afrontamiento activo y la búsqueda de apoyo social. Finalmente concluye en que existe una relación altamente significativa en cuanto a autoestima y los estilos de afrontamiento al estrés.

Según el ministerio de salud la salud mental en el país presentaba diversos indicadores muy preocupantes ante la emergencia sanitaria, es por ello que de cada 100 peruanos, 20 de estos sufrían ya trastornos en la salud mental de los cuales también incluían a los niños , la pandemia incremento sustancialmente los indicadores de los trabajadores de salud este número va en aumento debido a que en la actualidad y hace varios meses, experimentamos cambios, experiencias muy

difíciles, que de seguro dejarán huellas importantes en nuestras vidas, alterando la salud mental tanto en el personal de salud como en la población. (26)

La pandemia por Covid-19, representa una emergencia sanitaria, que afecta la salud mental de la población, y sobre todo de los trabajadores de salud que se encuentran en una grave situación de salud, como el aumento en casos de ansiedad en los mismos a nivel mundial, según la experiencia en pandemias como epidemias anteriores, se sabe que estas tienden a tener repercusiones a corto plazo como también a largo plazo convirtiéndose de esta manera en un problema de salud pública, el cual debe ser atendido pronto para frenar el impacto psicológico de los trabajadores de salud y mantener una buena salud mental. (27)

El trabajo en los hospitales ha sido considerado intrínsecamente estresante, más aún en áreas críticas como la UCI y emergencias ya que implica estar directamente relacionado con el dolor y muerte de los pacientes. (28)

La competitividad laboral, tensiones, cargas excesivas de trabajo someten a los profesionales de enfermería causando un desequilibrio del sistema nervioso, salud mental, estrés y ansiedad. (29) Desencadenando una alteración en las emociones a causa de enfermedades psicosomáticas. (30)

Este estudio de investigación se realizará para poder obtener mayor información sobre las afectaciones psicológicas de las enfermeras que laboran en la primera fila con pacientes COVID – 19 los cuales nos ayudará a conocer los niveles de ansiedad, estado emocional y estrategias de afrontamiento frente al estrés durante los cuidados de enfermería en paciente con COVID – 19, permitiéndonos realizar un análisis sobre el impacto psicológico de los profesionales de la salud y su relación, obteniendo como evidencia y antecedentes estos estudios para futuras investigaciones. (31)

Las enfermeras que trabajan en la UCI se ven enfrentados a diversos problemas de salud mental afectando la calidad de atención que brindan las enfermeras a los pacientes, capacidad de comprensión clínica o las habilidades para tomar decisiones, lo que podría causar dificultad para luchar contra la COVID – 19. y demanda tener estrategias de afrontamiento muy bien desarrolladas para aligerar la tensión emocional en las áreas laborales. Los enfermeros que laboran en el área UCI no están exentos de los problemas de salud, es por ello, que es muy importante conocer y aplicar estrategias de afrontamiento en referencia a la ansiedad y estrés. ayudando a estos profesionales a brindar una adecuada atención al paciente, mejorando su desempeño laboral. Esto ayudaría a mejorar la salud mental de las enfermeras causadas por la pandemia, brindar una adecuada atención a los pacientes y cuidar su propia salud. Por ello el propósito del estudio será determinar las estrategias de afrontamiento al estrés de la enfermera al cuidado de pacientes COVID-19 de la unidad de cuidados intensivos; Hospital Militar Central, 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación será realizada mediante un enfoque cuantitativo porque la información será a través de mediciones mostrando en números y análisis estadísticos de una población de estudio. Además, su diseño metodológico no experimental, descriptivo porque se estudia la variable sin intervenir directamente en un medio natural, ya que lo realiza por medio de la observación, de corte transversal porque realiza la recolección de datos en un tiempo determinado (32).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población total estará conformada por 37 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Militar Central durante el segundo semestre del 2022, por ser poca población el muestreo será no probabilístico por conveniencia, quienes tendrán que cumplir con los criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Enfermeras de la unidad de cuidados intensivos, enfermeras que participen voluntariamente, enfermeras que tengan mínimo 3 meses de trabajo con los pacientes COVID – 19, enfermeras que cumplan turnos de 24 horas.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Enfermeras de área administrativa, enfermeras asistenciales con licencia y/o de vacaciones, enfermeras que no han laborado en primera línea en el hospital, enfermeras que trabajan en hospitalización.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene como variable

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Definición conceptual:

Son procesos conductuales y cognitivos desarrollados a través de demandas externas o internas evaluados como excedentes y desbordantes de cada persona. De esta manera se contempla el cambio constante que genera el afrontamiento en medio de la interacción que lo rodea (33).

