



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA



EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento:

INFORME FINAL DE TESIS

Estrategias lúdicas para estimular la coordinación motora gruesa en niños de 5 años de educación inicial de la Institución Educativa N° 162, Nasca - Ica, 2023.

Presentado por:

BACHILLER: LA CRUZ PAUCCA, LUCIA MERCEDEZ GRACIELA

Egresada del nivel pregrado de la Escuela Profesional de **Educación Inicial** de la Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades. El Resultado obtenido del Informe final es **04%** de similitud por el que se otorga el calificativo de:

APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de la originalidad

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad

Observaciones:

.....
.....

Ica, 16 de diciembre de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
Unidad de Investigación

Dr. Simón Peláez Huamán Alcega
DIRECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



Apoyo Familiar y Manejo del Estrés en enfermeros del Hospital
Regional de Ica, 2024

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Beatriz Pilar Carbajal Bautista

Asesora:

Dra. Isabel Natividad Uruce Velazco

Orcid: 0000-0003-0781-5117

Ica - Perú

2025

Dedicatoria

En primer lugar a Dios, quien guía mis pasos día a día, a mis padres, ya que sin su ayuda no lo habría logrado, a mi hijo que fue mi motor y motivo para concluir mi carrera profesional. Asimismo, a la universidad nacional san Luis Gonzaga por contribuir a mi formación estudiantil.

Agradecimiento

Primeramente, doy gracias a dios por su guía a lo largo de la carrera, por los altos y bajos que tuve durante el transcurso de mi formación profesional.

A mi asesora la Dra. Isabel Natividad Urure Velazco por toda la ayuda brindada, la paciencia y la orientación científica para poder culminar esta investigación. Asimismo al personal de enfermería que voluntariamente se tomaron el tiempo para participar en esta investigación.

Este es el inicio de un largo camino; un peldaño más que se avanza y todo con la ayuda de dios, mis padres e hijo.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras	vi
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. Introducción	1
II. Estrategia metodológica	7
III. Resultados	12
IV. Discusión	17
V. Conclusiones	21
VI. Recomendaciones	22
VII. Referencias bibliográficas	24
VIII. Anexos	28

Índice de tablas

Tabla 1. Confiabilidad por Alfa de Cronbach	10
Tabla 2. Características sociodemográficas	12
Tabla 3. Análisis de la variable Apoyo familiar.....	12
Tabla 4. Análisis de la dimensión Apoyo afectivo.....	13
Tabla 5. Análisis de la dimensión Apoyo emocional.....	13
Tabla 6. Análisis de la dimensión Apoyo instrumental.....	13
Tabla 7. Análisis de la dimensión Apoyo interactivo	13
Tabla 8. Análisis de la variable Manejo del estrés	13
Tabla 9. Análisis de la dimensión Nivel fisiológico	14
Tabla 10. Análisis de la dimensión Nivel cognitivo- emocional	14
Tabla 11. Análisis de la dimensión Nivel conductual	14
Tabla 12. Pruebas de normalidad	14
Tabla 13. Relación entre el Apoyo familiar y el Manejo del estrés	16
Tabla 14. Relación entre las Dimensiones del Apoyo familiar y el Manejo del estrés	16
Tabla 15. Baremos de variables y dimensiones	42

Índice de figuras

Figura 1. Análisis de la variable Apoyo familiar	43
Figura 2. Análisis de la dimensión Apoyo afectivo	43
Figura 3. Análisis de la dimensión Apoyo emocional	43
Figura 4. Análisis de la dimensión Apoyo instrumental	44
Figura 5. Análisis de la dimensión Apoyo interactivo	44
Figura 6. Análisis de la variable Manejo del estrés	45
Figura 7. Análisis de la dimensión Nivel fisiológico.....	45
Figura 8. Análisis de la dimensión Nivel cognitivo- emocional.....	46
Figura 9. Análisis de la dimensión Nivel conductual	46
Figura 10 Considera que tiene el apoyo de su familiar cuando lo necesita	47
Figura 11. Tiene la confianza suficiente con sus familiares para hablar de sus problemas personales o en el ámbito laboral	48
Figura 12. Cuenta con algún familiar de confianza para conversar sobre sus preocupaciones .	49
Figura 13. Considera que su familia comprende sus problemas	50
Figura 14. Considera que su entorno familiar está siempre dispuesto a apoyarlo	51
Figura 15. Puede contar con sus familiares para conversar de cualquier problema que pueda estar aconteciendo.....	52
Figura 16. Sus familiares tienen la suficiente confianza para expresarle cuando no hace las cosas bien.....	53
Figura 17. Tiene familiares con quienes pueda compartir sus problemas o temores y cosas íntimas	54
Figura 18. Considera que sus familiares lo apoyan en momentos buenos, así como en situaciones difíciles.....	55
Figura 19. Suele pasar buenos momentos y divertirse con sus familiares	56
Figura 20. Sus familiares le brindan apoyo y bienestar en su día a día	57
Figura 21. Sus familiares suelen aconsejarlo cuando tiene problemas	58

