

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería,  
frente a los niveles de estrés y demandas internas en los  
Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto -  
Tarma - Junio – Agosto del 2022**

**Para optar el título profesional de:  
Licenciado en Enfermería**

**Autores:**

**Bach. Alejandro Jhunior CARHUARICRA AMARO  
Bach. Carmen Alejandra CASAS HURTADO**

**Asesora:**

**Dra. Elda Nelly MOYA MÁLAGA**

**Cerro de Pasco - Perú - 2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería,  
frente a los niveles de estrés y demandas internas en los  
Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto -  
Tarma - Junio – Agosto del 2022**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Raúl Ricardo CARHUAPOMA NICOLÁS**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA**  
**MIEMBRO**



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL  
ALCIDES CARRIÓN  
LICENCIADA

Facultad de Ciencias  
de la Salud

Dirección de la Unidad  
de Investigación



Universidad Nacional Alcides Carrión (UNDAC)  
Software Antiplagio

### INFORME DE REVISIÓN

Se ha realizado el análisis con el software antiplagio de la Universidad Nacional Alcides Carrión (UNDAC), por parte de los docentes responsables, al documento cuyo título es:

***“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA,  
FRENTE A LOS NIVELES DE ESTRÉS Y DEMANDAS INTERNAS EN LOS  
SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL FÉLIX MAYORCA SOTO -  
TARMA - JUNIO – AGOSTO DEL 2022”***

Presentado por:

***Alejandro Jhuniór CARHUARICRA AMARO  
Carmen Alejandra CASAS HURTADO***

Del nivel PREGRADO de la facultad de Ciencias de la Salud obteniéndose como resultado una coincidencia de 11% otorgándosele el calificativo de:

**APROBADO**

Se adjunta al presenta el reporte de evaluación del software antiplagio.

Observaciones:

Ninguna

Pasco, 18 de julio de 2023

Dra. Raquel Flor De Maria TUMIALAN HILARIO  
DIRECTORA DE INVESTIGACION  
SOFTWARE ANTIPLAGIO  
Facultad de Ciencias de la Salud

## **DEDICATORIA**

Este trabajo va dedicado a mi padre por ser mi ejemplo a seguir, mi sustento y motivación para cada logro en mi vida.

Carmen CASAS

A mis padres por haberme apoyado de forma incondicional a conseguir mis objetivos profesionales, y a mis demás familiares y amigos por su apoyo en el transcurso de mis años de formación profesional.

Alejandro CARHUARICRA

## **AGRADECIMIENTO**

A mi padre por forjarme y motivarme siempre; a mi familia, muchos de mis logros se los debo a ustedes.

Me formaron y me motivaron siempre desde el amor para alcanzar mis sueños.

Carmen CASAS

Quiero agradecer a mis abuelos por sus consejos y enseñanzas, que juntamente con mis padres y hermano me han apoyado, a ellos les debo todo lo que soy.

Alejandro CARHUARICRA

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general: Identificar las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma, así mismo, la hipótesis planteada fue: La buena utilización de estrategias de afrontamiento del personal de enfermería, influye en la disminución de niveles de estrés, del mismo modo, el tipo de investigación es básica, cuyo nivel y método es descriptivo. La muestra estuvo constituida por 46 Profesionales de Enfermería los cuales fueron seleccionados a través del muestreo no probabilístico intensional.

Las conclusiones más importantes que arribamos fueron las siguientes: El 45.6% utilizan como estrategia física de afrontamiento una dieta adecuada y ejercicio físico, el 32.6% las técnicas de relajación física, el 21.8% las técnicas de control de la respiración, del mismo modo, la mayoría 65.2% presentó estrés muy leve, el 21.8% leve, el 13% moderado, así mismo, el 41.3% del personal de enfermería utilizan estrategias psicológicas de la empatía y comprensión, el 34.8% buscan el lado positivo y el 23.9% aceptan el problema. De acuerdo a la utilización de estrategias en los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización, el 69.6% utilizaron buenas estrategias de afrontamiento, el 21.7% estrategias regulares y el 8.7% utilizaron muy poco.

**Palabras clave:** Estrategias de afrontamiento, niveles de estrés.

## ABSTRACT

The general objective of the research was: To identify the coping strategies of Nursing staff, in the face of stress levels and internal demands in the Hospitalization Services of the Félix Mayorca Soto Hospital - Tarma, likewise, the hypothesis was: Good use of coping strategies of the nursing staff, influences the reduction of stress levels, in the same way, the type of research is basic, whose level and method is descriptive. The sample consisted of 46 Nursing Professionals who were selected through non-probabilistic intentional sampling.

The most important conclusions we reached were the following: 45.6% used adequate diet and physical exercise as a physical coping strategy, 32.6% physical relaxation techniques, 21.8% breathing control techniques, in the same way, the majority 65.2% presented very mild stress, 21.8% mild, 13% moderate, likewise, 41.3% of the nursing staff use psychological strategies of empathy and understanding, 34.8% look for the positive side and 23.9% accept the problem. According to the use of strategies in stress levels and internal demands in the Hospitalization Services, 69.6% used good coping strategies, 21.7% regular strategies and 8.7% used very little.

**Keywords:** Coping strategies, stress levels.

## INTRODUCCIÓN

Los altos niveles de estrés laboral son una preocupación para el personal de enfermería. Dado que la correcta aplicación de estas técnicas facilitará a los profesionales la mitigación y minimización de los problemas de estrés laboral y con ello la mejora de su práctica.

El problema investigado es: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma - Junio – Agosto del 2022?

El objetivo general es: Identificar las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas. El tipo de investigación fue básica, cuyo nivel y método fue descriptivo, así mismo, el diseño utilizado fue el descriptivo correlacional, porque midió la relación de las dos variables.

Este trabajo se justifica porque a través de estas técnicas de afrontamiento que utilizan los profesionales de enfermería, para controlar el estrés durante la atención a los Usuarios y pacientes que se tiene en el hospital, van a mejorar la capacidad de respuesta positiva hacia los pacientes y por consiguiente se encontrarán más satisfechos con el trabajo que realizan y la recuperación de los pacientes será favorable.

El informe de investigación incluye: El problema de investigación, el marco teórico, la metodología y técnicas de investigación, presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

## INDICE

Página.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

### CAPITULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema .....	1
1.2.	Delimitación de la investigación .....	2
1.3.	Formulación del problema .....	2
1.3.1.	Problema general.....	2
1.3.2.	Problemas específicos.....	2
1.4.	Formulación de objetivos.....	3
1.4.1.	Objetivo general.....	3
1.4.2.	Objetivos específicos .....	3
1.5.	Justificación de la investigación.....	3
1.6.	Limitaciones de la investigación .....	4

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio .....	5
2.2.	Bases teóricas – científicas .....	8
2.3.	Definición de términos básicos .....	16
2.4.	Formulación de la hipótesis .....	17
2.4.1.	Hipótesis general .....	17
2.4.2.	Hipótesis específicas .....	18
2.5.	Identificación de variables .....	18
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	18

### CAPITULO III

#### METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1.	Tipo de investigación .....	19
3.2.	Nivel de investigación .....	19
3.3.	Métodos de investigación .....	19

3.4.	Diseño de investigación.....	20
3.5.	Población y muestra .....	20
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.7.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	20
3.8.	Tratamiento estadístico .....	21
3.9.	Orientación ética filosófica y epistémica .....	21

#### CAPITULO IV

#### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.	Descripción del trabajo de campo .....	22
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados .....	22
4.3.	Prueba de hipótesis.....	28
4.4.	Discusión de resultados.....	29

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

## INDICE DE TABLAS

	<b>Página.</b>
Tabla 1. Personal de Enfermería, por edad, según sexo - H.F.M.S. - Tarma - Junio – Agosto del 2022 .....	22
Tabla 2. Personal de Enfermería, por estado civil, según procedencia - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022 .....	23
Tabla 3. Personal de Enfermería, por entidad formadora, según tiempo deservicio en la institución - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022 .....	24
Tabla 4. Personal de Enfermería, por niveles de estrés, según estrategias físicas de afrontamiento - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022 .....	25
Tabla 5. Personal de Enfermería, por niveles de estrés, según estrategias psicológicas de afrontamiento - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022 .....	26
Tabla 6. Utilización de estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, en los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022 .....	27

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

La llegada de la pandemia COVID -19 y las múltiples obligaciones que enfrenta a diario el personal de Enfermería, ha hecho de que los niveles de estrés se incrementen considerablemente en los trabajadores del sector salud que viene laborando, de tal manera, que se ha visto alterado su conducta y/o comportamiento por el temor de contagiar a sus familiares, una vez llegado a casa, por ello, es importante que a través de esta investigación se pueda crear estrategias preventivo promocionales que permitan reducir los índices de estrés.

Existen algunas estrategias de afrontamiento que se usa para reducir el estrés que se presenta en horas de trabajo en un hospital. Es importante mantener un cuerpo sano con mente sano, para ello, es necesario cumplir con algunas técnicas que nos ayudarán a dominar el estrés. Practicar el ejercicio físico, con la finalidad de mantener una buena salud física en un cuerpo saludable y así mantener una actividad intelectual, creativa y dinámica para mejorar el funcionamiento del organismo y así estar en condiciones de un buen trabajo

físico respiratorio y cardiovascular.