Definición operacional: Son estrategias de afrontamiento que presentan el personal de enfermería que trabajan en el área de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Militar Central, las cuales se dividen en tres dimensiones, catorce indicadores y 28 ítems.

TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica utilizada será la encuesta la cual es ampliamente utilizada para los estudios cuantitativos y descriptivos. El instrumento para emplearse será la ficha de recolección de datos “Inventario de afrontamiento al estrés BRIEF – COPE 28”. Creada por Carver Ch. (1997) EEUU-miami, Adaptado al Perú por Lévano, J. (2018). Al realizar sus estudios para brindar más información sobre este tema (34).

Este instrumento consta de 28 ítems que se corresponde en una escala de tipo Likert que oscila entre 0-3, en la que 0 es “no absoluto” y 3 es “mucho con puntuación es intermedias 1” un poco” y 2” bastante”. Durando 15 a 20 minutos, las Dimensiones: Estrategias de afrontamiento centrado en el problema., Estrategias de afrontamiento centrado en emociones, Estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema. La escala valorativa: está formada por Nunca lo hago (0 puntos), Hago esto un poco (1 punto), Hago bastante esto (2 puntos), Siempre lo hago (3 puntos).

Posteriormente, se tomará una base de datos con el programa SPSS versión 25.0 y se procederá a analizar la información recolectada para posteriormente ser presentada en el formato de tesis mediante tablas o figuras.

La validez del instrumento la efectuaron en el año 1985 realizada por Lazarus y Folkman donde se indicó que la escala de afrontamiento para cuidadores informales de personas de la tercera edad, evidencio adecuadas propiedades psicométricas, confirmando la dimensión centrada en el problema, En función al análisis realizado, se encuentra que el cuestionario explica el 52 % de la variable con la presencia de ocho factores; Su creador, Carver (1997) considera que esta metodología es idónea en investigación ya que proporciona una medida breve de afrontamiento que evalúa las variadas respuestas conocidas y relevantes para un afrontamiento ya sea efectivo o ineficaz. La desarrolló con la intención de reducir la sobrecarga y el esfuerzo que tenían que realizar al responder al inventario completo, y así escogió dos ítems por escala, aquellos que habían tenido un peso mayor en el análisis factorial previo, por la claridad y sentido del ítem para los respondientes.

Dimensiones	Indicadores	Ítems
Centrado en el problema	Afrontamiento activo	2 – 6
	Planificación	26 – 10
Centrado en la emoción	Apoyo emocional	1 – 9
	Apoyo instrumental	17 – 28
	Reinterpretación positiva	14 – 18
	Aceptación	3 – 21
	Religión	16 – 20
Centrado en la evitación del problema	Desconexión conductual	11 – 25
	Desahogo	12 – 23
	Uso de sustancias	15 – 24
	Humor	7 – 19
	Auto distracción	4 – 22
	Negación	5 – 13
	Autoinculpación	8 – 27

2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.

Se realizarán los trámites solicitando a la Dirección General de la casa de estudios Universidad María Auxiliadora, mediante un escrito de presentación que será entregado a la Dirección del Hospital Militar Central, así como a la Jefatura del Departamento de Enfermería y la Jefatura de Enfermería del Servicio de Cuidados Intensivos donde se emplea el cuestionario al personal de enfermería.

2.5.2 Aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

El proceso de recaudación de datos se realizará en el presente año. Se iniciará realizando una reunión sostenida con la Jefa del Servicio de UCI explicando los objetivos y la razón de dicho estudio a investigar. Cada licenciada de enfermería tendrá una explicación clara y detallada acerca del estudio donde participaran de manera libre y voluntaria en el proyecto de investigación. De igual manera se les brindara un consentimiento informado donde leerán los ítems para brindar posteriormente la autorización del llenado el cual durara uno 15 a 20 minutos.

