



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SEGUNDAS ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL  
SERVICIO DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL SAN JUAN  
DE DIOS DE PISCO 2022”.**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTORA:**

**LIC: GALLEGOS LUCANA, ROSMERY SARA**

**<https://orcid.org/0000-0002-0980-6495>**

**ASESORA:**

**Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR**

**<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

Yo, **GALLEGOS LUCANA ROSMERY SARA**, con DNI N° **41521782**, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el título profesional de especialista **en enfermería en emergencias y desastres**, de título **“ESTRÉS Y AFRONTAMIENTO EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO 2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, 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** que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud de **16%** 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 mayo del año 2023.



---

Lic. Rosmery Sara Gallegos Lucana  
41521782



---

MG. María del Pilar Fajardo Canaval  
25697604

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

### INFORME DE ORIGINALIDAD

---

<b>16%</b>	<b>16%</b>	<b>1%</b>	<b>%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

### FUENTES PRIMARIAS

---

<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.autonmadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>5</b>	<b>ateneo.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>revistadepsicologiayeducacion.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

---

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	66
ABSTRACT .....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	21
III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	29

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A.</b> Operacionalización de la variable o variables .....	38
<b>ANEXO B.</b> Instrumentos de recolección de datos .....	40
<b>ANEXO C.</b> Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	45

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia en el Hospital San Juan de Dios, Pisco. **Materiales y métodos:** Presentó un estudio correlacional de enfoque cuantitativo, asimismo, el diseño considerado resultó ser no experimental de corte transversal, además, presentó un nivel descriptivo, en el cual se aplicaron instrumentos tales como las encuestas, siendo la población censal, el cual está determinado en un total de 25 enfermeras del servicio de emergencias, dicho instrumento se encuentra dirigido al estrés laboral, siendo este conformado por un total de 30 ítems, en el que se determinó su respectivo nivel; del mismo modo, se tuvo al instrumento dirigido al afrontamiento de estrés, el cual se encuentra conformado por un total de 26 ítems. **Resultados:** : Serán presentados en tablas y gráficos que describirán cada variable del estudio. **Conclusiones:** El estudio constituirá un aporte de información valioso para la institución de salud, lo cual permitirá adoptar acciones en beneficio de los profesionales de enfermería en el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia en el Hospital San Juan de Dios, Pisco.

**Palabras claves:** Estrés, afrontamiento, enfermeras, Servicio de Emergencias, Hospital.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between stress and coping in nurses from the emergency service at the San Juan de Dios Hospital, Pisco. **Materials and methods:** It presented a correlational study with a quantitative approach, it demonstrated, the considered design turned out to be non-experimental, cross-sectional, in addition, it presented a descriptive level, in which instruments such as surveys were applied, being the census population, which is determined in a total of 25 nurses from the emergency service, said instrument is aimed at work stress, being this made up of a total of 30 items, in which their respective level will be extended; In the same way, the instrument aimed at coping with stress was used, which is made up of a total of 26 items. **Results :** They will be presented in tables and graphs that will describe each variable of the study. **Conclusions:** It will constitute a valuable contribution of information for the health institution, which will be able to adopt actions for the benefit of nursing professionals in stress and coping in emergency service nurses at the San Juan de Dios Hospital, Pisco.

**Keywords:** Stress, coping, nurses, Emergency Service, Hospital

## INTRODUCCIÓN.

El estrés en los diferentes rubros laborales es considerado como uno de los conflictos más latentes desde el siglo XXI, es por ello que el sector salud no es ajeno a esta problemática afectando directamente a los trabajadores siendo específicos en este caso al profesional de enfermería quienes están en primera línea de atención y en constante interacción con el paciente; siendo relevante dar a conocer los posibles problemas o factores que se originan a causa de esta ardua labor y como es que el profesional de enfermería puede afrontarlo (1).

Según refiere la Organización Mundial de la Salud, el estrés en el ámbito laboral está conformado por síntomas que se presentan en el aspecto emocional, psicológico, cognitivo y de comportamiento los mismos que se originan a causa de la demanda laboral que realizan constantemente siendo excesiva a las que deberían realizar habitualmente para brindar una atención apropiada (2).

Por lo cual se dice que trabajar en el servicio de emergencias, el profesional de enfermería se ve expuesto a un ambiente abrumador o en el peor de los casos caótico ya que tiene que afrontar situaciones estresantes al realizar cuidados a pacientes y de esta forma la responsabilidad que conlleva evidenciar la efectividad de los resultados en las diversas intervenciones, por ende esta profesión es de suma importancia ya que los conocimientos y habilidades que deben tener para la toma de decisiones y efectuarlas en tiempo real, la concentración y responsabilidad que requiere deben ir de la mano con el adecuado control emocional y mental ya que va relacionado al rol del profesional para brindar una atención de calidad (3).

En relación al contexto, se manifiesta que la sobrecarga de trabajo que se le asigna al profesional de enfermería que trabaja en servicios de emergencia, debería ser menor, por lo contrario esto ocasionaría agotamiento emocional y despersonalización, asimismo se precisa que en los servicios críticos o de emergencia el profesional de enfermería hace uso del 50% de su tiempo en la atención que se le brinda a un solo paciente (4).

Por ende, en España se pudo evidenciar que los enfermeros padecen de estrés laboral ya que no tienen el apoyo emocional necesario por parte de cargos superiores, en la mayoría de casos se trata de personal que ha laborado por varios años en el servicio y con el transcurso del tiempo han perdido el concepto del adecuado trato humano hacia sus colegas, por lo cual existe una percepción moderada de estresores laborales (5).

Así como en Buenos Aires, donde se encontró que la tercera parte del profesional de salud de 18 hospitales; da a conocer que sufre de estrés y se lamentan al no efectuar en la mayoría de ocasiones un dialogo más cordial con los pacientes, optando por deducir que esta problemática persiste ya que el profesional de salud desconoce cómo afrontar el cuadro de estrés que percibe en su ambiente laboral (6).

En una investigación realizada en Chile se puede dar a conocer que el personal profesional de enfermería de atención primaria, tienden a percibir estrés al desarrollar su labor evidenciando de 105 enfermeros que el 23.6% de ellos presenta alto nivel de estrés asociando esto con las condiciones del ambiente laboral, por ende es necesario que las organizaciones enfoquen estrategias de supervisión y fiscalización para disminuir este porcentaje que pone en riesgo la salud del personal (7).

En Santiago – Chile, en un estudio realizado en determinar las estrategias de afrontamiento que efectúan las enfermeras que laboran en el área de emergencia se puede rescatar que las que mayormente emplean son: la solución de problemas, limitarse a esperar, evitar emociones, o reacciones agresivas o autónomas, lo cual hace que refleje el compromiso que tienen los profesionales de enfermería al brindar atención a pesar de la situación de alta demanda de trabajo y carga emocional (8).

En México, a causa de diferentes situaciones a las que se tiene que enfrentar habitualmente el profesional de enfermería en el ámbito hospitalario, lo cual repercute en un nivel alto en la calidad de vida y salud, es necesario poder determinar y poner en marcha estrategias de afrontamiento ante el estrés, pero esto

debe desarrollarse en conjunto haciendo parte a todo el entorno laboral, es importante que se tenga en cuenta la pertinencia, flexibilidad de horarios, enriquecimiento en el puesto de trabajo, técnica de resolución de problemas, adquisición de nuevas habilidades, entre otros factores que coadyuven a disminuir el estrés laboral (9).