Mantener una dieta adecuada con la finalidad de lograr un equilibrio energético adecuado y así reducir el estrés, así mismo, la inoculación del estrés, que no es otra cosa que enseñar las técnicas de respiración y relajación para disminuir el estrés. Del mismo modo, es conveniente enseñar las técnicas de relajación física, el control de la respiración, la relajación mental y meditación, el autocontrol y apoyo social, así mismo, es importante que una persona con estrés mantenga un buen humor para mejorar la autoestima, etc

Por todo realizamos el siguiente trabajo de investigación: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma - Junio – Agosto del 2022?

## **1.2. Delimitación de la investigación**

La investigación se realizó en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma durante Junio – Agosto 2022.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma - Junio – Agosto del 2022?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- a) ¿Cuáles son las características principales del personal de de Enfermería de los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto (H.F.M.S.) de Tarma (H.F.M.S.)?
- b) ¿Cómo es el nivel de estrés del personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del H. F.M. S. de Tarma?

- c) ¿Qué estrategias de afrontamiento utiliza el personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del H. F.M. S. de Tarma?
- d) ¿Cómo es la relación de las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del H.F.M.S. - Tarma?

#### **1.4. Formulación de objetivos**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Identificar las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del H. F.M. S - Tarma.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- a. Identificar las características principales del personal de de Enfermería de los Servicios de hospitalización del H. F.M. S de Tarma.
- b. Identificar el nivel de estrés del personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del H. F.M. S de Tarma.
- c. Identificar las estrategias de afrontamiento utiliza el personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del H. F.M. S de Tarma.
- d. Establecer la relación de las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del H. F.M. S. – Tarma.

#### **1.5. Justificación de la investigación**

Se justifica porque a través de estas técnicas de afrontamiento qué debe utilizar el personal de enfermería, para controlar mejor la presencia de estrés en el trabajo de atención a los pacientes que se tiene en el hospital, van a mejorar su capacidad de respuesta positiva hacia los pacientes y por consiguiente

ellos también se encontrarán más satisfechos con el trabajo que realizan y la recuperación de los pacientes será más favorable.

**1.6. Limitaciones de la investigación**

Ninguna

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **Internacional**

GONZÁLEZ, & MOLERO (2022).

Los hallazgos destacan la variedad de mecanismos de afrontamiento empleados por los adolescentes, incluida la búsqueda de apoyo social o evitar el problema por completo, así como las diferencias existentes relacionadas con el género y la edad. <sup>(1)</sup>.

López. et.al., (2022). En el estudio encontraron una correlación significativa entre niveles bajos de estrés y estrategias de afrontamiento emocional activas ( $P= 0$  punto 27) y niveles altos de estrés y estrategias de afrontamiento emocional evitativas ( $P= 0,01$ ). Esto sugiere que los estudiantes que solo cursan materias teóricas experimentan los niveles más altos de estrés. Se aconseja poner en marcha intervenciones para el manejo efectivo del estrés. <sup>(6)</sup>.

Correa (2021). Los hallazgos indicaron que el clima organizacional, la

estructura organizacional, la influencia del líder, el apoyo del grupo y la falta de cohesión fueron los factores estresantes más notables. El personal médico obtuvo un puntaje de 93 en la escala que mide los niveles de estrés, en comparación con el puntaje de 82 del personal de enfermería, lo que indica que esta área de la salud se ve menos afectada. Se ha determinado que existe un nivel medio de estrés entre los médicos y enfermeras. <sup>(7)</sup>.

Saltos (2021). Los resultados mostraron que el personal de enfermería presenta un alto nivel de estrés con síntomas como dolores de cabeza, migrañas, dolores musculares y otros trastornos que perjudican su capacidad para el desempeño de sus funciones laborales. Se pudo concluir que las causas de esta condición son la sobrecarga de trabajo, la falta de herramientas de bioseguridad, la preocupación por el contagio y las malas condiciones de trabajo que no brindan la seguridad requerida para el desempeño de sus funciones. <sup>(8)</sup>.

Sevillano (2021). Según los hallazgos, el Síndrome de Burnout es más frecuente en mujeres casadas de entre 31 y 40 años de edad, que están emocionalmente agotadas en un 7,69 %, despersonalizadas en un 8,97 % y satisfechas personalmente en un 51,92 %. Por otro lado, la mayoría (63,89 por ciento) de los resultados de las derivaciones de los pacientes para la atención humanizada se encuentran en el rango de Siempre, seguido de Casi siempre (36,11 por ciento). Como conclusión, podemos decir que a pesar de las condiciones laborales y la pandemia del Covid 19, se observa que no existe un nivel de estrés apreciable entre el personal de enfermería, y la mayoría de los pacientes reconocen que el trabajo de los profesionales es muy satisfactorio. <sup>(9)</sup>.

### **Nacional**

Izquierdo (2020). *Estrategias de afrontamiento: Una revisión teórica*. Hace la observación de que el trabajo de Lazarus condujo a la revolución cognitiva, que resultó en la teoría más conocida hasta la fecha. Es necesario

desarrollar herramientas de evaluación para niños. Es necesaria una mayor educación pública sobre el tema establecido si hoy se necesitan mejores mecanismos de afrontamiento para mejorar la calidad de vida de las personas.(2).

Gallardo (2019). Concluye que el concepto de afrontamiento del estrés se desarrolló en la década de 1980, habiendo sido concebido en las teorías explicativas de Lazarus, Folkman y Carver. En la explicación científica de los estilos y formas de afrontamiento del estrés, los instrumentos de evaluación y las investigaciones argumentaron los datos empíricos sobre el tema y los vincularon a variables personales y ambientales. En este sentido, es fundamental dar más peso a las demandas que los profesionales de la salud y la sociedad en su conjunto intervienen en el afrontamiento del estrés. También es crucial implementar programas de intervención en las organizaciones para la evaluación y desarrollo de habilidades para enfrentar situaciones estresantes. (3).

Marreros(2017). Se concluyó que el nivel clínico exhibe un alto rango de afrontamiento al estrés de estilo directo en el rango de 48.3 por ciento, en comparación con el preclínico que exhibe un afrontamiento de estrés medio en el rango de 40 por ciento, y un afrontamiento defensivo en el rango de 60 por ciento superior a la clínica, en el rango de 46,7 por ciento. Esto indica que, en términos generales, los estudiantes clínicos manejan bien su estrés porque se involucran en la planificación y el afrontamiento activos, enfocando sus esfuerzos y aceptan la realidad. Por el contrario, los estudiantes preclínicos exhiben un estilo de afrontamiento emocional que implica expresar emociones negativas, minimizar la gravedad del problema y, lo que es más importante, buscar apoyo social (4).

Benites., & Huancahuari. (2017). Según los hallazgos del estudio, la

mayoría del personal de enfermería presenta un nivel medio de estrés. Esto puede tener graves repercusiones, incluido el agotamiento físico y mental de los miembros del personal y un deterioro inminente de su salud. salud y tienen un impacto en el estándar de atención brindado al paciente, su familia y la comunidad. (5).

## **2.2. Bases teóricas – científicas**

### **SÍNDROME DE BURNOUT**

#### **A. Definición**

El término "síndrome de burnout" ha sufrido varias definiciones a lo largo del tiempo:

Freudenberger (1974) explica que es “un momento de agotamiento o fracaso producido por la dedicación a una causa, forma de vida, provocado por una presión interna para trabajar y ayudar, a veces de manera formidable” y poco realista. (10).

Maslach y Jackson (1981), en su definición del mismo, “lo definen como una forma insuficiente de afrontar el estrés crónico” (11).

Según Forbes (2011), el síndrome de burnout es un fenómeno psicosocial que se desarrolla en respuesta a factores estresantes interpersonales en curso en el trabajo, como resultado de varios desafíos que se enfrentan mientras se trabaja en una tarea, o como resultado de otros factores. acción de los trabajadores (12).

Sánchez (2015). Es “un fracaso provocado por una meta no alcanzada, o la forma de vida de no poder satisfacer el esfuerzo esperado”. (13).

Por el contrario, Edwin et al. Según (2021), “El Síndrome de Burnout se caracteriza por ser una alteración provocada por el agotamiento físico, mental y emocional como consecuencia de estar expuesto a estresores que ocurren a diario” (14).

El Síndrome de Burnout es actualmente reconocido por la OMS - ICD-11 (2022) como una enfermedad provocada por el estrés persistente en el lugar de trabajo que no se ha manejado de manera efectiva. correctamente, y como resultado, ahora está extremadamente desgastada (15).