Una vez concluido el llenado del cuestionario se revisará si esta correctamente realizado para contabilizar cada punto a la vez se le hará llegar el resultado evidenciado para tomar medidas según los resultados encontrados

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Para el análisis de la única variable involucrada en este estudio de investigación será elaborada, la base de datos y depurada mediante el programa de Excel luego los datos estadísticos serán analizados por medio del SPSS última versión.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

Se tomará en cuenta en este estudio la autonomía de cada participante, beneficencia, no maleficencia, el principio de justicia en protección al participante,

de la misma manera se tendrá protección total de la información recolectada, brindando con anterioridad un consentimiento informado previo indicación de cada paso a seguir en el estudio por los participantes (35)

A continuación, se describirán los principios éticos:

Principio de autonomía:

Cada participante estará informado sobre el tema de estudio de afrontamiento del estrés en su área laboral, se indicará todo respecto a la investigación a realizarse, podrán realizar todo tipo de preguntar para aclarar cada punto a evaluar sin ningún problema, ningún participante será obligado, tendrá libertad de terminar su contribución durante la toma de muestra o previo a ella sin problema legal, se entregara también un consentimiento informado donde se detallara cada paso a realizarse durante la toma de muestra y el numero de la persona encargada de la investigación para cualquier consulta respecto al estudio. (36)

Principio de beneficencia:

Este estudio no beneficiara directamente al participante sin embargo ayudar a contribuir en su lugar de trabajo para conocer los métodos de afrontamiento al estrés en su día a día laboral, de como reacciona la mayoría frente a este nuevo caso, garantiza también que los participantes tengan evaluación continua en su centro de trabajo para priorizar estos puntos y mejorar su ambiente laboral y reacción ante estas. Reflejando así un buen punto de apoyo a cada uno. (37)

Principio de no maleficencia

Este estudio será completamente lineal y abierto a cualquier pregunta respecto al estudio donde no perjudicará a ninguno de los participantes, ya que el estudio será completamente confidencial utilizando solo para el estudio toda información recolectada y no será brindada más que para el estudio actual. (38)

Principio de justicia

El estudio a realizarse será previa coordinación y aceptación de consentimiento informado, siempre buscando respetar la decisión de todos los participantes, ya sea que decida culminar o retirarse en cualquier momento, esto no significa que existirá sanción alguna u obligación a culminar la evaluación de estudio, cada decisión que tome algún participante será tomada en cuenta, se dará la información clara y precisa a todos los enfermeros participantes en el estudio, durante el tiempo que lleve aplicarse el instrumento no se altera la ética profesional y buen trato. (39)

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2022								2022																			
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■	■																									
Búsqueda de la bibliografía via internet de los repositorios		■	■	■	■	■																						
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■																					
Construcción de la sección introducción referente a la Importancia y justificación de la investigación			■	■	■	■	■																					
Determinar y enunciar los Objetivos de la de la investigación dentro de la introducción			■	■	■	■	■	■																				
Definición de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación					■	■	■	■	■																			
Determinación de la Población, muestra y muestreo									■	■	■																	
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■	■																	
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos									■	■	■	■																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										■	■	■	■															
Elaboración de aspectos administrativos del estudio											■	■	■	■														
Elaboración de los anexos													■	■														
Elaboración antiplagio - Turnitin														■	■	■	■	■	■	■								
Aprobación del proyecto																					■	■	■	■				
Sustentación del trabajo académico																										■	■	■

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022								TOTAL
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	S/.
Equipos									
1 laptop									S/.1800
USB									S/.25
Utiles de escritorio									
Lapiceros									S/.5
Lapiz						S/.30			S/.30
Tableros						S/.7			S/.70
Hojas bond A4						S/.60			S/80
Material Bibliográfico									
Fotocopias	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.20		S/.50	S/.130
Impresiones	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.20		S/.50	S/.130
Espiralado						S/.20		S/.50	S/.70
Otros									
Movilidad						S/.50		S/.50	S/.100
Alimentos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.180
Llamadas	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.150
Recursos Humanos									
Digitadora								S/.50	S/.200
Imprevistos*		S/.100						S/.100	S/.300
TOTAL	S/.65	S/.165	S/.45	S/.45	S/.25	S/.225	S/.25	S/.375	S/.3270