En España, con frecuencia los servicios de urgencia se encuentran saturados, por ello para atender a la mayoría de personas y que no se vea afectada la calidad de atención, brindando una asistencia mucho más rápida y eficaz, lo mismo que no se manifiesta en la mayoría de casos a pesar de contar con protocolos de atención multidisciplinaria se evidencian otros problemas tales como estrés o malos entendidos por parte de los pacientes y el profesional de salud, ante esta problemática es necesario tener en cuenta las estrategias de afrontamiento de estrés; que están enfocadas en solucionar de una u otra forma la situación que provoca el estrés, o por lo contrario disminuir el malestar emocional originado por la situación estresante, lo cual coadyuva a desarrollar de forma óptima la labor del profesional de enfermería (10).

De tal forma, en Perú de acuerdo a un estudio realizado por el Ministerio de Salud, dio a conocer que el estrés se presenta en personas que sus edades comprenden desde los 30 a los 39 años, en un 31.4%, asimismo en personas pertenecientes al género femenino en un porcentaje de 79.3, y por último, en profesionales con estado civil casado en un porcentaje de 47.0, infiriendo así que los profesionales de la salud son quienes presentan mayor vulnerabilidad a presentar estrés, ya que según la indagación el 19.5% de los enfermeros, el 14% de los médicos lo confirman (8).

En un estudio realizado en un Hospital de Lima se pudo observar que de 126 enfermeros, el 8.8% presentan algún grado de estrés, siendo los profesionales de enfermería del sexo femenino quienes manifiestan mayor estrés al brindar atención a los pacientes (11).

Asimismo, en una investigación realizada en un Hospital de atención Covid-19 en Lima, donde analizaron la percepción que tienen los enfermeros que brindan

atención en primera línea, constatando que, de 102 enfermeros, el 47.1% presenta un nivel bajo de estrés, el 42.2% presente un nivel medio y el 10.8% presenta un nivel alto, estas cifras se relacionan directamente con la percepción que tienen respecto al ambiente social, físico y psicológico en el que laboran (12).

Contrastando esta información con ciertos criterios que se estudiaron respecto al estrés en donde se evidencia que, de 66 enfermeras, donde el factor de estilo de vida no saludable se manifiesta en un 39.39% en un nivel medio de estrés laboral, por lo contrario cuando el nivel de estilo de vida es saludable se manifiesta en un 33.33% en el estrés laboral, por lo cual se puede decir que el nivel de estrés laboral de los enfermeros es de 72.72% esto repercute ya que existe un nivel saludable de estilo de vida en un 51,51% ya que influye en la vida laboral del profesional de enfermería (13).

Por otro lado, cuando nos referimos a afrontamiento hacemos referencia a la actividad o actividades que la persona puede ejecutar de tipo conductual o cognitivo con la finalidad de enfrentarse a una situación o sobrellevar demandas externas o internas las mismas que han sido evaluadas como excedentes a las capacidades o recursos de la persona; es por ello que las estrategias de afrontamiento suelen tener un efecto significativo en el profesional de salud para afrontar la problemática latente ante el estrés que su labor conlleva (14).

De acuerdo a todo lo descrito anteriormente, es importante desarrollar esta investigación la cual está enfocada en el Estrés y Afrontamiento en enfermeras que brindan atención en el servicio de emergencia en el Hospital San Juan de Dios en la Ciudad de Pisco, en donde se ha evidenciado cierto nivel de estrés en las enfermeras tras la ardua labor que brindan constantemente en el servicio de emergencia, en donde es necesario profundizar en cómo desarrollar adecuadamente estrategias de afrontamiento y de esta forma poder reducir el nivel de estrés que presentan, ayudando a efectuar su laboral sin arriesgar su salud.

Respecto a las **bases teóricas** del estudio se hace inicio con el estrés, el cual hace referencia a una de las afecciones que presenta influencia directa con la calidad de

vida de la persona, por ende, se le considera una de las afecciones a considerar en diversos ámbitos, principalmente en el laboral (15).

Por ende, se precisa que el estrés genera respuestas corporales del individuo teniendo como base a situaciones que se sobrellevan en el exterior, situaciones que en sí se encuentran perturbando la estabilidad emocional de la persona, presentando resultados respecto al comportamiento fisiológico y psicológico (16).

Seguidamente se pretende hablar de cada una de las dimensiones, a conocer, presión de trabajo, en el que se reflejan situaciones que perturban la tranquilidad de las personas, siendo especialmente en diversos aspectos, tales como el de sentir frustración, discriminación, presenciar crisis emocionales de los pacientes, constante pérdida de comunicación entre paciente y familiar y finalmente, el agotamiento emocional (17).

Falta de apoyo, es considerada un factor causante del estrés laboral en el personal enfermero, pues radica principalmente en la escasez de tiempo que presentan los encargados del área al cual pertenecen estos enfermeros para ser capacitados en diversas actividades a realizar, precisando que este aspecto es el que influye en el estado psicológico del individuo (18).

Factores organizacionales hacen referencia a las condiciones en las que se encuentra el ambiente laboral en donde el empleado ejecuta sus actividades diarias, presentando a manera de involucramiento al liderazgo, comunicación, clima y la cultura empresarial u organizacional (19).

Falta de realización personal el cual se refiere a las conductas que se presentan en los individuos, en el que se obtiene una disminución de rendimiento en diversos aspectos, tales como el físico e intelectual, responsabilidad, presencia o manifestación de actitudes pasivas/agresivas, falta de motivación, y pérdida valorativa tanto de manera individual y social (20).

Respecto al afrontamiento, se presenta en primera instancia la teoría propuesta por Lazarus y Folkman en el 1984, definiendo en sí al afrontamiento como intentos

repetitivos en base a la parte cognitiva, emocional, y conductual con el fin de poder controlar las exigencias generadas en el propio individuo durante el proceso de adaptación, siendo este el que ayuda a manejar adecuadamente el estrés mediante las estrategias de aprendizaje(21).

Seguidamente, se pretende hablar de las dimensiones, a conocer, centrado en el problema el cual hace que se refiera directamente a abordar el principal causante del estrés, el cual hace que se enfoque su contribución hacia los aspectos psicológicos positivamente, permitiendo así que los individuos adquieran experiencias en cuanto al manejo personal y cierta satisfacción respecto al logro obtenido

Centrado en la emoción la cual se encuentra orientada o enfocada en la regulación de la angustia y emociones que se expresen de manera negativa, haciendo uso de estrategias de evitación y la respectiva búsqueda de apoyo, garantizando una reducción o disminución el impacto emocional hacia el estrés (22).

En cuanto a los **estudios previos** se consideró a **nivel internacional** a Mirzaei y colaboradores (23), en el año 2022, en su estudio tuvieron como objetivo estudiar el estrés ocupacional y su relación con el afrontamiento espiritual entre las enfermeras del Departamento de Emergencia (ED) y el personal de los Servicios Médicos de Emergencia (EMS), desarrollando un estudio descriptivo, correlacional, contando con 516 enfermeras de ED y personal de EMS empleando el muestreo de conveniencia; aplicando cuestionarios los cuales recopilaban datos tales como: información demográfica, estrés ocupacional HSE y cuestionarios de afrontamiento espiritual, los datos fueron procesados y analizados usando el programa SPSS a través de la estadística descriptiva, prueba de correlación de Pearson, prueba t, ANOVA y regresión lineal múltiple. Los resultados evidencian que los niveles más altos y más bajos de estrés laboral fueron las dimensiones de “demanda” ( $2,96 \pm 0,65$ ) y “rol” ( $3,89 \pm 0,81$ ). El análisis de regresión lineal múltiple mostró que el afrontamiento espiritual positivo y negativo, el lugar de trabajo, la ubicación del servicio, el tipo de empleo y el puesto de trabajo fueron factores importantes que afectaron el estrés ocupacional, lo que representó el 0,34 % de la varianza.