Figura 22. Cuenta con algún familiar con quien pueda relajarse	59
Figura 23. Cuenta con algún familiar que lo ayude a olvidar sus problemas	60
Figura 24. Su familiar muestra interés cuando usted presenta problemas personales o del ámbito laboral	61
Figura 25. Considera que sus familiares demuestran amor y afecto en los momentos más difíciles	62
Figura 26. Sus familiares lo hacen sentir querido	63
Figura 27. Sus familiares suelen aconsejarlo cuando realmente lo desea.....	64
Figura 28. Sus familiares lo aconsejan ante problemas personales	65
Figura 29. Sus familiares muestran total interés por apoyarlo en momentos difíciles.....	66
Figura 30. Considera que los problemas laborales afectan su estado de salud	67
Figura 31. Considera que le cuesta mantener la concentración durante la jornada laboral	68
Figura 32. A pesar de las exigencias de su trabajo, considera que cuenta con buen estado de salud	69
Figura 33. Frente problemas que surgen en el trabajo, consideran que se le altera la respiración	70
Figura 34. Cree que debe actuar con más calma durante el desarrollo de las tareas laborales ..	71
Figura 35. Para aliviar cualquier malestar, usted consume tranquilizantes o fármacos.....	72
Figura 36. Considera que en el ámbito laboral pierde fácilmente la paciencia.....	73
Figura 37. Ante contratiempos laborales, le cuesta mantener la calma o tranquilizarse.....	74
Figura 38. Ante problemas laborales, usted reacciona de forma agresiva	75
Figura 39. Durante el desarrollo de sus funciones, a menudo ha sentido ganas de llorar.....	76
Figura 40. Frente a problemas laborales, suele entristecerse	77
Figura 41. Considera que se acelera ante cuestiones laborales que no son tan urgentes	78
Figura 42. Considera que se vuelve pesimista frente a los problemas laborales	79
Figura 43. Considera que los problemas en el ámbito laboral llegan a cambiar fácilmente su estado de ánimo, afectando su desempeño.....	80

Resumen

La presente investigación tuvo como **Objetivo:** Determinar la relación entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024, **Material y Métodos:** Estudio cuantitativo, correlacional y diseño no experimental. Muestreo probabilístico de 177 enfermeras/os. Se utilizó cuestionarios validados a nivel nacional adaptados a la realidad, reportando un coeficiente de Alfa de Cronbach 0.880 (apoyo familiar) y 0.851 (manejo del estrés), presentando 35 preguntas de opción múltiple. **Resultados:** Señalaron que el apoyo familiar y el manejo del estrés mostraron una correlación significativa, con un coeficiente de 0.733 y una sigma menor a 0.050. El nivel de apoyo familiar presentó valores intermedios, en dimensiones: El 68.40% en apoyo general, 66.70% apoyo afectivo y emocional, 70.10% apoyo instrumental y 61.00% en apoyo interactivo. En cuanto al manejo del estrés, este alcanzó un nivel medio con un 67.80%, distribuyéndose en un 66.70% a nivel fisiológico, 68.40% en el cognitivo-emocional y 68.90% en el conductual, lo cual reflejó una adecuada gestión de las demandas emocionales. **Conclusiones:** Que el respaldo familiar actúa como un amortiguador fundamental frente a las tensiones laborales, al ofrecer soporte en múltiples dimensiones de la vida emocional y práctica. Este sistema permite a los individuos responder de manera equilibrada y funcional ante desafíos complejos, contribuyendo a una mejor regulación interna y a la capacidad de mantenerse operativos y controlados en su desempeño cotidiano.

Palabras claves: Apoyo familiar, manejo del estrés en enfermeros.