BIBLIOGRAFÍA

1. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel Coronavirus-Infected pneumonia. Revista the New England Journal of Medicine [revista de internet] 2020 [acceso 11 de agosto del 2021] ;382(13):1199-1207. Disponible en: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2001316>
2. OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud [revista de Internet]. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. [acceso 17 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones>
3. Teixeira C, Reisdorfer E. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria. Rev. Enfermería Global, [revista de Internet]. 2016. [acceso el 21 de agosto del 2022]; 15 (44), 288-298 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=s1695-61412016000400012
4. Organización Mundial de la Salud, "Occupational Health. Stress at the work place", [revista de Internet]. 2020. [acceso el 25 de agosto del 2022], Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/topics/stressatwp/en/
5. Kang L, Li Y, Hu S, et al. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. Lancet Psychiatry. [revista de Internet]. 2020. [acceso el 28 de agosto del 2022];7(3): e14, Disponible en: DOI: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30047-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30047-X)
6. Luchesi LB, Mendes IA, Shiniyashiki GT, da Costa ML, Jr. An instrument to analyze secondary-level students' images about nurses. Rev. Esc. Enferm. USP. [revista de Internet]. 2009. [acceso el 09 de septiembre del 2022] 2009;43(2):272-8.

7. Payne N. Occupational stressors and coping as determinants of burnout in female hospice nurses. *Revista Journal Advance Nursing* [revista de Internet]. 2001. [acceso el 11 de septiembre del 2022] 2001; 33(3):396-405. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11251727/>
8. Lozano, A. Impacto de la epidemia del coronavirus Covid-19 en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. (2020). *Revista Neuropsiquiatría*, [revista de Internet]. 2020. [acceso el 7 de octubre del 2022] 81 (1), 51-56, Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051
9. García, J., Gómez, J., Martín, J., Fagundo, J., Ayuso, D., Martínez, J., Ruiz, C. Impacto del Sars-Cov-2 (Covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. (2020). *Revista española de la salud pública*, [revista de Internet]. 2020. [acceso el 7 de octubre del 2022] (94), 1-20., Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S003485972020000100051&script=sci_arttext
10. Dosil, M., Ozamiz, N., Redondo, I., Jaureguizar, J., Picaza, M. Impacto psicológico del Covid-19 en una muestra de profesionales sanitarios españoles. (2020). *Revista de psiquiatría y salud mental Barcelona, RPSM* 491, 1-13. Consultado el 02 de 11 del 2022, Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989120300604>
11. Mijung Cho; Oksoo Kim; Yanghee Pang ; Bohye Kim; Hyunseon Jeong ; Jisun Lee; Heeja Jung; Sun Young Jeong ; Hyun-Young Park ; Hansol Choi; Hyunju Dan. Factors affecting frontline Korean nurses' mental health during the COVID-19 pandemic. . Publicado por primera vez: 24 abril 2021 [revista de Internet]. 2020. [acceso el 17 de septiembre del 2022]. <https://doi.org/10.1111/inr.12679>

12. Monterrosa, A., Davila, R., Mejia, A., Contreras, J., Mercado, M., Flores, C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al Covid-19 en médicos generales colombianos. *Revista Medicina UNAB*. [revista de Internet]. 2020. [acceso el 14 de octubre del 2022] 23 (2) 195-213, Disponible en:
<https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890>.
13. Huarcaya, J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de Covid-19. *Revista peruana medica salud pública*, (2020). 37(2), 34-327. Consultado el 02 de 11 del 2022, Disponible en:
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5419>
14. Mella, J., López, Y., Sáez, Y., Del Valle, M. Estrategias de afrontamiento en apoderados durante el confinamiento por la Covid19. *Revista Ciencia América*, [revista de Internet]. 2020. [acceso el 26 de septiembre del 2021] 9(2), 1-12. Consultado el 02 de 11 del 2022, Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746434>
15. Torrecilla Norma Mariana, Victoria Micaela Janet, Minzi María Cristina Richaud de. Ansiedad, depresión y estrés en personal de Enfermería que trabaja en Unidades de Terapia Intensiva con pacientes con COVID-19, Mendoza, 2021. *Rev. argent. salud pública* [Internet]. 2021 [citado 2022 Nov 29] ;25. Disponible en:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2021000200025&lng=es
16. Valero Cedeño, N. J., Vélez Cuenca, M. F., Duran Mojica, Ányelo A., & Torres Portillo, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga*, 5(3), 63–70.
<https://doi.org/10.31243/ei.uta.v5i3.913.2020>
17. Canales Romero, Scarlett Isidora; Pardo Ortíz, Margarita del Carmen; Solís Labrín, Solís Labrín, (Universidad Gabriela Mistral, 2021) Afrontamiento del estrés en enfermeras que trabajan en el servicio público de salud, en el contexto COVID-19. Disponible en:
<http://repositorio.ugm.cl/handle/20.500.12743/2023>