Concluyendo que, es necesario mejorar el ambiente de trabajo, incluyendo cambios en las condiciones físicas de trabajo, salarios y condiciones de empleo; es importante considerar programas de capacitación para reducir el estrés mediante el uso de estrategias positivas de afrontamiento espiritual.

Orozco (24), en el año 2020, tuvo como finalidad analizar el nivel de estrés al que está sometido el personal de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia relacionado con el Covid-19 en el Hospital IESS del Sur de Quito, efectuando una metodología de enfoque observacional, descriptiva, transversal, contando con 145 enfermeros a quienes se les aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory, los datos obtenidos fueron tabulados utilizando el programa de Microsoft Excel, asimismo se exportó en el software estadístico SPSS efectuando la estadística descriptiva. Tales resultados demuestran que el 93.54% manifiestan que la carga laboral ha cambiado a causa de la situación actual, el 50.34% presenta un alto cansancio emocional. Concluyendo que se evidencia un nivel alto de estrés lo mismo que repercute negativamente en el área de emergencia, por ende, es necesario considerar el incremento de horas de descanso o libres para disminuir la carga laboral y de esta forma el estrés consecuente.

Puentes (25), en el año 2020, quien estableció la asociación entre el estrés que se percibe por parte del personal enfermero y el afrontamiento manifestado por los mismos, considerando algunos aspectos o factores asociados tales como la edad y la antigüedad de tiempo como trabajador en el hospital considerado como caso de estudio. Se hizo uso de una metodología de enfoque cuantitativa, siendo de carácter observacional, de nivel descriptivo – transversal, habiendo considerado al total del personal enfermero a quienes se les aplicó un cuestionario para recabar datos. En cuanto a los resultados obtenidos, se presentó tener un nivel alto de estrés, siendo este representado por el 75.5% de los encuestados, por otro lado, las estrategias de afrontamiento aplicadas obtuvieron un nivel regular, siendo este de un 43.6%, pues se precisa así que el personal enfermero no presenta estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés. Concluyendo así que, se hace necesario el realizar capacitaciones motivacionales respecto a resolución de problemas o

conflictos para poder aprender a sobrellevarlos, pudiendo así reducir el nivel de estrés.

Xu y colaboradores (26), en el año 2019, tuvieron como objetivo dar a conocer la percepción del personal de enfermería y médicos que trabajan en urgencias respecto a su entorno de trabajo, desarrollando una investigación transversal, hicieron parte 200 enfermeras y 100 médicos que cuentan con contratos permanentes u ocasionales, quienes completaron encuestas que exploraban los factores estresantes en el lugar de trabajo empleando (herramienta de factores estresantes de urgencias, las estrategias de afrontamiento (Escala de afrontamiento de Jalowiec) y las percepciones del entorno laboral (Escala de entorno laboral-10); se realizaron análisis descriptivos y comparativos. Obteniendo como resultado que, el personal informó la gran carga de trabajo, mala combinación de habilidades y hacinamiento se clasificaron como eventos (diarios) de alto estrés y alta exposición. La muerte o el abuso sexual de un niño y la incapacidad de brindar un cuidado óptimo se clasificaron como muy estresantes, pero poco frecuentes. Las estrategias de afrontamiento utilizadas con mayor frecuencia son en un 90% tratar de mantener la vida lo más normal posible y un 89% considerar diferentes formas de manejar la situación. Concluyendo que, los impactos de diversos grados de exposición del personal, con experiencia limitada, a factores estresantes modificables y no modificables resaltan las oportunidades específicas del sitio para mejorar las percepciones del personal sobre su entorno de trabajo.

Niño y colaboradores (27), en el año 2019, en su investigación se propusieron estudiar el nivel de estrés percibido y su relación con variables sociodemográficas y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería de un hospital de especialidad de la Ciudad de México, desarrollando un estudio cuantitativo, la población estuvo conformado por 14 enfermeras y 1 enfermero, teniendo en cuenta la edad, estado civil y experiencia laboral; a quienes se les aplicó un 2 cuestionarios para medir el estrés y estrategias de afrontamiento, los datos obtenidos fueron procesados y analizados a través del programa estadístico SPSS efectuando una comparación. Obteniendo como resultado que, el 27% evidencia un nivel alto de

estrés, también manifiestan alta percepción de desamparo y pérdida de control y baja percepción de control de situaciones; en cuanto a las estrategias de afrontamiento que se utilizó con mayor frecuencia fue el distanciamiento en un 9.2%. Pudiendo concluir que, es necesario desarrollar ciertas intervenciones las cuales coadyuven a mejorar y afrontar la problemática que se presenta en el personal enfermería.

Yuwanich y colaboradores (28), en el año 2017, tuvieron como finalidad estudiar las experiencias de estrés laboral de las enfermeras que pertenecen a los departamentos de emergencia de hospitales privados en Bangkok, Tailandia, se desarrolló una metodología de diseño cualitativo siendo descriptiva, con un enfoque deductivo. La población estuvo conformada por 28 enfermeras que trabajan en urgencias de 2 grandes hospitales privados considerando los siguientes criterios de inclusión: que fueran RN de ambos sexos, que trabajen a tiempo completo y contaran con 1 año de experiencia, la muestra fue de 15 enfermeras a quienes se les aplicó la guía de entrevista que estaba enfocada en el modelo Demanda-Control-Apoyo del Trabajo, cuyos datos obtenidos fueron analizados mediante un análisis de contenido. Obteniendo como resultado que, los comportamientos de los pacientes y sus familiares fueron el principal estresor, además de las tareas laborales excesivas, malentendidos y los conflictos entre las enfermeras del departamento de emergencias y los demás profesionales de la salud. Pudiendo concluir que, la creación de un mejor entorno de trabajo y un equilibrio entre el número de pacientes y enfermeras reduciría la carga de trabajo y el estrés, alentaría a las enfermeras de urgencias a permanecer en la profesión y, en última instancia, mantendría la seguridad del paciente.

Asimismo en sus **estudios previos a nivel nacional** se consideró a Figueroa (29), en el año 2021, en su investigación tuvo como propósito dar a conocer a través de la evidencia científica respecto a las estrategias de afrontamiento para disminuir la ansiedad del profesional de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia, desarrollando metodológicamente un estudio retrospectivo, cuantitativo sistémico, por lo cual se consideró 35 artículos en total, de los cuales solo 20 artículos estaban

acorde a los criterios de selección. Obteniendo como resultado que, se evidenciaron diferentes estrategias las cuales coadyuvan a reducir el estrés en profesionales de enfermería las mismas que por su naturaleza pueden ser aplicadas de forma individual o grupal, siendo las más utilizadas la reevaluación positiva, resolución de problemas, compromiso y apoyo, enfoque positivo, emoción, evitación, reevaluación positiva y autocontrol. Concluyendo que, es importante tener en cuenta que los enfermeros que trabajan en el área de emergencia están expuestos a convivir en un clima organizacional desafiante, por ende, la presencia de estrés es sumamente inevitable y es necesario dar a conocer estrategias para un afrontamiento óptimo.