## B. Características o síntomas

Carrillo et.al. (2012) clasifican los diferentes síntomas del burnout en tres categorías. (16)

### *Clasificación de los síntomas del Burnout*

Síntomas Psicósomáticos	Síntomas Emocionales	Síntomas Conductuales
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fatiga crónica</li> <li>• Dolores de cabeza</li> <li>• Dolores musculares (cuello, espalda)</li> <li>• Insomnio</li> <li>• Pérdida de peso</li> <li>• Úlceras y desórdenes gastrointestinales</li> <li>• Dolores en el pecho</li> <li>• Palpitaciones.</li> <li>• Hipertensión.</li> <li>• Crisis asmática.</li> <li>• Resfriados frecuentes.</li> <li>• Aparición de alergias.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Irritabilidad</li> <li>• Ansiedad generalizada y focalizada en el trabajo</li> <li>• Depresión</li> <li>• Frustración</li> <li>• Aburrimiento</li> <li>• Distanciamiento afectivo</li> <li>• Impaciencia</li> <li>• Desorientación</li> <li>• Sentimientos de soledad y vacío</li> <li>• Impotencia.</li> <li>• Sentimientos de omnipresencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cinismo.</li> <li>• Apatía.</li> <li>• Hostilidad.</li> <li>• Susplicacia</li> <li>• Sarcasmo</li> <li>• Pesimismo</li> <li>• Ausentismo laboral</li> <li>• Abuso en el café, tabaco, alcohol, fármacos, etc.</li> <li>• Relaciones interpersonales distantes y frías</li> <li>• Tono de voz elevado (gritos frecuentes)</li> <li>• Llanto inespecífico</li> <li>• Dificultad de concentración</li> <li>• Disminución del contacto con el público / clientes / pacientes</li> <li>• Incremento de los conflictos con compañeros</li> <li>• Disminución de la calidad del servicio prestado</li> <li>• Agresividad.</li> <li>• Cambios bruscos de humor.</li> <li>• Irritabilidad.</li> <li>• Enfado frecuente</li> </ul>

Fuente: Apiguian (2007) (17)

Los profesionales de la salud pueden presentar los siguientes comportamientos en el desempeño de sus funciones profesionales, de acuerdo con la investigación de Carrillo- Esper, Gómez y Espinoza de los Monteros

(2012) <sup>(16)</sup>.

La falta de compromiso emocional puede manifestarse como un trato frío, un manejo descuidado de la información y una falta de reconocimiento del trastornos del otro.

La disociación instrumental extrema se caracteriza por comportamientos rígidos y automáticos, como comunicación unilateral, solicitudes de estudio excesivas.

### C. Dimensiones

Según Maslach y Jackson (1981), el burnout se considera como un síndrome que comprende 3 dimensiones <sup>(18)</sup>:

yo El componente fundamental del síndrome es el agotamiento emocional, y una de sus señas de identidad es una creciente sensación de agotamiento en el trabajo, en el que se llega a un punto en el que ya no se puede dar más desde el punto de vista profesional porque se ha agotado todo el tiempo. recursos emocionales (Ribeiro et al., 2021). Debido a los conflictos interpersonales y la sobrecarga de trabajo, se caracteriza por la falta de sensación de agotamiento, falta de motivación para el trabajo (Paiva et al., 2017) <sup>(19)</sup>.

- ii. El cinismo, según Dean et al. (1998) hace referencia a actitudes desfavorables que incluyen ira, desilusión y desconfianza hacia instituciones, individuos, grupos o cosas (9 p. 45). Abraham (2000) afirmó que el cinismo en el lugar de trabajo es una de las variedades de cinismo que frecuentemente tiene una estrecha asociación con el agotamiento <sup>(18)</sup>.
- iii. La eficacia reducida o ineficacia es un concepto que Maslach (2001) incluye autoevaluaciones de baja autoeficacia, falta de logro, es decir, falta de productividad e incompetencia laboral <sup>(18)</sup>.

#### D. Factores que influyen en el desarrollo del burnout.

Las variables involucradas en el desarrollo del síndrome de burnout que más atención han recibido, según Apiquian (2007), son (17):.

Factores socioeconómicos.

- a) Aunque la edad no parece afectar, sin embargo, los primeros años de la carrera profesional sería el período en el que se daría el paso de las expectativas idealistas a la práctica diaria, y en este tiempo el profesional apreciaría esa recompensa tanto personal, profesional y económica. podría ser alcanzado.
- b) Sexo: El burnout afecta más a las mujeres que a los hombres debido a la doble carga de trabajo (responsabilidades laborales y familiares) y la posibilidad de que se formen vínculos afectivos tanto en el ámbito laboral como en el doméstico.
- c) Estado civil: Si bien el Síndrome se ha informado con mayor frecuencia en personas sin una pareja romántica confiable, tampoco existe un acuerdo universal sobre este tema. Los solteros parecen experimentar más agotamiento emocional. Debido a la tendencia de los padres a ser individuos más maduros y estables, tener o no hijos hace que estas personas sean más resistentes al síndrome. Además, la implicación con la familia y los hijos aumenta su capacidad para afrontar cuestiones personales y conflictos emocionales, así como su capacidad para ser más realistas con el apoyo de su familia. (17).

### **ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO**

#### A. Definición

Hernández y asociados. Según, el afrontamiento es típicamente la propensión o capacidad de anticipación que posee una persona para afrontar y poder transformar una situación difícil en llevadera (11).

Según Lazarus y Folkman (1984), los mecanismos de afrontamiento son acciones conductuales y cognitivas que las personas utilizan para hacer frente a una variedad de situaciones estresantes <sup>(20)</sup>.

Por otro lado, Flores y Paredes (2009) plantean que el afrontamiento es un juicio que incluye los intentos de un individuo para hacer frente a las demandas que presenta a lo largo de la vida y que son excesivamente valoradas por sí mismo <sup>(11)</sup>.

Las estrategias de afrontamiento, en palabras de Figueroa (2021), son intentos de hacer frente a los conflictos entre demandas internas y externas que superan la capacidad del individuo. Estos comportamientos pueden mostrarse u ocultarse externamente. Todas las situaciones en las que la transacción individuo-ambiente esté desequilibrada hará que estos procesos se activen. Particularmente en relación al estrés, esta idea existe <sup>(21)</sup>.

Según McCubbin (1983), el afrontamiento está relacionado con ideas como estrés, compromiso, creencias, factores internos y externos, y por lo tanto está relacionado con los procesos de socialización y educación <sup>(20)</sup>.

Lazarus (1996) agrega que el afrontamiento permite a una persona mantener el equilibrio emocional, una autopercepción positiva y un sentido de competencia, así como hacer crecer sus redes sociales y prepararse para el conflicto <sup>(20,22)</sup>.

## B. Tipos

- Según Lazarus y Folkman, existen tres tipos de estrategias de afrontamiento <sup>(22)</sup>:
- Enfocado en el problema: La persona se enfoca en lidiar con la circunstancia y buscar soluciones al problema. Para reparar el equilibrio que ha sido trastornado por la presencia de la situación estresante, hay

- una búsqueda deliberada de una solución.
- Son más útiles y alteran el problema, haciéndolo menos estresante.
  - Confrontación: Son los intentos de un sujeto por cambiar la situación. También sugiere que puede enfrentar cierta hostilidad y riesgo como resultado. Esto sucede durante la fase de afrontamiento.
  - Planificación: trabaja para encontrar una solución. La valoración secundaria, que valora la situación, es cuando se da.
  - Centrado en la emoción: La persona trata de controlar los efectos emocionales que ha activado la presencia de la situación estresante. El objetivo es disminuir el impacto sobre el individuo si el primer tipo de estrategia falla o es insuficiente.
  - Aceptación de la responsabilidad: Comprensión del papel que jugó el propio sujeto en la creación y/o mantenimiento del asunto.
  - El distanciamiento se refiere a los intentos de una persona de distanciarse de un problema para evitar verse afectado por él.
  - El autocontrol es una forma de afrontamiento activo porque denota los esfuerzos del sujeto para regular y controlar sus propios pensamientos, sentimientos y comportamientos.
  - Reevaluación positiva: Se refiere a reconocer ventajas potenciales en una situación difícil.
  - Evasión o elusión: En términos generales, implica ignorar el problema.
  - Concentrado en el tema y el sentimiento.
  - Búsqueda de apoyo social: Esto se refiere a los esfuerzos de un individuo para encontrar una solución a un problema recurriendo a otros en busca de orientación y apoyo moral.
  - Migali, M.; Lardani, A. y Latina, G. W. (2010) también mencionan dos dimensiones más: activa e inactiva; Así, resultan 4 tipos de estrategias (14):
  - Directo/activo: Cuando se intenta alterar el evento estresante).
  - Directo/pasivo: evitar, distanciarse o ignorar la situación estresante.

- Indirecto / Activo: Participe en actividades para aliviar el estrés o busque apoyo en sus relaciones con los demás.
- Indirecto/pasivo: técnicas de reducción del estrés como el abuso de sustancias. <sup>(23)</sup>.
- Estrella y Espinoza (2019) afirman que los mecanismos de afrontamiento de una persona pueden caer en una de dos categorías en función de qué tan bien funcionan para resolver problemas. Para ilustrar, vea el número <sup>(24)</sup> a continuación.
- Adaptativo: Ayudarán a reducir o controlar el estrés y apoyarán la salud a largo plazo.
- Inadaptados: a corto plazo reducen el estrés pero tienen un impacto negativo a largo plazo en el cuerpo.

### C. Enfermería en servicios de hospitalización

#### a. Definición

- Según De Osio (1992), los servicios de hospitalización deben contar con enfermeras especializadas y generales comprometidas con la atención directa a los pacientes hospitalizados con fines diagnósticos y terapéuticos <sup>(25)</sup>.
- Según Martínez (2018), enfermería en el ámbito hospitalario sigue protocolos y procedimientos, lo que facilita la comunicación e integración de todos los equipos que interactúan con el paciente. El personal de enfermería sirve como punto de referencia para los pacientes al mismo tiempo. Ya que brinda su cuidado de manera integral, auxiliando al paciente y a su familia en el enfrentamiento del proceso de la enfermedad. El personal de enfermería está debidamente capacitado para tomar decisiones como parte de un equipo de salud que incluye diversos profesionales, independientemente del tipo de funciones que desarrollen en los

distintos servicios de hospitalización. [Martínez, 2018] <sup>(26)</sup>.

b. Actividades/roles

De Osio (1992) afirma que la profesión de enfermería se desarrolla en las áreas de asistencia, docencia, administración e investigación. Cumple una amplia gama de funciones en el campo de la atención y opera en una variedad de contextos. Por su parte, Gallegos y Salazar (1988) mencionan que las intervenciones de enfermería se concentran en la prevención y promoción de la salud y la maximización de la condición física del individuo sano y/o enfermo, funcional y psicosocial. La enfermería también está interesada en orientar los recursos comunitarios, familiares y profesionales para fomentar el autocuidado. También se reconoce que trabajan con otros profesionales y los apoyan en la prestación de asistencia sanitaria como parte de sus funciones profesionales <sup>(25)</sup>.