18. Karasek, R. y Theorell, T. (1990). Trabajo saludable - el estrés, la productividad y la reconstrucción de la vida laboral. Nueva York: Basic Books.
19. Juárez, C. Todo lo que querías saber sobre el estrés. Ed. el manual moderno, [revista de Internet]. 2019. [acceso el 30 de septiembre del 2022] S.A. de C.V, Disponible en:
<https://tienda.manualmoderno.com/estres-dela-a-a-z-9786074487572-9786074487558.html>
20. Casas J. Repullo JR, Lorenzo S. Estrés laboral en el medio sanitario y estrategias adaptativas de afrontamiento. Rev Calidad Asist [revista de Internet]. 2020. [acceso el 17 de septiembre del 2022] 2002; 17(4):237-46.
<https://silo.tips/download/estres-laboral-en-el-medio-sanitario-y-estrategias-adaptativas-de-afrontamiento>
21. Morán, C. "Estrés, burnout y mobbing." *Recursos y estrategias de afrontamiento. Salamanca: Ediciones Amarú* (2009).
22. Ministerio de Salud del Perú. Cuidado de la Salud Mental del personal de la Salud en el contexto del Covid-19. [revista de Internet]. 2020. [acceso el 27 de septiembre del 2022], Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
23. Condori, Y. Asociación entre la exposición al Covid-19 y la presencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los Hospitales de la Región Arequipa. (2020). [Tesis para optar el título profesional de Medica Cirujana, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Consultado el 02 de 11 del 2022, Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/11070?show=full>
24. Melgarejo, C. Afrontamiento al estrés y bienestar psicológico en trabajadores de la subgerencia de salud y programas sociales de la

- municipalidad de Puente Piedra 2017. [Tesis de maestría en gestión de los servicios de la salud, Universidad Cesar Vallejo]. (2017). Repositorio Institucional. Consultado el 02 de 11 del 2022, Disponible en:
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14401>
25. Leiva, C. (2017). Autoestima y estilos de afrontamiento al estrés, en el personal de salud de la Policía Nacional del Perú, Red Norte y Red Oeste, Lima 2016. [Tesis de maestría en ciencias de la familia con mención en Terapia Familiar, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional Upeu. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_a1ac6a4359b242577a06583785850b94/Details.
26. Ministerio de Salud. Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19 [sede Web]. Lima-Perú: MINSA; 2020 [actualizado en abril de 2020 ; acceso en setiembre de 2022]. [Internet].
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
27. Rojas A. El estrés laboral en el personal de enfermería. En: Lartigue T. Fernández V. editores. Enfermería: una profesión de alto riesgo. México: Universidad Iberoamericana: Plaza y Valdés, [revista de Internet].1998. [acceso el 19 de octubre del 2021]. p. 143-155.
28. Rojas A. El estrés laboral en el personal de enfermería. En: Lartigue T. Fernández V. editores. Enfermería: una profesión de alto riesgo. México: Universidad Iberoamericana: Plaza y Valdés, [revista de Internet].1998. [acceso el 19 de octubre del 2022]. p. 143-155.
29. Taylor S, White B, Muncer S. Nurses' cognitive structural models of work-based stress. Journal Advance Nursing [revista de Internet]. 1999. [acceso el 20 de octubre del 2022] ; 29(4):974-83.
30. Ortega J. Estrés y trabajo. [En línea]. 2010. [acceso el 24 de octubre del 2022] disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Estr%C3%A9s%20laboral.pdf>
31. Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao GF. A novel coronavirus outbreak of global health concern. [revista de Internet]. 2020. [acceso el 15 de octubre