Camiloaga (29), en el año 2020, en su investigación tuvo como finalidad determinar la relación entre estrés y afrontamiento en enfermeras que se encuentran en el servicio de emergencia COVID-19 en el Hospital Marino Molina Scippa de Comas, desarrollando un estudio básico, relacional, transversal, con un diseño no experimental, considerando el análisis estadístico descriptivo y relacional; en cuanto a la muestra estuvo conformada por 51 enfermeras a quienes se les aplicó la escala de Nursing Stress Scale con el fin de poder medir el nivel de estrés, además se aplicó un cuestionario para medir el afrontamiento; los datos obtenidos fueron analizados y procesados estadísticamente haciendo uso del Software Microsoft Excel y SPSS. Evidenciando que del 80% de enfermeras el 48% presenta estrés alto, el 52% un nivel medio, en cuanto al afrontamiento el 88% fue regular, 8% bueno y 4% malo. Concluyendo que, no se relacionan ambas variables de estudio con un  $p=0.424$ .

Huallpa (30), en el año 2019, tuvo como propósito investigar la asociación entre el estrés laboral y los mecanismos de afrontamiento, se utilizó una metodología de diseño correlacional no experimental y de naturaleza transversal, descriptiva y cuantitativa. Considerando 26 enfermeras del centro médico y se les administró el cuestionario con el fin de obtener información relevante para el desarrollo de la investigación. En cuanto a los hallazgos, se descubrió que se obtuvo un nivel bajo de estrés laboral en el centro médico 1, con un 75% de representación; también se obtuvo un nivel bajo de estrés laboral en el centro médico 2, pero el obtenido fue

significativamente mayor, con un total de 80% de representación; por otro lado, se obtuvo un nivel bajo de estrategias de afrontamiento en el centro médico 1, con un 43,8% de representación; y un nivel medio de estrategias de afrontamiento en el centro médico 2, con un total de 80% de representación. Por último, los lugares o zonas donde se congrega un gran número de personas se convierten o se consideran estresantes para el profesional de enfermería como consecuencia del gran volumen de individuos que ahí se encuentran.

Barboza (31), en el año 2019, en su estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de estrés laboral y los factores asociados en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un Hospital Público Nivel III en Chiclayo, desarrollando un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, de diseño no experimental, considerando 45 profesionales de enfermería como parte del estudio a quienes se les aplicó 2 cuestionarios para medir el nivel de estrés y los factores estresores. Obteniendo como resultado que, el 77.8% tiene un nivel medio de estrés, 17.8% nivel alto de estrés y 4.4% nivel bajo de estrés; por otro lado, respecto a los factores estresores el 56% manifiestan un nivel medio y 44% nivel alto, considerando un 80% en organizativos-relaciones humanas, 73.3% presión y exigencia, 64.4% factores ambientales. Pudiendo concluir, que en efecto los enfermeros que se encuentran en el servicio de emergencia se encuentran en constante presión lo cual repercute negativamente en ellos.

Peña y colaboradores (32), en el año 2018, en su investigación tuvieron como propósito determinar la relación entre el estrés laboral y la actitud de afrontamiento del profesional de enfermería que se encuentra en el servicio de emergencia del Hospital Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, desarrollando metodológicamente un estudio cuantitativo, descriptiva y correlacional, haciendo parte de la investigación 32 enfermeros a quienes se les aplicó 2 cuestionarios, los datos obtenidos fueron analizados y procesados estadísticamente utilizando el programa SPSS y Microsoft Excel. Tales resultados evidencian que, el 91% evidencia actitud de afrontamiento favorable, de quienes el 63% manifiesta estrés leve y 28% no manifiesta indicios de estrés, considerando también que el 9%

evidencia actitud de afrontamiento poco favorable con un estrés leve. Concluyendo que, a pesar de tener la cifra de 91% de enfermeros que tienen actitud favorable de afrontamiento de estrés, el 63% presenta un determinado grado de estrés lo mismo que repercute en su desempeño y seguridad emocional respecto a su actividad laboral.

Torres (33), en el año 2017, en su investigación tuvo como propósito dar a conocer la relación que existe entre estrategias de afrontamiento y estrés laboral en enfermeros del Hospital Regional Moquegua, desarrollando un estudio correlacional – no experimental, prospectivo, aplicando 1 cuestionario para medir el Estrés a través de la Escala de Estrés de Enfermería y 1 cuestionario para medir el Afrontamiento de COPE a 60 enfermeras, los datos recopilados fueron procesados en el Software SPSS efectuando la estadística descriptiva. Tales resultados demuestran que, el 78.3% de enfermeras evidencia estrés, y el 21.7% no evidencia estrés, respecto a las estrategias de afrontamiento empleadas por las enfermeras considerando las dimensiones son: el 11.7% se enfocan en el problema, 36.7% enfocadas en la emoción, 58.3% otros. Concluyendo que se encontró relación entre ambas variables de estudio en las enfermeras con un  $p=0.021$ .

En cuanto a la justificación del estudio, podemos precisar que desde el inicio se efectuó el desarrollo de la búsqueda de información en diferentes bases de datos, en este proceso se pudo evidenciar que existen diferentes estudios realizados con el tema de estrés y afrontamiento sin embargo hacer mayor énfasis a la situación actual que se vive como lo es el estado de emergencia ante la Covid-19, en la realidad problemática del Perú y en especial en la zona de estudio que es la Ciudad de Pisco, existen pocos estudios sobre el tema, por ende se puede afirmar que con la información relevante que se da a conocer en el presente estudio se busca dar un alcance de aquella información o datos no encontrados.

Asimismo, en cuanto al valor práctico del estudio, los hallazgos serán evidenciados científicamente lo cual permitirá contrastar los conocimientos adquiridos y encontrar alternativas de solución para mejorar la problemática evidenciada en el profesional

de enfermería respecto al estrés y como es que lo pueden afrontar; coadyuvando a que la interacción entre paciente y enfermero se ejecute de manera oportuna.

Respecto a la relevancia social, a través de la investigación realizada se pretende dar a conocer el nivel de estrés que pueden llegar a presentar el profesional de enfermería a causa de la demanda de trabajo, horas no flexibles o el ambiente laboral, por lo cual es necesario que las organizaciones pertinentes tomen cartas en el asunto y planteen estrategias de ayuda para enfrentar esta problemática y así disminuir el nivel de estrés(34).

En cuanto a los objetivos del estudio, se presenta el general, el cual consiste en determinar la relación entre el estrés y el afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia en el Hospital San Juan de Dios, Pisco, del mismo modo, se han establecido los siguientes objetivos específicos, Identificar el nivel de estrés en las enfermeras del servicio de emergencias en el Hospital San Juan de Dios, Pisco, establecer el nivel de estrategias de afrontamiento en las enfermeras del servicio de emergencias en el Hospital San Juan de Dios, Pisco, determinar la relación entre el estrés y estrategias de afrontamiento centrado en el problema en las enfermeras del servicio de emergencias en el Hospital San Juan de Dios, Pisco, y finalmente, determinar la relación entre el estrés y estrategias de afrontamiento centrado en la emoción en enfermeras del servicio de emergencias en el Hospital San Juan de Dios, Pisco.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue realizado desde el enfoque cuantitativo, porque la finalidad del estudio es medir la relación entre las variables, para lo cual se usó el cuestionario como instrumento; los mismos que se les fue aplicado a las enfermeras que son parte de la población, esto con el fin de obtener información relevante. Por lo tanto el enfoque cuantitativo cumple con medir una o más variables, haciendo uso de la estadística con el fin de obtener datos numéricos como resultados a través de los cuales se pueda corroborar la hipótesis que se ha formulada.