Abstract

The present research had the following **objectives**: To determine the relationship between family support and stress management in nurses at the Regional Hospital of Ica, 2024, **Material and Methods**: Quantitative, descriptive, correlational study and non-experimental design. Probability sampling of 177 nurses. Nationally validated questionnaires adapted to reality were used, reporting a Cronbach's alpha coefficient of 0.880 (family support) and 0.851 (stress management), presenting 35 multiple-choice questions. **Results**: They indicated that family support and stress management showed a significant correlation, with a coefficient of 0.733 and a sigma of less than 0.050. The level of family support presented intermediate values, in dimensions: 68.40% in general support, 66.70% affective and emotional support, 70.10% instrumental support and 61.00% in interactive support. Regarding stress management, it reached a medium level with 67.80%, distributed in 66.70% at the physiological level, 68.40% in the cognitive-emotional level and 68.90% in the behavioral, which reflected an adequate management of emotional demands. **Results**: They indicated that family support and stress management showed a significant correlation, with a coefficient of 0.733 and a sigma of less than 0.050. The level of family support presented intermediate values, in dimensions: 68.40% in general support, 66.70% affective and emotional support, 70.10% instrumental support and 61.00% in interactive support. Regarding stress management, it reached a medium level with 67.80%, distributed in 66.70% at the physiological level, 68.40% in the cognitive-emotional level and 68.90% in the behavioral, which reflected an adequate management of emotional demands. **Conclusions**: That family support acts as a fundamental buffer against work tensions, by offering support in multiple dimensions of emotional and practical life. This system allows individuals to respond in a balanced and functional way to complex challenges, contributing to better internal regulation and the ability to remain operational and controlled in their daily performance.

Keywords: Family support, stress management in nurses.

I. Introducción

A nivel internacional, el estrés es considerado por la OMS como la respuesta fisiológica que prepara al organismo para la acción, además, esta condición al ser excesiva tiene el potencial de generar enfermedades que afectan el funcionamiento normal del propio organismo ¹. De igual forma, la OMS expresa que el estrés es una problemática de la salud generalizada, afectando a más de 88 millones de individuos tanto en Latinoamérica como en el Caribe, igualmente, frente a ello la organización North American Nursing Diagnosis Association manifiesta la necesidad de identificar la respuesta de las personas a los estresores en vista que estos hallazgos permiten tener intervenciones oportunas, al igual que los cuidados idóneos ².

Bajo este contexto, los estudios a nivel internacional afirman que la presencia del estrés en estos profesionales llega a repercutir sobre el desempeño esperado en el ámbito laboral e incluso causa afectación en su desenvolvimiento con su entorno, es así que un estudio en Ecuador afirmó que el 47.7% de enfermeros presentó rango moderado de estrés, por lo cual para el 46.2% de los usuarios el cuidado humanizado ofrecido por el personal fue de rango medio ³.

Por su parte, la Global Organization for Stress revela a través de sus investigaciones que el índice de estrés se ha acrecentado en el 75.0% de la población de Estados Unidos, en el 91.0% en Australia y en el 60.0% en China, mientras que, en el Perú, acorde al Instituto de Integración el 60.0% de la población presenta estrés ⁴.

A nivel nacional, una investigación efectuada por la OMS en un hospital de Perú mediante una encuesta virtual reveló cifras impactantes por lo mismo que el 58.4% de personal de salud afirmó haber experimentado malestar emocional ⁵, estos hallazgos demuestran que estos profesionales están constantemente bajo estrés intenso, así como angustia mental, conduciendo a repercusiones en la vida social, familiar, así como personal ⁶.

De igual forma, el MINSA profundiza en la importancia de los enfermeros dentro del equipo de salud, no obstante, revela la necesidad de que en el sector salud se desarrollen estrategias no solo para la mejora las atenciones que se otorgan a los pacientes ⁷, sino también para mantener el equilibrio tanto psicológico como físico en el personal y prevenir cualquier amenaza o riesgo que perjudique su actividad profesional o desempeño ⁸.

A nivel regional, se evidencia una carencia de estudios que aborden la medida en la que el apoyo familiar llega a influenciar sobre el manejo de estrés en los profesionales de la salud, sin embargo, la investigación de Aroni expuso que alrededor del 40.0% de la totalidad de enfermeros llegó a manifestar un nivel medio en cuanto a la presencia del estrés laboral, condición que provino de la alta exigencia de las funciones que este personal lleva a cabo, afectando su óptimo desenvolvimiento dentro del contexto laboral ⁹.