- del 2022] Lancet.;395(10223):470-473, Disponible en: doi:
https://www.un.org/en/coronavirus?gclid=Cj0KCQiA-JacBhC0ARIsAlxybyMeVsrQlXldWiKpNVciJ_aAC5amq0resmNj3vru-ihTjC7FbtsEymQaAi0VEALw_wcB
32. Hernández, R., Méndez, S. y Mendoza, C. (2014). Capítulo 1.
En *Metodología de la investigación*, página web de Online Learning Center.
Consultado en la red mundial el 29 de abril de 2015 <https://goo.gl/wDW6Ce>
33. Lazarus & Folkman. (01 de Noviembre, 2017). Formalización del concepto
enfrentamiento: una aproximación en el cuidado de la salud. 23 de Noviembre,
2017, de Grupo MISKC, universidad de Alcala.
34. APONTE DAZA, Vaneska Cindy et al . VALIDEZ INTERNA Y EXTERNA DEL
CUESTIONARIO BREVE DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS (COPE-28)
EN CUIDADORES INFORMALES.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612022000100001&script=sci_arttext
35. Miranda M, Villasís M. El protocolo de investigación VII. La ética de la
investigación en seres humanos. Revista alergia de México, [revista
científica] 2019 [acceso 10 de octubre del 2022] VOL 66 número 1.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902019000100115
36. Prats J. Salazar R. Molina J. Implicaciones metodológicas del respeto al
principio de autonomía en la investigación social. Revista Andamios.
[REVISTA CIENTIFICA] 2016 [acceso 20 de octubre del 2022] México,
volumen 13 número 31.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-00632016000200129
37. López E. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral,
la bioética y las practicas biomédicas. Revista de ciencias del espíritu
[REVISTA CIENTIFICA] 2021 [acceso 15 de octubre del 2022] COLOMBIA,
volumen 62, numero 174.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-14682020000200007

38. Hirsch A. Principios éticos que guían el desempeño de académicos de posgrado de la universidad nacional autónoma de México. Revista iberoamericana de educación superior. [REVISTA CIENTIFICA] 2019 [acceso 28 de octubre del 2022] MEXICO, volumen 10 número 29. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-28722019000300143
39. Angarita R. Principios de justicia distributiva en trabajos experimentales con niños pertenecientes a sociedad de pequeña escala. Revista Guillermo Ockham [REVISTA CIENTIFICA] 2021 [acceso 2 de noviembre del 2021] Colombia, volumen 19 número 2. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-192X2021000200233

ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES		ESCALA DE MEDICIÓN
Estrategias de afrontamiento al estrés	Son procesos cognitivos y conductuales que cambian constantemente, los cuales se desarrollan para manejar ciertas demandas específicas externas y a su vez internas, los cuales son evaluados como excedentes o desbordantes de los recursos de cada persona. (Lazarus y Folkman, 1986)	Las estrategias de afrontamiento al estrés se operacionalizan en tres dimensiones, catorce indicadores y veintiocho ítems.	Centrado en el problema	- Afrontamiento activo - Planificación	- Ítem (2, 6) - Ítem (26, 10)	Ordinal, de tipo polinómico
			Centrado en la emoción	- Apoyo emocional - Apoyo instrumental - Reinterpretación positiva - Aceptación - Religión	- Ítem (1, 9) - Ítem (17, 28) - Ítem (14, 18) - Ítem (3, 21) - Ítem (16, 20)	
			Centrado en la evitación del problema	- Desconexión conductual - Desahogo - Uso de sustancias - Humor - Auto Distracción - Negación - Autoinculpación	- Ítem (11, 25) - Ítem (12, 23) - Ítem (15, 24) - Ítem (7, 19) - Ítem (4, 22) - Ítem (5, 13) - Ítem (8, 27)	

ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRES EN LA ATENCIÓN DE LA ENFERMERA EN LA UCI -COVID 19, 2021

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (x) la respuesta correcta según sea conveniente.