En cuanto al diseño es una investigación correlacional ya que se pretende medir la relación entre las variables “Estrés” y “Afrontamiento”. Es un tipo de método de investigación que consiste en observar dos variables para establecer una relación estadísticamente correspondiente entre ellas.

Siendo no experimental, porque parte de la observación, sin necesidad de manipular o controlar el objeto estudiado, o tratar de intervenir las variables de la situación que se ha observado. Por ende, se dice que es no experimental este diseño se encarga de cerciorarse de la no manipulación deliberada de las variables a estudiar, pues se medirá el comportamiento de éstas en un entorno o ambiente normalizado, sin intervención alguna (35).

De corte transversal puesto que se encargó de analizar o estudiar una determinada población en un determinado tiempo y lugar. Es una investigación estadística la que se encarga de recoger y analizar información en un lugar y momento determinado.

Siendo de nivel descriptivo ya que el objeto del estudio fue dar a conocer a través de la descripción de los resultados que se obtengan, que relación existe entre las variables “Estrés” y “Afrontamiento”. Por lo cual el nivel consiste en estudiar la problemática que se manifiesta en la unidad de estudio, contrastarla con la información adquirida y los conocimientos previos, con el fin de determinar si existe o no relación entre una o más variables de investigación (36).

## **2.2 POBLACIÓN**

La población es considerada como la agrupación de individuos u objetos de los cuales se tiene conocimiento que tienen características similares y de importancia para el estudio. Por ende, se consideró como población las enfermeras del servicio de emergencia en el Hospital San Juan de Dios de Pisco.

Respecto a la muestra se puede decir que es un grupo específico del cual se recopilará datos importantes los mismos que serán posteriormente analizados aplicando la estadística. En este caso la muestra estuvo conformada por 25 enfermeras del servicio de emergencia.

En cuanto al tipo de muestreo, se aplicó el muestreo censal porque se recopiló información en relación a las características de la población, reuniendo datos de todos los individuos (37).

### **Criterios de inclusión:**

- Se consideró solo enfermeras del Hospital San Juan de Dios.
- La participante debe ser enfermeras del servicio de emergencia.

### **Criterios de exclusión:**

- Fueron excluidos las profesionales de salud que no sean enfermeras.
- Se excluye enfermeras que no estén dentro del servicio de emergencia.
- Se excluye el profesional de enfermería de sexo masculino.

## **2.3 VARIABLES DE ESTUDIO**

La investigación tiene como primera variable el Estrés relacionada a la salud, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es nominal.

**Definición conceptual:** Hace referencia a una de las afecciones que presenta influencia directa con la calidad de vida de la persona, por ende, se le considera una de las afecciones a considerar en diversos ámbitos, principalmente en el laboral (38).

**Definición operacional:** La variable “estrés” se medirá mediante las dimensiones: Presión de trabajo, Falta de apoyo, Factores organizacionales y Falta de realización personal.

En cuanto a la segunda variable que es el Afrontamiento, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

**Definición conceptual:** Se presenta en primera instancia la teoría propuesta por Lazarus y Folkman en el 1984, definiendo en sí al afrontamiento como intentos repetitivos en base a la parte cognitiva, emocional, y conductual con el fin de poder controlar las exigencias generadas en el propio individuo durante el proceso de adaptación, siendo este el que ayuda a manejar adecuadamente el estrés mediante las estrategias de aprendizaje (39).

**Definición operacional:** La variable “Afrontamiento” se medirá mediante las dimensiones: Centrado en el problema y Centrado en la emoción.

## **2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

### **Técnica de recolección de datos**

La técnica que se utilizará será la encuesta, ya que, es un procedimiento que permite a los investigadores comprender los datos que necesitan para su investigación y cuantificar los resultados a través de preguntas que generan nuevo conocimiento. Mediante la encuesta se han considerado interrogantes en relación al estrés y el afrontamiento(40).

### **Instrumento de recolección de datos:**

El Instrumento 1: Escala de estrés para profesionales de enfermería su autor fue Preciado, M; Ambriz, A; Enriquez C; Hernandez, G del año: 2016, el presente instrumento posee 34 ítems, describe de forma potencial la causan del estrés de los profesionales de enfermería, se agrupan en 2 factores: el ámbito psicológico, el ámbito físico y el ámbito social. Las respuestas son: muy frecuentemente=3, frecuentemente=2, a veces=1 y no nunca=0, cuando la puntuación es mayor, mayor es el nivel de estrés. Este instrumento fue validado por Preciado, M; Ambriz, A; Enriquez y Hernandez, G en el año 2016 en su estudio “Análisis psicométrico de la escala de estrés para profesionales de enfermería” en el cual, la validez fue

ejecutada por juicio de expertos y se determinó que era aceptable para su aplicación, además se realizó la prueba V de Aiken y se obtuvo una puntuación igual a 0.874. La confiabilidad del instrumento contó con un valor alto de 0.836 que indico un nivel alto de fiabilidad.

Instrumento 2: Escala de afrontamiento al estres su autor: Macías, M; Madariag, C; Valle, M; Zambrano, J Año: 2016 , cuanto a la variable afrontamiento, se utilizó un cuestionario que consta de siete indicadores asociados a auto focalización negativa, expresión emocional abierta, búsqueda de apoyo social, religión, evitación, re evaluación positiva<sup>739</sup> y focalizado a la solución de problemas. En cuanto al instrumento fue validado por juicio de expertos por Macías, M; Madariag, C; Valle, M, y Zambrano, J en el año 2016 cuyo título fue “Estrategias de afrontamiento individual frente a situaciones de estrés psicológico” las puntuaciones obtenidas determinaron que el instrumento era aceptable para su aplicación, así mismo los resultados de la prueba V de Aiken fueron iguales a 0.870. el intrumento presentó una confiabilidad entre 0,76 y 0,91 en el alfa de Cronbach, lo que indica una alta confiabilidad.(41)

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos:**

Para el desarrollo de trabajo de campo se solicitó la carta de presentación correspondiente al Hospital San Juan de Dios, con ella se gestionó el permiso de acceso con el director del Hospital en mención, para poder abordar a las enfermeras de dicha institución. (42)

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recolección de datos se realizó en el mes de agosto del presente año, mencionada actividad se realizó en un aproximado de 1 semana hábil, a cada una

de las enfermeras se le fue explicado a detalle el objetivo de la investigación y de los instrumentos; despejando cada una de sus dudas e incentivándolos a participar. Considerando que dar respuesta a los instrumentos tomara un tiempo de 15 – 20 minutos aproximadamente. Posteriormente de terminar el trabajo de campo, se procedió a corroborar cada uno de los cuestionarios, teniendo en cuenta las respuestas según criterio.