Los conocimientos, habilidades y actitudes de quienes ejercen la enfermería son la base de esa profesión. Las intervenciones que realizan hacen gala de sus conocimientos, habilidades, actitudes —que reflejan el sistema de valores y las características del individuo— y comportamientos. (1986, Asociación Estadounidense de Facultades de Enfermería (AACN)) <sup>(25)</sup>.

El principal atributo de la atención de enfermería es que es integral, lo que significa que considera las facetas biológicas, psicológicas y sociales del individuo. Por lo tanto, la identificación y atención de las necesidades que surgen cuando una persona enferma cae dentro del ámbito de actuación de enfermería. Y, como señalan Gallegos y Salazar (1988), los procesos patológicos que hacen que un paciente ingrese al hospital suelen tener un impacto significativo en su

integridad, en la capacidad social, emocional, física e intelectual. <sup>(25)</sup>.

c. Estrés en los servicios de hospitalización

Los servicios de hospitalización están destinados a la hospitalización de pacientes con la aprobación previa del médico tratante con el fin de realizar un diagnóstico, recibir tratamiento y llevar un control de su salud. El servicio está disponible en clínicas regionales, hospitales regionales y hospitales especializados. (Instituto de Seguridad Social del Estado y las Municipalidades (ISSEMYM), 2021) <sup>(27)</sup>.

Dentro de los servicios de hospitalización, las enfermeras son un grupo que frecuentemente se ve sometido a ambientes de trabajo exigentes que exigen un esfuerzo mental y físico importante. El sector salud reporta una alta prevalencia de estrés laboral al manejar pacientes con diagnósticos complejos y tratar casos de salud complejos. egreso relacionado con síntomas físicos y/o psíquicos provocados por la sobrecarga de trabajo (Sarsosa y Charria, 2017; Gutiérrez, et al., 2015) <sup>(20)</sup>.

Que, de acuerdo con Pérez (2019), se han utilizado mecanismos de afrontamiento para disminuir los altos niveles de estrés que presentan los empleados como resultado de la falta de definiciones claras de tareas, la exposición continua a enfermedades contagiosas, las condiciones de trabajo inadecuadas y la cantidad significativa de responsabilidad que tienen. , que son tratados con prontitud <sup>(20)</sup>.

Esto puede resultar en una saturación física o mental, lo que podría afectar la atención brindada, afirma Figueroa (2021) <sup>(28)</sup>.

### **2.3. Definición de términos básicos**

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

Conjunto de estrategias cognitivas y conductuales que el profesional utiliza para reducir el estrés en el individuo.

**Buena utilización de estrategias de afrontamiento.**

Conjunto de estrategias y/o actividades que utiliza adecuadamente el personal de salud para reducir el estrés: práctica del ejercicio físico, mantener una dieta adecuada, relajación mental y física, realizar ejercicios respiratorios para mantener la actividad intelectual, creativa y dinámica en la vida diaria.

**Regular utilización de estrategias de afrontamiento.**

Conjunto de estrategias y/o actividades que utiliza ligeramente el personal de salud para reducir el estrés: práctica del ejercicio físico, mantener una dieta adecuada, relajación mental y física.

**Poca utilización de estrategias de afrontamiento.**

Conjunto de estrategias y/o actividades de afrontamiento de manera muy escasa que presenta los ejercicios respiratorios, para reducir el estrés.

**Nivel de estrés muy leve.**

Conjunto de signos y síntomas ligera ansiedad, que presenta el personal de salud frente al estrés laboral.

**Nivel de estrés leve**

Conjunto de signos y síntomas: ansiedad, nerviosismo, sudoración, que presenta el personal de salud frente al estrés laboral.

**Nivel de estrés moderado.**

Conjunto de signos y síntomas: ansiedad, nerviosismo, sudoración, taquicardia, preocupación, que presenta el personal de salud frente al estrés laboral.

**2.4. Formulación de la hipótesis**

**2.4.1. Hipótesis general**

“La buena utilización de estrategias de afrontamiento del personal

de Enfermería, influye en la disminución de niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del H.F.M.S. - Tarma -Junio – Agosto del2022”

#### 2.4.2. Hipótesis específicas

- a. “El nivel de estrés que presenta el personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del H.F.M.S. de Tarma en su mayoría es muy leve”.
- b. “Las estrategias de afrontamiento utiliza el personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del H.F.M.S. de Tarma, en su mayoría es de autocontrol”.
- c. “Existe relación entre las estrategias de afrontamiento, frente a los niveles de estrés y demandas internas del personal de Enfermería en los Servicios de hospitalización del del H.F.M.S. – Tarma”.

#### 2.5. Identificación de variables

##### Variable Independiente.

Estrategias de afrontamiento

##### Variable Dependiente.

Niveles de estrés y demandas internas

#### 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE INDEPENDIENTE. - ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	ESTRATEGIAS	EL AUTOCONTROL. EL DISTANCIAMIENTO. LA REVALUACIÓN POSITIVA. LA REORGANIZACIÓN COGNITIVA. LA AUTOINCUPLACIÓN Y EL ESCAPE/EVITACIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE. - NIVELES DE ESTRÉS Y DEMANDAS INTERNAS	ESTRES	MUY LEVE  LEVE  MODERADO

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION**

#### **3.1. Tipo de investigación**

Es una investigación de tipo básica,

#### **3.2. Nivel de investigación**

Descriptivo, porque estuvo orientado a describir explicar, predecir, la realidad, con la cual se va a la búsqueda de principios y leyes generales

#### **Características de la investigación**

Pudimos realizar una investigación debidamente planificada utilizando una muestra válida, original, objetiva y representativa, lo que nos permitió obtener resultados fidedignos que corresponden ala realidad de los hechos. También se utilizó el método científico para preparar y publicar la investigación.

#### **3.3. Métodos de investigación**

En la presente investigación, que perteneció al método descriptivo, se describieron los mecanismos de afrontamiento del personal de enfermería ante los niveles de estrés y demandas internas en los servicios de hospitalización del H.F.M.S. de Tarma.

### 3.4. Diseño de investigación

#### Diseño descriptivo correlacional

	VARIABLES D			
GRUPO	T1	T2	T3	Tn
G1	E1	E2	E3	En

#### Abreviaturas

G1 : Grupo1

VD : Variable dependiente

T1 : Tiempo 1

E1 : Evaluación 1

### 3.5. Población y muestra

UNIVERSO OBJETIVO. – Todos los trabajadores de salud que trabajan en el H.F.M.S. de Tarma.

UNIVERSO MUESTRAL. - Todo el personal de enfermería que trabajan en el H.F.M.S. de Tarma durante el año 2022

MUESTRA. – Se utilizó el muestreo no probabilístico intencionado, porque pudimos seleccionar a 46 Profesionalesde Enfermería que trabajan en el H.F.M.S. de Tarma, durantejunio a agosto del 2022.

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Con la entrevista se aplicó el cuestionario donde se incluyeron datos de: Edad, estado civil, tiempo de labor en la institución, estrategias de afrontamiento que utilizan, nivel deestrés del personal de enfermería, demandas internas, etc.

### 3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Debido a la naturaleza de la investigación, se utilizó la pruebaestadística no paramétrica de Chi-cuadrado para el procesamiento de los datos. Esta prueba es una de las más populares en la investigación relacionada con la salud y nos ayudó a tomar una decisión informada que era adecuada para nuestra

hipótesis de estudio.

La información recopilada se organizó en tablas de doble entrada para facilitar la comprensión, y luego se usaron gráficos estadísticos en forma de diagramas de barras sencillos para ilustrar los datos.

### **3.8. Tratamiento estadístico**

El tratamiento estadístico de estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización implicó recopilar datos, analizarlos y sacar conclusiones basadas en evidencia.

Se definió las variables de estudio, se recopilaron los datos a través del cuestionario sobre estrategias de afrontamiento y niveles de estrés y demandas internas. El análisis de datos se realizó a través de técnicas estadísticas apropiadas para analizar descriptivamente, para comprender la distribución de los niveles de estrés y el desempeño laboral. A través de la prueba no paramétrica de correlación del chi cuadrado de Pearson, determinó la existencia de correlación estadísticamente significativa entre las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas. Los resultados fueron comunicados de manera clara y accesible, así mismo, se planteó en recomendaciones el desarrolla un plan de intervención El tratamiento estadístico de los datos proporcionó información valiosa para mejorar la calidad de vida del personal de Enfermería.

### **3.9. Orientación ética filosófica y epistémica**

Sus objetivos eran reducir los niveles de estrés y exigencias internas del personal de enfermería que labora en los servicios de hospitalización de del H.F.M.S. de Tarma, así como ayudarlos a sobrellevarlo mejor.