Ficha técnica del instrumento: Inventario de afrontamiento al estrés Brief – “COPE 2

Nombre del instrumento: Inventario de afrontamiento al estrés Brief Cope-28

Autor(a): Carver Ch. (1997), adaptado al Perú por Lévano, J. (2018).

Objetivo del estudio: Evaluar el uso de estrategias de afrontamiento al estrés de los trabajadores de un Centro de Salud.

Procedencia: Estados Unidos

Administración: Individual o colectivo /Físico o computarizado

Duración: 15 a 20 minutos

Muestra: 37 trabajadores de UCI

Dimensiones: - Estrategias de afrontamiento centrado en el problema

- Estrategias de afrontamiento centrado en la emoción

- Estrategias de afrontamiento centrado en la evitación del problema

Escala valorativa: - Nunca lo hago (0 puntos)

- Hago esto un poco (1 punto) / - Hago bastante esto (2 puntos) / - Siempre lo hago (3 puntos)

Dimensiones	Indicadores	Items
Centrado en el problema	Afrontamiento activo	2 - 6
	Planificación	26 – 10
Centrado en la emoción	Apoyo emocional	1 - 9
	Apoyo instrumental	17 – 28
	Reinterpretación positiva	14 – 18
	Aceptación	3 – 21
	Religión	16 – 20
	Desconexión conductual	11 – 25
	Desahogo	12 – 23
	Uso de sustancias	15 – 24
	Humor	7 - 19
	Auto distracción	4 – 22

Centrado en la evitación del problema	Negación	5 - 13
	Auto culpación	8 - 27

COPE-28 (Según el original de Carver, 1997)

Traducido por Consuelo Morán y Dionisio Manga

INSTRUCCIONES. Las frases que aparecen a continuación describen formas de pensar, sentir o comportarse, que la gente suele utilizar para enfrentarse a los problemas personales o situaciones difíciles que en la vida causan tensión o estrés. Las formas de enfrentarse a los problemas, como las que aquí se describen, no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente, ciertas personas utilizan más unas formas que otras. Ponga 0, 1, 2 ó 3 en el espacio dejado al principio, es decir, el número que mejor refleje su propia forma de enfrentarse a ello, al problema. Gracias.

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

25. ____ Renuncio al intento de hacer frente al problema.
26. ____ Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.
27. ____ Me echo la culpa de lo que ha sucedido.
28. ____ Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.

Estrategia	ítem	Punt.	ítem	Punt.	Total
Afrontamiento activo	2		10		
Planificación	6		26		
Apoyo emocional	9		17		
Apoyo social	1		28		
Religión	16		20		
Reevaluación positiva	14		18		
Aceptación	3		21		
Negación	5		13		
Humor	7		19		
Autodistracción	4		22		
Autoinculpación	8		27		
Desconexión	11		25		
Desahogo	12		23		
Uso de sustancias	15		24		

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Título del Proyecto: “Estrategias de Afrontamiento al Estrés de la Enfermera al Cuidado de Pacientes Covid 19; Hospital Militar Central, 2022

Nombre del investigador: Lic. Wendy Mylenna Pantoja Trejo

Propósito del estudio: determinar las estrategias de afrontamiento al estrés de la enfermera al cuidado de pacientes COVID-19 de la unidad de cuidados intensivos; Hospital Militar Central, 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por medios mas adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

Consultas posteriores: en caso de tener dudas y sugerencias durante el desarrollo del estudio podrá dirigirse a la coordinación a la coordinación de la Universidad María Auxiliadora siendo su número de consultas el (móvil N° 963341460) o a mi correo personal:wendyvylm@hotmail.es

Contacto con el Comité de Ética: Dudas y preguntas en caso hayan vulnerados sus derechos e integridad irán al comité de ética de la universidad María Auxiliadora.

Participación voluntaria: este estudio es voluntario

Declaración de Consentimiento: si usted tendría alguna pregunta sobre sus derechos aun dando las indicaciones y declarando lo leído y comprendido como colega voluntario, o piensa que se ha invadido en su privacidad se dirigirá al comité de ética de la institución o al siguiente correo personal y de la UMA

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

Lima, noviembre del 2022

.....
Firma