## **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

La investigación sostuvo un enfoque cuantitativo y descriptiva, por ende, el análisis estadístico a emplear resultó ser de tipo descriptivo utilizando programas estadísticos. Una vez terminado la fase de recolección de datos, fueron ingresados todos estos a una matriz creada en el programa SPSS, siendo aquí donde se realizó el análisis de los datos, obteniendo como resultados valores relacionados al objetivo general y las dimensiones. Para culminar, se obtuvieron tablas y gráficos editables que expresaron los resultados relevantes de la presente investigación.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se tuvo en cuenta los aspectos bioéticos tales como autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Con el fin de resguardar al participante durante este estudio, de tal forma se aplicó el consentimiento informado una vez que los participantes hayan tenido noción del objetivo de estudio (43).

Por ende, se detalla los principios bioéticos:

### **Principio de Autonomía**

Se refiere a que los individuos que hacen parte de la investigación, tienen derecho a tomar decisiones sin necesidad de la intervención o influencia de los demás; siendo independientes de su capacidad de respuesta según sea la situación.

Este principio fue aplicado en la investigación, al abordar a las enfermeras del servicio de emergencia, contando con el consentimiento informado en donde se dejó constancia de su participación de forma deliberada.

### **Principio de beneficencia**

Este principio está enfocado en la obligación moral que se tiene de actuar en beneficio de los individuos, por lo cual es importante resguardar y defender los derechos de los participantes, evitar que se originen daños o perjuicios, abstenerse a manifestar condiciones que puedan dañar a los demás.

Por lo cual, en la presente se brindó la debida y pertinente información a las enfermeras del servicio de emergencia respecto a los beneficios que se obtendrán como resultado de este estudio.

### **Principio de no maleficencia**

Respecto a este principio manifiesta que se tiene la responsabilidad y obligación por parte del investigador de no causar o provocar daño alguno a los participantes, por lo cual es necesario evitar ocasionar algún daño o perjuicio innecesario que pueda suscitarse .

A cada enfermera del servicio de emergencia se les dio a conocer que su participación en el estudio no implicará ningún tipo de riesgo hacia su integridad física o psicológica.

### **Principio de justicia**

Se refiere a que todo ser humano debe ser tratado con igualdad sin hacer distinciones, siendo merecedores de la misma consideración y respecto, independientemente de la circunstancia en la que se encuentre.

Los participantes de la investigación fueron tratados todos por igual sin dar preferencia a una determinada persona o grupo, evidenciando un trato cordial y respeto(43).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	2022																			
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificar el Problema																				
Revisión bibliográfica																				
Elaborar la Situación problemática, marco teórico referencial, antecedentes y justificación																				
Elaborar y redactar objetivos de la de la investigación																				
Elaborar la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación, población muestra y muestreo																				
Elaborar las técnicas e instrumentos de recolección de datos, Aspectos bioéticos																				
Diseñar el método de análisis de datos, elaborar los aspectos administrativos de la investigación																				
Aprobación de proyecto																				
Trabajos de campo																				
Redacción de informe final, versión 1																				
Sustentación final																				

### 3.2 REGISTROS FINANCIEROS

MATERIALES	2022				TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOS TO	SETIE MBRE	s/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	50				50
Hojas bond A4		50			50
<b>Material Bibliográfico</b>					
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	200
<b>TOTAL</b>	1430	270	30	170	1800

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Melina M. nivel de estrés laboral en enfermeras del servicio de emergencia del hospital de ventanilla – 2021 [internet]. [lima peru]: upn; 2021 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28547/matos%20pom%20melina.pdf?sequence=1&isallowed=y>
2. Mexico G. los riesgos del estrés laboral para la salud [internet]. insp.mx. 2015 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/3835-riesgos-estres-laboral-salud.html>
3. Lara R, de los angeles m, campos b, francesca c. estrés laboral de la enfermera y calidad de cuidado percibido por el adulto del servicio de emergencia hospital regional docente trujillo - 2015 [internet]. [trujillo- peru]: antenor orrego - upao; 2015 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1695/1/re\\_enfer\\_estres-laboral.enfer-calid.cuidad-adulto\\_tesis.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1695/1/re_enfer_estres-laboral.enfer-calid.cuidad-adulto_tesis.pdf)
4. BSN.pérdidas sanguíneas diagnósticas en pacientes con trauma grave. enferm intensiva [internet]. 2010 [citado el 7 de junio de 2023];21(3):120–5. Disponible en: <https://cipesalud.com.ar/wp-content/uploads/2020/04/desgaste-profesional-en-personal-de-enfermeria-de-ciudadado-intensivo.pdf>
5. Carrillo G, Ríos R, Escudero F, Martínez R. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. enferm glob [internet]. 2018 [citado el 7 de junio de 2023];17(2):1–11. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-304.pdf>
6. Baca D, Flor N, Delgado M, Ysaela I. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de cuidados intensivos del hospital almanzor aguinaga asenjo - chiclayo, 2018 [internet]. [lambayeque – Perú]: pedro ruiz

gallo; 2021 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9468/delgado\\_baca\\_y\\_morales\\_delgado.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9468/delgado_baca_y_morales_delgado.pdf?sequence=1&isallowed=y)

7. Ceballos V, Solorza A, Marín R, Moraga J, Gómez A, et al. estrés percibido en trabajadores de atención primaria. *cienc enferm (impresa)* [internet]. 2019 [citado el 7 de junio de 2023];25(2019):1–11. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v25/0717-9553-cienf-25-5.pdf>
8. Canales B, Domingo B, Vargas C, Estela M. estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, hospital marino molina scippa de comas, lima- 2020 [internet]. [chíncha - peru]: autónoma de ica; 2020 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/maria%20estela%20camiloaga%20vargas.pdf>
9. Obando Z, Arévalo I, Aliaga S, Sabando Z. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia covid-19. *index enferm* [internet]. 2020 [citado el 7 de junio de 2023];29(4):1–11. disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1132-12962020000300008&lng=es&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1132-12962020000300008&lng=es&tlng=es) bando r, arévalo j, aliaga r, obando m. ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia covid-19. *index de enfermería* [internet]. 2021;29(4):225-9. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1132-12962020000300008&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1132-12962020000300008&lng=es&tlng=es)
10. Puma A. vista de estrés durante la pandemia en enfermeros que laboran primera línea en un hospital covid-19 en lima. *ágora* [internet]. 2020 [citado el 7 de junio de 2023];7(2020):1–11. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieuma/article/view/125/112>
11. Reyna P, Loza M, Vega J. Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de covid-19. *rev cubana enferm* [internet]. 2021 [citado el 7 de junio de 2023];37(1):1–11. Disponible en:

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4043/682>

12. Osorio M, Prado C, Bazán G, Huitrón B. Afrontamiento en profesionales de la salud mexicanos del sector público. *altern en psicol* [internet]. 2019 [citado el 7 de junio de 2023];(43). Disponible en: <https://alternativas.me/attachments/article/218/8 - afrontamiento en profesionales de la salud mexicanos.pdf>
13. Canales R, Pardo O, Solís L. Afrontamiento del estrés en enfermeras que trabajan en el servicio público de salud, en contexto covid-19 [internet]. [santiago - chile]: gabriela mistral; 2021 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/20.500.12743/2023/cd%20me.psi%20%282%29%202021.pdf?sequence=1&isallowed=y>
14. Noris M, González J, Tello M, Serrano L, Salvador S. Vista de estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en veracruz / stress and confronting styles of the nurses of a hospital in veracruz. *rics revista iberoamericana de las ciencias de la salud*, [internet]. 2017 [citado el 7 de junio de 2023];6(2017):1–15. Disponible en: <https://www.rics.org.mx/index.php/rics/article/view/56/254>
15. Rodríguez M Estrategias de afrontamiento y percepción de estrés de los profesionales enfermeros de los servicios de urgencias hospitalarias durante la pandemia [internet]. [españa- madrid]: autonoma de madrid; 2021 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/698280/rodriguez\\_montea\\_gudo\\_elenatfg.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/698280/rodriguez_montea_gudo_elenatfg.pdf?sequence=1&isallowed=y)
16. Aguilar M. El estrés y su influencia en la calidad de vida. *revista medica multimed* [internet]. 2017 [citado el 7 de junio de 2023];21(2017):1–12. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/download/688/1054>