## CAPITULO IV

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. Descripción del trabajo de campo

La recolección de datos tuvo lugar en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma durante los meses de junio a agosto del presente año, dirigido al personal de Enfermería, en donde se aplicó el cuestionario para evaluar las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización. Luego se procesó la información y se representó en cuadros y gráficos estadísticos que a continuación se presentan.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

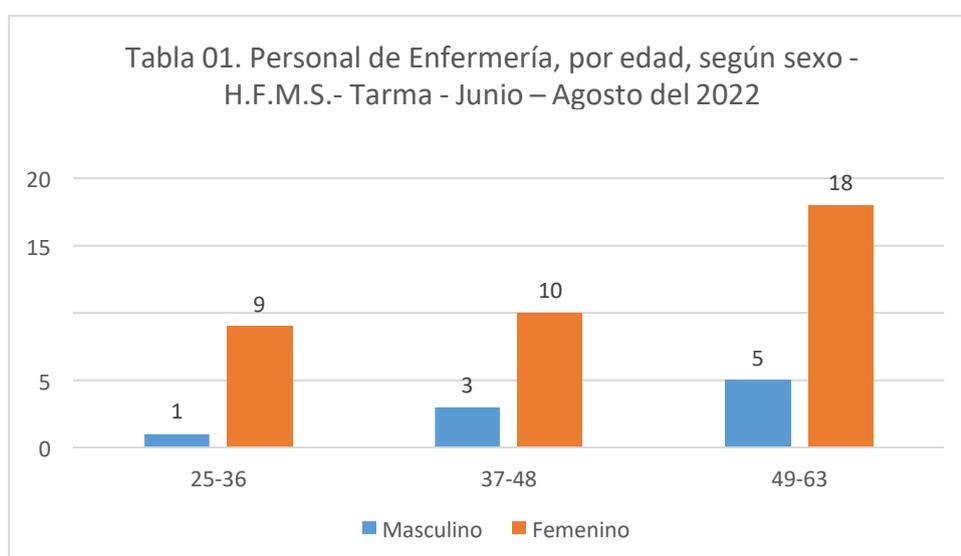
**Tabla 1.** Personal de Enfermería, por edad, según sexo - H.F.M.S. - Tarma - Junio – Agosto del 2022

SEXO	EDAD						TOTAL	
	25-36		37-48		49-63			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Masculino	1	2.2	3	6.5	5	10.9	9	19.6
Femenino	9	19.6	10	21.7	18	39.1	37	80.4
TOTAL	10	21.8	13	28.2	23	50	46	100

Fuente: Elaboración propia

$$X^2_c = 0,7523217 < X^2_t = (0.05 \% \alpha 2 \text{ gl}) = 5.991$$

En la tabla 1, se muestra al Personal de Enfermería, por edad, según sexo, en donde el 80.4% corresponde a la población femenina y el 19.6% a los de sexo masculino. De acuerdo a la edad, la mayoría 50% corresponde a las edades de 49 a 63 años, el 28.2% de 37 a 48 años, el 21.8% de 25 a 36 años.



**Tabla 2. Personal de Enfermería, por estado civil, según procedencia - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022**

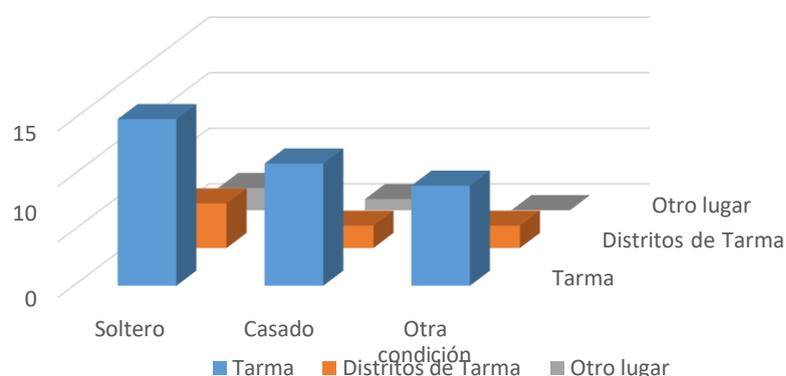
Procedencia	Estado civil						TOTAL	
	Soltero		Casado		Otra condición			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Tarma	15	32.6	11	23.9	9	19.6	35	76.1
Distritos de Tarma	4	8.8	2	4.3	2	4.3	8	17.4
Otro lugar	2	4.3	1	2.2	0	0	3	6.5
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>45.7</b>	<b>14</b>	<b>30.4</b>	<b>11</b>	<b>23.9</b>	<b>46</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

$$X^2_c = 1,24933 < X^2_t = (0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

En la tabla 2, se muestra al Personal de Enfermería, por estado civil, según procedencia, en donde el 76.1% corresponde a los que proceden de Tarma, el 17.4% a los distritos de Tarma, el 6.5% a otro lugar. De acuerdo al estado civil, la mayoría 45.7% son solteros, el 30.4% son casados, el 23.9% a otra condición.

Tabla 02. Personal de Enfermería, por estado civil, según procedencia - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022



**Tabla 3.** Personal de Enfermería, por entidad formadora, según tiempo de servicio en la institución - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022

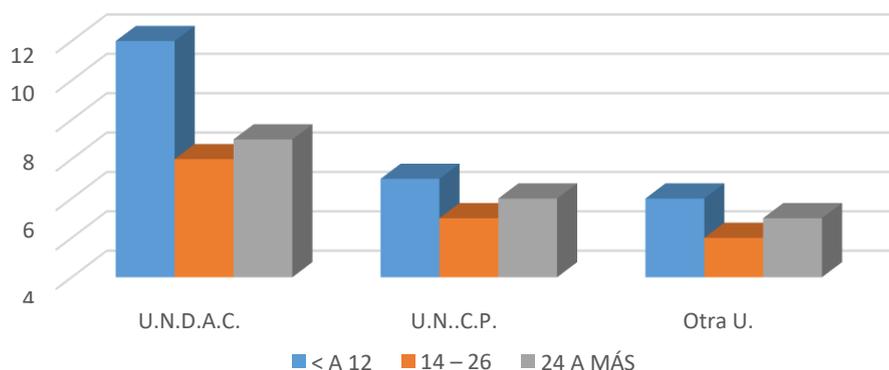
Tiempo de servicio en la institución (años)	Entidad formadora						TOTAL	
	U.N.D.A.C.		U.N..C.P.		Otra U.			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
< de 12	12	26.1	5	10.9	4	8.7	21	45.7
14 – 26	6	13	3	6.5	2	4.4	11	23.9
24 A MÁS	7	15.2	4	8.7	3	6.5	14	30.4
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>54.3</b>	<b>12</b>	<b>26.1</b>	<b>9</b>	<b>19.6</b>	<b>46</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

$$X^2_c = 0,1982492 < X^2_t = (0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

En la tabla 3, se muestra al Personal de Enfermería, por entidad formadora, según tiempo de servicio en la institución, en donde el 45.7% corresponde a los que trabajan menos de 12 años, el 30.4% de 24 años a más, el 23.9% de 14 a 26 años. De acuerdo a la entidad formadora, la mayoría 54.3% corresponde a la UNDAC, el 24.1% a la UNCP, el 19.6% a otras universidades.

Tabla 03. Personal de Enfermería, por entidad formadora, según tiempo de servicio en la institución - H.F.M.S.- Tarma - Junio -



**Tabla 4.** Personal de Enfermería, por niveles de estrés, según estrategias físicas de afrontamiento - H.F.M.S.- Tarma - Junio - Agosto del 2022

Estrategias físicas de afrontamiento	Niveles de estrés						TOTAL	
	Muy leve		Leve		Moderado			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Dieta adecuada y ejercicio físico.	18	39.1	3	6.5	0	0	21	45.6
Técnicas de relajación física.	12	26.1	3	6.5	0	0	15	32.6
Técnicas de control de la respiración	0	0	4	8.8	6	13	10	21.8
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>65.2</b>	<b>10</b>	<b>21.8</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>46</b>	<b>100</b>

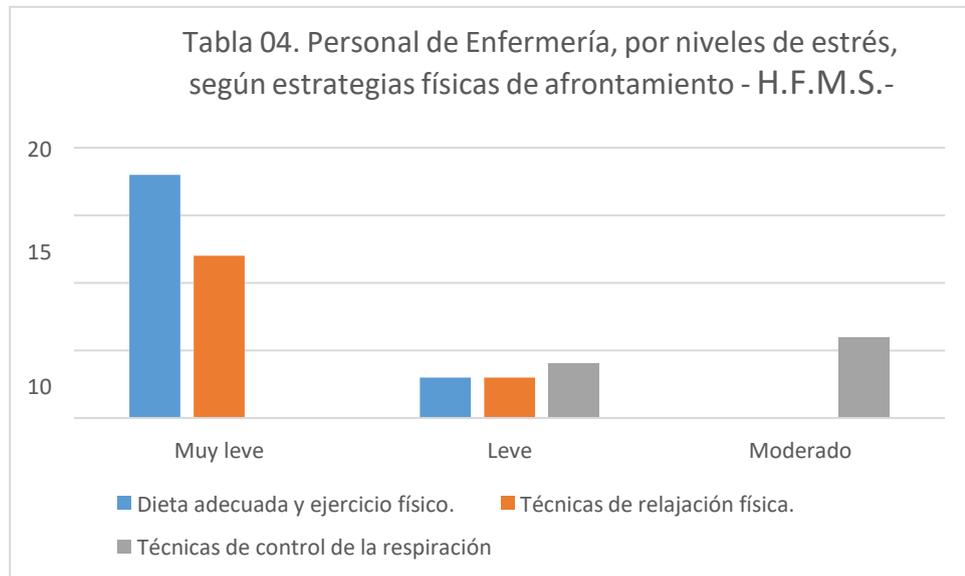
Fuente: Elaboración propia

$$X^2_c = 32,06857 > X^2_t = 0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto:  $H_a = \text{Se acepta}$   $H_o = \text{Se rechaza}$

En la tabla 4, se muestra al Personal de Enfermería, por niveles de estrés, según estrategias físicas de afrontamiento, en donde el 45.6% corresponde a los que utilizan la dieta adecuada y ejercicio físico, el 32.6% utilizan las técnicas de relajación física, el 21.8% las técnicas de control de la

respiración. De acuerdo a los niveles de estrés, la mayoría 65.2% presentó estrés muy leve, el 21.8% leve, el 13% moderado.