A nivel institucional, se ha identificado que los enfermeros que laboran en el Hospital Regional de Ica tienden a ser sometidos constantemente a situaciones que generan estrés dentro del ámbito laboral, producto de las funciones que desempeñan y la alta demanda y exigencia de las mismas, donde la falta de manejo de los estresores y carente apoyo recibido por su entorno cercano, llegan a afectar su productividad, bienestar e incluso las relaciones interpersonales.

En cuanto a la **pregunta general**, esta fue ¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024? Además, las **preguntas específicas** fueron ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024? ¿Cuál es el nivel del manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024? ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024?

El **fundamento social** del estudio derivó del abordaje de un tema de gran interés en el sector salud, dado a que se pudo reunir evidencia científica que sirva como fundamento para demostrar la relevancia del apoyo familiar en los profesionales de la salud en miras de que estos cuenten con soporte para manejar apropiadamente las situaciones que originan el estrés y que puedan afectar su desempeño en el ámbito laboral.

Desde la **parte práctica**, la investigación fue trascendental dado a que los profesionales de la salud puedan tener acceso a los hallazgos del estudio y estos pudieron servir para que las autoridades del Hospital en análisis, así como el mismo personal reconozcan la relevancia del manejo de estrés en miras de garantizar un óptimo desempeño laboral y para mantener el equilibrio sobre los deberes y vida tanto personal como profesional, sin que las situaciones de estrés afecten las relaciones interpersonales de estos profesionales.

La **fundamentación teórica** se centró en la recolección de contenido de naturaleza científica, el mismo que sea de utilidad para ahondar en la problemática planteada y ampliar los conocimientos que expresan los lectores referente al tema tratado, de igual forma, la información expuesta en el estudio al derivar de un análisis de las fuentes bibliográficas confiables, fue útil para posteriores investigadores que requieran de estos datos para el diseño de estrategias orientadas a aminorar la problemática estudiada.

La **justificación metodológica** el estudio fue correlacional en vista de que se buscó reflejar la dinámica expresada por las variables observadas, de tal forma que ello sea de utilidad para una mayor comprensión de la forma en la que el apoyo familiar llega a repercutir sobre el manejo del estrés, donde para la recolección de los datos se optó por la aplicación de instrumentos validados mediante las fichas técnicas demostrando la calidad referente a los cuestionamientos propuestos.

La importancia de la indagación radicó en su capacidad de evidenciar la medida en la que el apoyo familiar llegó a repercutir o influenciar respecto al manejo del estrés en el personal de enfermería, de modo que, los hallazgos alcanzados sirvan para que el investigador plantee diversas sugerencias que puedan ser empleadas por estos profesionales en miras de reducir las situaciones de estrés o contar con un adecuado afrontamiento sin producir afectación sobre sus relaciones interpersonales con su entorno directo.

Como **antecedentes**, se dejaron en evidencia a los siguientes estudios referenciales:

Canales et al., en el 2021, Colombia, buscaron evaluar el afrontamiento hacia el estrés en los enfermeros de un centro de salud. Además, fue un estudio transversal, aplicando la entrevista a 15 enfermeras. Igualmente, los resultados reflejaron que el 54.6% optó por la estrategia de solución del problema, el 48.8% busca ayuda, el 47.0% opta por la evitación emocional, el 28.0% por la expresión impulsiva y el 29.0% por la autonomía buscando de forma independiente la solución frente a un problema. Concluyendo que las estrategias más empleadas por el personal correspondieron a la solución del problema, la evitación emocional, autonomía y espera, de igual forma, se evidenció el compromiso del personal frente la alta carga emocional ¹⁰.

Carballo y Sánchez, en el 2020, España, buscaron evaluar el manejo del estrés laboral en el área de hospitalización. Igualmente, fue un estudio descriptivo, conformando la muestra por fuentes documentales. Además, los resultados revelaron que el personal sanitario tiende a reflejar nivel medio respecto al estrés derivado de las funciones desempeñadas, la alta demanda de pacientes y falta de estrategias para manejar estresores. Concluyendo que el personal de salud es sometido a niveles de estrés causados por las condiciones laborales y elevada demanda de pacientes que son atendidos diariamente ¹¹.