17. Alarcón M, Castillo R, Serrano L, Tello M. Estrés y burnout enfermedades en la vida actual [internet]. researchgate.net. 2018 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/javier-lopez-gonzalez/publication/346360033\\_estres\\_y\\_burnout\\_enfermedades\\_en\\_la\\_vida\\_actual/links/5fbedb7fa6fdcc6cc66956c8/estres-y-burnout-enfermedades-en-la-vida-actual.pdf](https://www.researchgate.net/profile/javier-lopez-gonzalez/publication/346360033_estres_y_burnout_enfermedades_en_la_vida_actual/links/5fbedb7fa6fdcc6cc66956c8/estres-y-burnout-enfermedades-en-la-vida-actual.pdf)
18. Lozano V. Impacto de la epidemia del coronavirus (covid-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de china. rev neuropsiquiatr [internet]. 2020 [citado el 7 de junio de 2023];83(1):51–6. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf>
19. García P, Jiménez M, García L, Gracia C, Zúñiga A. Vista de estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. revista de salud pública, edición especial. 2020 [citado el 7 de junio de 2023];1–9. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/rsd/article/view/31332>
20. Sequera M. Acoso laboral y factores organizacionales: revisión de su impacto. salud trab [internet]. 2019 [citado el 7 de junio de 2023];27(2019):1–8. Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/57d38>
21. Rendón M, Peralta P, Hernández V, Hernández P, Vargas M, Favela O. síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. enferm glob [internet]. 2020 [citado el 7 de junio de 2023];19(3):1–10. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-479.pdf>
22. Consuelo M, Finez S, Dos A, Pérez L, Urchaga I, Vallejo P. Estrategias de afrontamiento que predicen mayor resiliencia. revista infad de psicología international journal of developmental and educational psychology [internet]. 2019 [citado el 7 de junio de 2023];4(2019):1–7. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/ijodaep/article/view/1542/1339>

23. Mirzaei A, Mozaffari N, Habibi S. Occupational stress and its relationship with spiritual coping among emergency department nurses and emergency medical services staff. *Int Emerg Nurs* [Internet]. 2022 [citado el 19 de Junio de 2023];62(101170):101170. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35487041/>
24. Orozco R. Estrés laboral del personal de enfermería del servicio de emergencias relacionados con el Covid-19 del hospital IESS del Quito Sur, enero - agosto 2021 [Internet]. [Ecuador]: Técnica del Norte ; 2022 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12155>
25. Puentes A. Estrés percibido y estrategias de afrontamiento durante la pandemia covid-19 en el personal de enfermería de un sistema prehospitalario de emergencias de la ciudad de rosario durante el primer trimestre del año 2021 [Internet]. [Argentina]: Universidad Nacional de Rosario; 2020 [citado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://rehip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/22416/PTE2197-PuentesReyesMA-2020.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
26. Xu H, Johnston A, Greenslade J, Wallis M, Elder E, Abraham I, et al. stressors and coping strategies of emergency department nurses and doctors: a cross-sectional study. *australas emerg care* [internet]. 2019 [citado el 7 de junio de 2023];22(3):1–6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2588994X1830054X>
27. Niño H, Bravo P, Ordaz C, Santillan T, Gallardo C, universidad nacional autónoma de méxico, et al. estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería: implicaciones para su formación. *rev psicol educ - j psychol educ* [internet]. 2019 [citado el 7 de junio de 2023];14(2):157. Disponible en: <https://www.revistadepsicologiayeducacion.es/pdf/180.pdf>
28. Yuwanich N, Akhavan S, Nantsupawat W, Martin I. Experiences of occupational stress among emergency nurses at private hospitals in bangkok,

thailand. open j nurs [internet]. 2017 [citado el 7 de junio de 2023];07(06):1–22. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=77149>

29. Figueroa N. Estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés en el profesional de enfermería del servicio de emergencia [internet]. [lima peru]: cayetano heredia ; 2021 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9419/estrategias\\_figueroacirineo\\_nataly.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9419/estrategias_figueroacirineo_nataly.pdf?sequence=1&isallowed=y)
30. Huallpa Q, Ortiz M. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital honorio delgado y clínica san juan de dios, arequipa - 2019 [internet]. [arequipa – peru]: san agustín de arequipa; 2019 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/bitstreams/4b075c2c-86c1-4093-988e-b2773755e146/download>
31. Barboza B. Estrés laboral y factores asociados en profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital público nivel iii. chiclayo. 2019 [internet]. [chiclayo – peru]: ucv; 2019 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38050/barboza\\_biy.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38050/barboza_biy.pdf?sequence=1&isallowed=y)
32. Peña C, Gomez P. Universidad nacional del callao [internet]. [lima peru]: unac; 2018 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3098/gomez%20y%20pe%c3%b1a\\_tesis2da\\_2018.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3098/gomez%20y%20pe%c3%b1a_tesis2da_2018.pdf?sequence=1&isallowed=y)
33. Torres O. Estrategias de afrontamiento y estrés laboral en los profesionales de enfermería del hospital regional moquegua, marzo 2017 [internet]. [trujillo-peru]: ucv; 2017 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38138/torres\\_o\\_m.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38138/torres_o_m.pdf?sequence=1&isallowed=y)

34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [internet]. sexta edic. mcgraw-hill, editor. 2014 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/investigacion.pdf>
35. Zambonino C. Formas de ingreso de “frutas del ecuador” como marca país hacia el mercado brasilero caso: naranjilla liofilizada [internet]. [ecuador-quito]: universidad nacional de ecuador; 2012 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/431/1/t-uide-0410.pdf>
36. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [internet]. [lima peru ]: ricardo palma; 2018 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
37. Ballesteros J, Toscano H , Fuentes D, Malvaceda E. Metodología de la investigación: conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables [internet]. researchgate.net. 2020 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/346362692\\_metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_conceptos\\_herramientas\\_y\\_ejercicios\\_practicos\\_en\\_las\\_ciencias\\_administrativas\\_y\\_contables](https://www.researchgate.net/publication/346362692_metodologia_de_la_investigacion_conceptos_herramientas_y_ejercicios_practicos_en_las_ciencias_administrativas_y_contables)
38. Paz G. Metodología de la investigación [internet]. gob.mx. 2017 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales\\_de\\_consulta/drogas\\_de\\_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf39](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf39).
39. Chuquispuma M, Milagros V. Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid 19, hospital nacional [internet]. [lima- Perú]: wiener; 2023 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8371/t061\\_](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8371/t061_)