**Tabla 5.** Personal de Enfermería, por niveles de estrés, según estrategias psicológicas de afrontamiento - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022

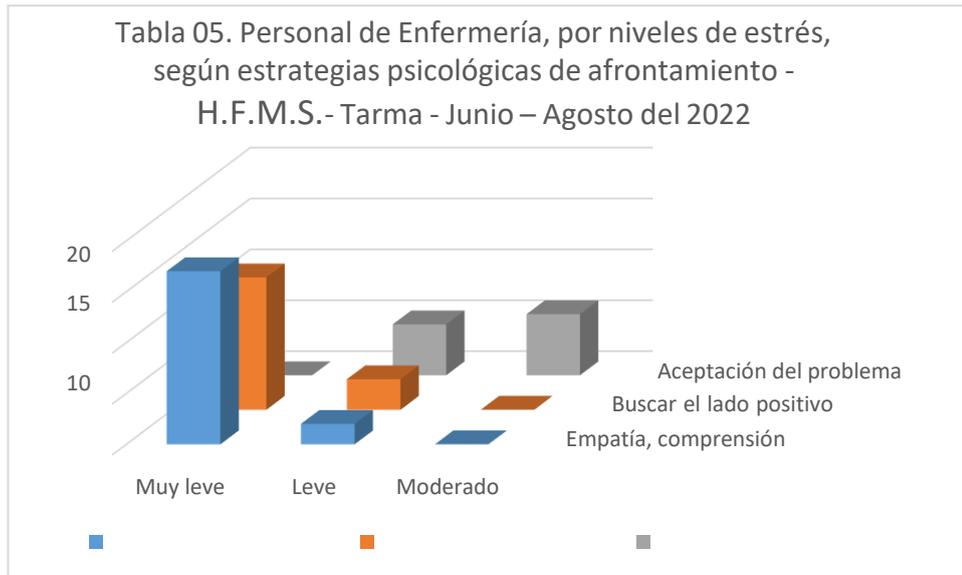
Estrategias psicológicas de afrontamiento	Niveles de estrés						TOTAL	
	Muy leve		Leve		Moderado			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Empatía, comprensión	17	37	2	4.3	0	0	19	41.3
Buscar el lado positivo	13	28.3	3	6.5	0	0	16	34.8
Aceptación del problema	0	0	5	10.9	6	13	11	23.9
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>65.3</b>	<b>10</b>	<b>21.7</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>46</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

$$X^2_c = 32,62001 > X^2_t = (0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto:  $H_a = \text{Se acepta}$   $H_o = \text{Se rechaza}$

En la tabla 5, se muestra al Personal de Enfermería, por niveles de estrés, según estrategias psicológicas de afrontamiento, en donde el 41.3% corresponde a los que utilizan la estrategia de empatía, comprensión, el 34.8% buscan el lado positivo, el 23.9% aceptan el problema.



**Tabla 6.** Utilización de estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, en los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización - H.F.M.S.- Tarma - Junio – Agosto del 2022

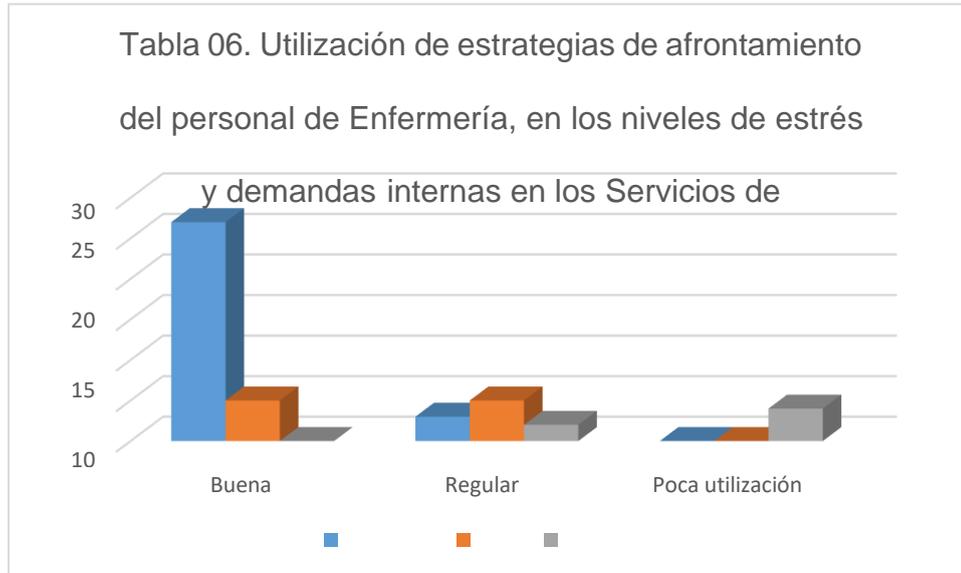
Niveles de estrés	Utilización de estrategias de afrontamiento						TOTAL	
	Buena		Regular		Poca utilización			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Muy leve	27	58.7	3	6.5	0	0	30	65.2
Leve	5	10.9	5	10.9	0	0	10	21.8
Moderado	0	0	2	4.3	4	8.7	6	13
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>69.6</b>	<b>10</b>	<b>21.7</b>	<b>4</b>	<b>8.7</b>	<b>46</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

$$X^2_c = 39,13833 > X^2_t = (0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto:  $H_a = \text{Se acepta}$   $H_o = \text{Se rechaza}$

En la tabla 6, se muestra la utilización de estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, en los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización, en donde el 69.6% utilizaron buenas estrategias de afrontamiento, el 21.7% estrategias regulares y el 8.7% utilizaron muy poco estas estrategias.



### 4.3. Prueba de hipótesis

#### Prueba de chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi cuadrado de Pearson	32,06857	4	.357
Razón de verosimilitud	11.268	4	.395
Asociación lineal por lineal	11.541	2	.366
N de casos válidos	46		

VALOR P < 0.05 → Ha Se acepta. Ho: Se rechaza

Niveles de estrés, según estrategias físicas de afrontamiento, al aplicar la prueba del chi cuadrado se obtuvo  $X^2 = 32,06857 > X^2_t = (0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$  y p valor = 0.0357, por lo que se establece que existe relación de ambas variables.

Prueba de chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi cuadrado de Pearson	32,62001	4	.364
Razón de verosimilitud	12.221	4	.356
Asociación lineal por lineal	11.123	2	.315
N de casos válidos	46		

VALOR  $P < 0.05 \rightarrow$  Ha Se acepta. Ho: Se rechaza

Niveles de estrés, según estrategias psicológicas de afrontamiento, al aplicar la prueba del chi cuadrado se obtuvo  $X^2=32,62001 > X^2_t = (0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$  y p valor = 0.0364, por lo que se establece que existe relación de ambas variables.

Prueba de chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi cuadrado de Pearson	39,13833	4	.328
Razón de verosimilitud	11.367	4	.372
Asociación lineal por lineal	11.692	2	.320
N de casos válidos	46		

VALOR  $P < 0.05 \rightarrow$  Ha Se acepta. Ho: Se rechaza

Utilización de estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, en los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización, al aplicar la prueba del chi cuadrado se obtuvo  $X^2=39,13833 > X^2_t = (0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$  y p valor = 0.0328 por lo que se establece que existe relación de ambas variables.

**4.4. Discusión de resultados**

En la investigación al determinar la relación entre La buena utilización de estrategias de afrontamiento del personal de enfermería, con la disminución de niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del H.F.M.S.de Tarma, se pudo encontrar que el valor ( $p$  calculado = 0.0328) < ( $p$  tabular = 0.05) a través de la prueba no paramétrica del chi cuadrado, lo que nos dio a entender es que existe una relación entre las variables. Esto quiere decir que el uso adecuado de las estrategias de afrontamiento físicas y psicológicas influye en la disminución de estrés de los profesionales de enfermería, frente a lo mencionado la hipótesis alterna se acepta y la hipótesis nula se rechaza. Estos resultados se corroboran con el estudio de: López. et.al., (2022). encontraron una correlación significativa entre niveles bajos de estrés y estrategias de afrontamiento emocional activas ( $P= 0$  punto 27) y niveles altos de estrés y estrategias de afrontamiento emocional evitativas ( $P= 0,01$ ). Esto sugiere que los estudiantes que solo cursan materias teóricas experimentan los niveles más altos de estrés. Se aconseja poner en marcha intervenciones para el manejo efectivo del estrés. <sup>(6)</sup>.

En nuestra investigación, encontramos que, el 45.6% utilizan como estrategia física de afrontamiento una dieta adecuada y ejercicio físico, el 32.6% las técnicas de relajación física, el 21.8% las técnicas de control de la respiración, así mismo, la mayoría 65.2% presentó estrés muy leve, el 21.8% leve, el 13% moderado.