43314101\_s.pdf?sequence=1&isallowed=y

40. Bernilla N, Lucely I. Estrés y estrategias de afrontamiento de enfermeras de atención en área covid-19, hospital privado del Perú - Piura, 2022 [internet]. [Piura - Perú]: UNP; 2022 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3359?locale-attribute=es>
41. Mora G. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Rev Cuba Oftalmol* [internet]. 2015 [citado el 7 de junio de 2023];28(2):1–5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0864-21762015000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21762015000200009)
42. Soto M. La bioética y sus principios al alcance del médico en su práctica diaria. *Arch Inv Mat Inf* [internet]. 2018 [citado el 7 de junio de 2023];9(2):1–7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=83482>
43. Zerón B. Beneficencia y no maleficencia. *Revista Adm* [internet]. 2019 [citado el 7 de junio de 2023];76(2019):1–2. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
Estrés	<p>El estrés es un sentimiento de tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso.</p>	<p>La variable estrés será evaluada en base a un cuestionario que mida el aspecto físico, psicológicos, conductual y social.</p>	Aspecto físico	<p>Respuesta negativa a</p> <p>Trabajo Agotamiento físico</p>	1 – 8	Ordinal	<p>Bajo (0-34)</p> <p>Medio (35-68)</p> <p>Alto (69-102)</p>
			Aspecto psicológico	<p>Cansancio emocional</p> <p>Sentimientos de desesperanza</p>	9 – 18		
			Aspecto conductual	<p>Actitudes negativas hacia el trabajo</p> <p>Respuestas negativas hacia uno mismo</p>	19 – 26		
			Aspecto social	<p>Trato impersonal</p> <p>Falta de preocupación por los demás</p> <p>Autoconcepto negativo</p>	27 - 34		

Afrontamiento	<p>Afrontar una situación o situaciones, implica que pongamos en marcha diferentes estrategias o recursos (en inglés, estrategias de coping) que requieren un esfuerzo con la finalidad de superar, adaptarnos o resolver lo mejor posible los retos y dificultades.</p>	<p>La variable de afrontamiento será evaluada en base a un cuestionario que mida el afrontamiento en el problema y el afrontamiento en la emoción.</p>	Afrontamiento en el problema	<p>Búsqueda de soluciones al problema Focalización del problema. Evaluación y reevaluación del problema</p>	1 - 16	Ordinal	<p>Deficiente 27 a 63 Regular 64 a 100 Eficiente 101 a 135</p>
			Afrontamiento la emoción	<p>Búsqueda de apoyo social Expresión emocional Religión</p>	17 - 34		

## Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario 01 "Estrés Laboral"

El siguiente instrumento se utilizará para evaluar el estrés laboral de las enfermeras del servicio de emergencia en el Hospital San Juan de Dios, Pisco.

#### I. DATOS GENERALES

SEXO:  FEMENINO  MASCULINO   
EDAD: ( )

#### ESTADO CIVIL:

SOLTERO(A)  TIEMPO DE SERVICIO EN LA

#### INSTITUCIÓN:

CASADO(A)  1 A 5 AÑOS ( )  
CONVIVIENTE ( ) 5 A 10 AÑOS ( )  
DIVORCIADO (A) ( ) 10 A MÁS ( )  
VIUDO(A) ( )

#### CONDICIÓN LABORAL:

CONTRATADO ( ) NOMBRADO ( )

#### INSTRUCCIONES:

Marque con un x la respuesta que considere correcta, por favor

Nunca	Algunas veces	frecuentemente	Muy frecuentemente
1	2	3	4

Nº	CRITERIOS	N	AV	F	MF
1	Interrupciones frecuentes en la realización de				

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

25	Personal y turno imprevisible				
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				

29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) del servicio				
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31	El médico no está presente en una urgencia médica				
32	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento				
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

## CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO

### INSTRUCCIONES:

Marque con un x la respuesta que considere correcta, por favor

Nunca	Raras veces	Alguna s veces	siempre	Casi siempre
0	1	2	3	4

Nº	CRITERIOS	0	1	2	3	4
1	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente					
2	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal					
3	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema					
4	Descargué mi mal humor con los demás					
5	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas					
6	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía					
7	Asistí a la Iglesia					
8	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados					
9	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas					
10	Intenté sacar algo positivo del problema					
11	Insulté a ciertas personas					
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema					
13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema					
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)					
15	Establecí un plan de actuación y procure llevarlo a cabo					
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema					
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás					
18	Me comporté de forma hostil con los demás					
19	Sali al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema					

20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema					
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema					
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema					

23	Me senti indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación					
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes					
25	Agredí a algunas personas					
26	Procuré no pensar en el problema					
27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal					
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación					
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas					
30	Me di cuenta de que por mi mismo no podía hacer nada para resolver el problema					
31	Experimente personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»					
32	Me irrité con alguna gente					
33	Practique algún deporte para olvidarme del problema					
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir					
35	Pense detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema					
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran					
37	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor					
38	Luche y me desahogue expresando mis sentimientos					
39	Intenté olvidarme de todo					
40	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis Sentimientos					
41	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar					

## **Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado**

Te invitamos a colaborar en la investigación. Antes de decidirse a colaborar o no, también debe conocer y comprender cada parte.

**Título del proyecto: “Estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia en el hospital San Juan de Dios de Pisco 2022**

**Nombre del investigador principal:** Lic. Rosmery Sara Gallegos Lucana

**Propósito del estudio:** determinar el estrés y afrontamiento en enfermeras del servicio de Emergencia en el hospital san juan de Dios de Pisco 2022

**Beneficios por participar:** La probabilidad de conocer el resultado del trabajo de investigación de una manera que usted considere adecuada, esto será de gran ayuda para ser parte de la investigación.

**Inconvenientes y riesgos:** sin ningún inconveniente, solo se le solicitará responder la encuesta.

**Costo por participar:** no genera en usted gasto alguno durante el proceso.

**Confidencialidad:** Toda la información que proporciones estará protegida, solo el autor la conoce. No se le mencionará, ya que es confidencial.

**Renuncia:** Tiene derecho a retirarse del estudio en cualquier momento que considere apropiado sin previo aviso y sin ninguna amonestación.

**Consultas posteriores:** Si tuviera alguna inquietud durante el desarrollo del trabajo de investigación, se podrá comunicar con la Lic. Rosmery Sara Gallegos Lucana, coordinadora de equipo (teléfono móvil N° 959964625) ò al Hotmail.com [LIC.AURELIA@hotmail.com](mailto:LIC.AURELIA@hotmail.com)

**Contacto con el Comité de Ética:** Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante o cree que se están violando sus derechos, puede comunicarse con los funcionarios del comité de ética de la institución.

**Participación voluntaria:**

Su colaboración en el presente trabajo de investigación es completamente libre y puede apartar en cualquier instante que lo desee.

---

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he revisado y comprendido a cabalidad los objetivos del trabajo de investigación, también he formulado preguntas al caso, me han respondido con mucho entusiasmo, además, no he sido amenazado ni influenciado de ninguna manera para participar en el trabajo de investigación. Por lo tanto, decidí participar voluntariamente en este estudio.

<b>Nombres y apellidos del participante o apoderado</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>N° de DNI:</b>	
<b>N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Nombre y apellidos del investigador</b>	<b>Firma</b>
<b>N° de DNI</b>	
<b>N° teléfono móvil</b>	
<b>Nombre y apellidos del responsable de encuestador</b>	<b>Firma</b>
<b>N° de DNI</b>	
<b>N° teléfono</b>	
<b>Datos del testigo para los casos de participantes iletrados</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>Nombre y apellido:</b>	
<b>DNI:</b>	
<b>Teléfono:</b>	

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado

.....

Firma del participante