Según, Benites., & Huanchuari. (2017). Según los hallazgos del estudio, la mayoría del personal de enfermería presenta un nivel medio de estrés. Esto puede tener graves repercusiones, incluido el agotamiento físico y mental de los miembros del personal y un deterioro inminente de su salud. salud y tienen un impacto en el estándar de atención brindado al paciente, su familia y la comunidad. <sup>(5)</sup>.

Así mismo, en nuestra investigación, el 41.3% del personal de enfermería utilizan estrategias psicológicas de la empatía y comprensión, el 34.8% buscan el lado positivo y el 23.9% aceptan el problema, del mismo modo, de acuerdo a la utilización de estrategias en los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización, el 69.6% utilizaron buenas estrategias de afrontamiento, el 21.7% estrategias regulares y el 8.7% utilizaron muy poco estas estrategias.

Según, Izquierdo (2020). Señala, que según la revisión de Lazarus quien condujo a la revolución cognitiva, que resultó en la teoría más conocida hasta la fecha. Es necesario desarrollar herramientas de evaluación para niños. Es necesaria una mayor educación pública sobre el tema establecido si hoy se necesitan mejores mecanismos de afrontamiento para mejorar la calidad de vida de las personas. <sup>(2)</sup>.

Del mismo modo, Gallardo (2019). Concluye que el concepto de afrontamiento del estrés se desarrolló en la década de 1980, habiendo sido concebido en las teorías explicativas de Lazarus, Folkman y Carver. En la explicación científica de los estilos y formas de afrontamiento del estrés, los instrumentos de evaluación y las investigaciones argumentaron los datos empíricos sobre el tema y los vincularon a variables personales y ambientales. En este sentido, es fundamental dar más peso a las demandas que los profesionales de la salud y la sociedad en su conjunto intervienen en el afrontamiento del estrés. También es crucial implementar programas de intervención en las organizaciones para la evaluación y desarrollo de habilidades para enfrentar situaciones estresantes. <sup>(3)</sup>.

## CONCLUSIONES

- 1) El 80.4% del Personal de Enfermería que labora en el Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma, corresponde a la población femenina y el 19.6% a los de sexo masculino.
- 2) La mayoría 50% corresponde a las edades de 49 a 63 años, el 28.2% de 37 a 48 años, el 21.8% de 25 a 36 años.
- 3) El 76.1% del Personal de Enfermería corresponde a los que proceden de Tarma, el 17.4% a los distritos de Tarma, el 6.5% a otro lugar.
- 4) La mayoría 45.7% son solteros, el 30.4% son casados, el 23.9% a otra condición.
- 5) El 45.7% del Personal de Enfermería trabajan menos de 12 años, el 30.4% de 24 años a más, el 23.9% de 14 a 26 años.
- 6) La mayoría 54.3% proceden de la UNDAC, el 24.1% a la UNCP, el 19.6% a otras universidades.
- 7) El 45.6% utilizan como estrategia física de afrontamiento una dieta adecuada y ejercicio físico, el 32.6% las técnicas de relajación física, el 21.8% las técnicas de control de la respiración.
- 8) De acuerdo a los niveles de estrés, la mayoría 65.2% presentó estrés muy leve, el 21.8% leve, el 13% moderado.
- 9) El 41.3% del Personal de enfermería utilizan estrategias psicológicas de la empatía y comprensión, el 34.8% buscan el lado positivo y el 23.9% aceptan el problema.
- 10) De acuerdo a la utilización de estrategias en los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización, el 69.6% utilizaron buenas estrategias de afrontamiento, el 21.7% estrategias regulares y el 8.7% utilizaron muy poco estas estrategias.

## RECOMENDACIONES

- 1.- Sugerir a las autoridades del Ministerio de Salud a través del H.F.M.S.deTarma para coordinar acciones con los Profesionales de Enfermería para organizar eventos científicos sobre las estrategias de afrontamiento que deben utilizar frente al estrés que ocasiona muchas veces el exceso de trabajo, que tienen a diario frente a los cuidados que brindan a los Usuariosy pacientes que acuden a este Nosocomio.
- 2.- Sugerir a los profesionales de enfermería que usen las estrategias de afrontamiento físico y psicológico, frente al estado de estrés que están expuestos a diario durante el desempeño de sus labores.
- 3.- Sugerir a Jefatura de Enfermería a entablar un dialogo con el personal de enfermería a fin de identificar en forma oportuna los problemas que ocasionan la presencia de estrés en los trabajadores a su cargo.
- 4.- Sugerir a los estudiantes de enfermería a realizar investigaciones que permitan disminuir el estrés en todo el personal de salud que esta al frente de los cuidados de salud que brindan al individuo, familia y comunidad durante la promoción y prevención, tratamiento, recuperación oportuna y rehabilitación de las personas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. González Moreno, A., & Molero Jurado, M. del M. (2022). Estrategias de afrontamiento en los conflictos entre adolescentes: revisión sistemática. *Multidisciplinary Journal of Educational Research*, 12(2). <https://doi.org/10.17583/remie.8383>.
2. Izquierdo Martínez, M. A. (2020). Estrategias de afrontamiento: Una revisión teórica <https://hdl.handle.net/20.500.12802/6889>
3. Gallardo Mendoza, L. M. (2019). Afrontamiento al estrés: Una revisión teórica y evolutiva del concepto. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5737>
4. Marreros Avalos, L. S. (2017). Afrontamiento al estrés en los estudiantes de estomatología de los niveles preclínica y clínica de la Universidad Privada Antenor Orrego. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/2396>
5. Benites Villegas, G. N., Chacaliza Janto, C. W., & Huancahuari Echevarría, J. S. (2017). Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del hospital regional de Ica – 2016. <http://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/2867>
6. López, Y. C. V., Patrón, R. A. M., Valenzuela, S. E. C., Pedroza, R. H., Quintero, I. D. E., & Zavala, M. O. Q. (2022). Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento utilizadas por estudiantes de la licenciatura en Enfermería. *Enfermería Global*, 21(1), 248-270. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/441711/315581>
7. Correa Jiménez, C. I. (2021). Evaluación del nivel de estrés laboral en los médicos y enfermeras de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. Estrategias de afrontamiento adecuado (Master's thesis, Universidad del Azuay). <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10586>
8. Saltos Pincay, D. N. (2021). Nivel de estrés del personal de enfermería en el proceso de atención por covid-19 (Bachelor's thesis, Jijipajapa. UNESUM). <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3332>
9. Sevillano Andrade, D. E. (2021). Estrés relacionado con Covid-19 que repercute en

- la calidad de atención de enfermería, hospital general IESS Ibarra, Ibarra 2021 (Bachelor's thesis). <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11251>
10. Sarmiento E. Síndrome de burnout en el personal de enfermería del hospital regional docente de medicina tropical «julio César demarini caro» de la merced – chanchamayo – 2019 [Tesis] , editor. Huancayo: Universidad Peruana del Centro; 2019. (P13). Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/214/S%c3%8dNDROME%20DE%20BURNOUT%20EN%20EL%20PERSONAL%20DE%20ENFERMERIA%20DEL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
  11. Cachi W. Síndrome de Burnout y Satisfacción Laboral en el Personal de Salud Asistencial de la Red de Salud Cusco Sur, 2021 [Tesis] , editor. Lima: Universidad César Vallejo; 2022.(Pagina7) [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80488 /Cachi\\_QWE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80488/Cachi_QWE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  12. Forbes R. El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. CEGESTI. 2011;(Pagina1). Disponible en: [http://www.integraorg.com/wp-content/docs/El%20sindrome%20de%20burnout,%20sintomas,%20causas%20y%20medidas%20de%20atencion%20en%20la%20em presa.pdf](http://www.integraorg.com/wp-content/docs/El%20sindrome%20de%20burnout,%20sintomas,%20causas%20y%20medidas%20de%20atencion%20en%20la%20em%20presa.pdf)
  13. Astupiñan G. Síndrome de burnout en el personal trabajador de salud del policlínico infantil nuestra señora del sagrado corazón – ate – lima - 2020 [Tesis] , editor. Huanuco: Universidad de Huánuco; 2022. (Pagina24) Disponible en: [ASTUPIÑAN VALLE, GENOVEVA.pdf](#)
  14. Valencia E, Correa, Daniela , Pazmiño V. Síndrome de Burnout en personal de salud que brinda atención a pacientes con COVID-19. Instituto Internacional de Investigación y Desarrollo Tecnológico Educativo INDTEC, C.A. 2021; VI(21). (Página 146). Disponible en: [http://www.indtec.com.ve/ojs/index.php/Revista\\_Scientific/article/view/681/1321](http://www.indtec.com.ve/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/681/1321)
  15. Torres Y. Medicina y Salud Pública. [Online]; 2022. Acceso 12 de Juliode

2022. Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>.
16. Carrillo R, Gómez K, Isis E. Síndrome de burnout en la práctica médica. *Medicina Interna de México*. 2012; XXVIII(6). (Página 580). Disponible en: [/https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2012/mim126j.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2012/mim126j.pdf)
  17. Apiquian A. El Síndrome del Burnout en las Empresas Yucatán: Universidad Anáhuac México Norte ; 2007. (Página 2, 3-7). Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-30022/sindrome%20burnout.pdf>
  18. ACHS FCyT. Riesgos Psicosociales en el Trabajo. *Ciencia y Trabajo*. 2009; 11(32). (Página 45). Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Christina-Maslach/publication/41126168\\_Comprendiendo\\_el\\_Burnout/links/0b495282b3a4b088a000000/Comprendiendo-el-Burnout.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Christina-Maslach/publication/41126168_Comprendiendo_el_Burnout/links/0b495282b3a4b088a000000/Comprendiendo-el-Burnout.pdf)
  19. Cachi W. Síndrome de Burnout y Satisfacción Laboral en el Personal de Salud Asistencial de la Red de Salud Cusco Sur, 2021 [Tesis] , editor. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. (Página 7-8). Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80488 /Cachi\\_QWE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80488/Cachi_QWE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Troncos B. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante la COVID19 del hospital de Paita [Tesis] , editor. Piura: Universidad César Vallejo; 2022. (Página 12, 13, 14, 15). Disponible en: [Troncos\\_MBL-SD.pdf \(ucv.edu.pe\)](#)
  21. Figueroa N. Estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés en el profesional de enfermería del servicio de emergencia [Tesis] , editor. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. (Página 5). Disponible en: [Estrategias\\_FigueroaCirineo\\_Nataly.pdf \(upch.edu.pe\)](#)
  22. Razo A. [PPT].; 2016. Acceso 12 de Julio de 2022. (Diapositivas 6- 10). Disponible

- en: <https://www.slideshare.net/maestrarazo/estilos-y-estrategias-de-afrontamiento>.
23. Migali M, Lardani A. Omint entre colegas. [Online]; 2017/2018. Acceso 12 de Julio de 2022. Disponible en: Omint > News Prestadores > Verano 2017/2018 > Espacio Médico > Síndrome Burnout
  24. Estrella K, Espinoza P. Estresores académicos y su relación con las estrategias de afrontamiento en alumnos de la carrera de Enfermería- Undac Filial Tarma- 2018 [Tesis] , editor. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. (Página 30). Disponible en:  
<http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/884/1/TESIS.pdf>
  25. Osio ID. Concepto y Práctica de Enfermería Hospitalaria [Tesis] , editor. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León; 1992. (Pagina 14, 16, 17, 18 ) Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/76594728.pdf>
  26. Martínez G. BUILDING TALENT. [Online]; 2018. Acceso 12 de Julio de 2022. Disponible en: <https://www.il3.ub.edu/blog/la-enfermeria-en-el-ambito-hospitalario-es-el-puntal-es-lo-que-aguanta-la-comunicacion-y-la-integracion-de-todos-los-equipos-que-interaccionan-con-el-paciente/>.
  27. Municipios IdSSdEdMy. ISSEMyM. [Online]; 2021. Acceso 12 de Julio de 2022. Disponible en:  
[https://www.issemym.gob.mx/tu\\_salud/hospitalizaci%C3%B3n#:~:text=Es%20el%20servicio%20destinado%20al,Especialidad%2C%20cuenta%20con%20el%20servicio.](https://www.issemym.gob.mx/tu_salud/hospitalizaci%C3%B3n#:~:text=Es%20el%20servicio%20destinado%20al,Especialidad%2C%20cuenta%20con%20el%20servicio.)
  28. Figueroa N. Estrategias de afrontamiento para la reducción del estrés en el profesional de enfermería del servicio de emergencia [Tesis] , editor. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. (Página 6). Disponible en: [Estrategias\\_FigueroaCirineo\\_Nataly.pdf \(upch.edu.pe\)](#).

# **ANEXOS**

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MATERIAL Y METODOS																								
<p><b>PROBLEMA</b></p> <p>¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma - Junio – Agosto del 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</b></p> <p>¿Cuáles son las características principales del personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</b></p> <p>Identificar las características principales del personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>Identificar el nivel de</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>“La buena utilización de estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, influye en la disminución de niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma - Junio – Agosto del 2022”</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>“El nivel de estrés que presenta el personal de Enfermería de los</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE. -</p> <p>ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE. -</p> <p>NIVELES DE ESTRÉS Y DEMANDAS INTERNAS</p>	<p>EL AUTOCONTROL.</p> <p>EL DISTANCIAMIENTO.</p> <p>LA REEVALUACIÓN POSITIVA.</p> <p>LA REORGANIZACIÓN COGNITIVA.</p> <p>LA AUTOINCULPACIÓN Y EL ESCAPE/EVITACIÓN</p> <p>MUY LEVE</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Método: Descriptivo</p> <p>Diseño:</p> <p><b>DISEÑO DESCRIPTIVO CORRELACIONAL</b></p> <table border="1" data-bbox="1742 866 2033 1042"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="4">VARIABLES</th> </tr> <tr> <th>GRUPO</th> <th></th> <th>V1</th> <th>V2</th> <th>V3</th> <th>Vn</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>O</td> <td>E</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>E1</td> </tr> <tr> <td>G1</td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			VARIABLES				GRUPO		V1	V2	V3	Vn	O	E	1	1	1	E1	G1		1	1	1	
		VARIABLES																											
GRUPO		V1	V2	V3	Vn																								
O	E	1	1	1	E1																								
G1		1	1	1																									

<p>¿Cómo es el nivel de estrés del personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p> <p>¿Qué estrategias de afrontamiento utiliza el personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p> <p>¿Cómo es la relación de las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto - Tarma?</p>	<p>estrés del personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>Identificar las estrategias de afrontamiento utiliza el personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>Establecer la relación de las estrategias de afrontamiento del personal de Enfermería, frente a los niveles de estrés y demandas internas en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma.</p>	<p>Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma en su mayoría es muy leve”.</p> <p>“Las estrategias de afrontamiento utiliza el personal de Enfermería de los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, en su mayoría es de autocontrol”.</p> <p>“Existe relación entre las estrategias de afrontamiento, frente a los niveles de estrés y demandas internas del personal de Enfermería en los Servicios de hospitalización del Hospital Félix Mayorca Soto – Tarma”.</p>		<p>LEVE</p> <p>MODERADO</p>	<p>Muestra: Se utilizó el muestreo no probabilístico intencionado, porque pudimos seleccionar a 46 Profesionales de Enfermería que trabajan en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, durante los meses de junio a agosto del año 2022.</p>
--	--	---	--	-----------------------------	---

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 CUESTIONARIO  
 ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Estimado (a) con el presente cuestionario pretendemos obtener información referida a las estrategias de afrontamiento que utiliza el personal de Enfermería, para lo cual le solicitamos su apoyo, respondiendo las preguntas. Los resultados nos permitirán proponer alternativas para mejorar algunos procesos inherentes a la institución. Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) Viudo ( ) divorciado ( ) Otro ( )

Procedencia: Lugar:.....Universidad: .....

Tiempo de labor en la institución: .....

Tiempo de servicio laboral: .....

Cargo que desempeña: .....

ESCALA VALORATIVA

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

VARIABLE 1: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO						
Items		1	2	3	4	5
1	¿El personal de enfermería intenta no hacer más dramática la situación?					
2	¿El personal de enfermería mantiene el control activo del problema?					
3	¿El personal de enfermería confía en él o ella mismo (a) y en sus capacidades?					
4	¿El personal de enfermería pide ayuda a las personas más idóneas, cuándo reconoce que necesitan apoyo?					
5	¿El personal de enfermería mantiene el control activo del problema?					
6	¿Las estrategias que utiliza el personal de enfermería están centradas en el problema?					
7	¿Las estrategias que utiliza el personal de enfermería están centradas en las emociones?					
8	¿El personal de enfermería actúa con compromiso y dedicación para resolver la situación problemática?					
9	¿El personal de enfermería busca implicarse en					

	las relaciones personales de los pacientes con la finalidad de solucionar los problemas?					
10	¿El profesional de enfermería, solicita la opinión y o tratamiento a cargo de otro profesional de la salud?					
11	¿El profesional de enfermería planifica piensa y desarrolla estrategias para solucionar el problema?					
12	¿El profesional de enfermería realiza esfuerzos para controlar los propios sentimientos y respuestas emocionales?					
13	¿El profesional de enfermería intenta solucionar directamente la situación mediante acciones directas o potencialmente arriesgadas?					
14	¿El profesional de enfermería, reconoce el papel que tiene durante la atención del paciente hospitalizado?					
15	¿El personal de enfermería, mantiene el sentido del humor permite afrontar los conflictos o situaciones muy angustiantes?					
16	¿El personal de enfermería, se preocupa por la solución de los problemas de salud de los pacientes?					
17	¿El personal de enfermería, mantiene el optimismo y ve El lado positivo de las cosas durante la atención al paciente?					
18	¿El profesional de enfermería, brinda apoyo psicológico y social durante la atención a los pacientes hospitalizados?					
19	¿El personal de enfermería, mantiene sentimientos de forma no agresiva coercitiva y con asertividad?					
20	¿El personal de enfermería, mantiene una dieta adecuada y realiza ejercicios de respiración para mejorar la calidad de atención frente a una situación estresante?					
	<b>VARIABLE 2: NIVELES DE ESTRÉS Y DEMANDAS INTERNAS</b>					
21	¿Presenta acidez gástrica?					
22	¿Presenta pérdida de apetito?					
23	¿Presenta nauseas?					
24	¿Presenta dolor abdominal?					
25	¿Presenta tristeza?					
26	¿Presenta ansiedad?					
27	¿Presenta taquicardia?					
28	¿Presenta desvanecimientos?					
29	¿Presenta temblor en las manos?					
30	¿Presenta sudoración excesiva?					