Ávila, en el 2023, Ecuador, buscó evaluar las estrategias para la prevención de estrés en el personal sanitario. Asimismo, fue un estudio no experimental, aplicando la revisión documental. Igualmente, los resultados establecieron que el estrés laboral corresponde a una problemática frecuente en el ámbito laboral que perjudica el bienestar principalmente del personal sanitario, impactando a nivel físico y mental y sobre la calidad del trabajo, sin embargo, la falta de implementación de estrategias para afrontar el estrés se convierte en un factor que perjudica la productividad y bienestar del personal. Concluyendo que el personal de salud requiere de la implementación de medidas con mayor efectividad para la prevención del estrés producido en el ámbito laboral y a favor de mejorar tanto la salud como el bienestar propio ¹².

Tselebis et al., en el 2020, Grecia, planteó valorar los niveles de estrés que han sido alcanzados, insomnio y el apoyo familiar por parte del personal de enfermería. La metodología fue no experimental, siendo aplicado el cuestionario hacia un total de 150 individuos. Los resultados han manifestado que el 49.70% de los participantes han contado con la existencia de insomnio y el

50.30% ha desarrollado estrés. Se concluyó que, el apoyo recibido por parte de las familias ha sido indispensable para que la persona pueda controlar los problemas dentro del apartado laboral, principalmente en cuanto a consecuencias nocivas ¹³.

Abrijo y Delgado, en el 2024, Huacho, buscaron evaluar el afrontamiento y su asociación con el estrés de internos de enfermería. Igualmente, fue un estudio cuantitativo, aplicando la encuesta hacia 48 internos en enfermería. Además, los resultados revelaron que el 48.0% mostró nivel alto respecto al afrontamiento, donde el 50.0% se orientó a la estrategia enfocada en la emoción, mientras que, el estrés fue de rango alto en el 77.0% prevaleciendo las reacciones fisiológicas. Concluyendo que los elementos analizados mostraron una asociación considerable, dado a que los internos tienden a enfrentar situaciones de estrés por medio de respuestas físicas ¹⁴.

Rojas, en el 2020, Lima, buscó evaluar las estrategias de afrontamiento frente el estrés en un grupo de internos de enfermería. Además, fue un estudio descriptivo, aplicando el cuestionario hacia 36 internos. Igualmente, los resultados revelaron que el 48.0% evidenció nivel inadecuado respecto al afrontamiento, no obstante, el 30.0% mostró nivel regular sobre el afrontamiento y tan sólo el 22.0% reflejó nivel adecuado de afrontamiento, asimismo, se identificó que el 22.0% usó inadecuadamente la focalización sobre la solución de problemas, el 65.0% empleó de forma inadecuada la revalidación positiva y el 46.0% la búsqueda de apoyo social. Concluyendo que fueron pocos los internos que optaron por el uso de las estrategias de afrontamiento ².

Farfán, en el 2023, Pimentel, buscó evaluar el manejo de estrés y su asociación respecto a la inteligencia emocional en un grupo de enfermeros. Además, fue un estudio no experimental, aplicando el cuestionario a 50 enfermeros. Igualmente, los resultados revelaron que la inteligencia emocional se asoció frente el manejo de estrés, al igual que con las dimensiones autocrítica, expresión emocional y el retraimiento social a través de un $p < 0.05$. Concluyendo que los elementos analizados reflejaron una asociación significativa mediante un $p < 0.05$ ⁵.

Carhuaricra y Casas, en el 2023, Cerro de Pasco, buscaron analizar las estrategias de afrontamiento de los enfermeros ante los niveles de estrés en el servicio de hospitalización. Igualmente, fue un estudio descriptivo, empleando el cuestionario hacia 4 enfermeros. Además, los resultados reflejaron que 45.6% empleó la estrategia física, el 32.6% las técnicas sobre relajación física, el 21.8% la técnica de control como la respiración y el 41.3% las estrategias psicológicas como la comprensión y empatía. Concluyendo que el 69.6% empleó de forma adecuada las estrategias sobre el afrontamiento ante el estrés, el 21.7% de forma regular y el 8.7% empleó muy poco las estrategias ¹⁵.

Abarca et al., en el 2021, Arequipa, determinaron la relación entre la dinámica familiar y el estrés laboral en personal de enfermería. Ante una metodología correlacional, se incidió en el uso del cuestionario, siendo aplicado hacia 50 enfermeras. Los resultados han confirmado que el 70.00%

de la muestra ha contado con estrés leve, en donde en estas condiciones, la dinámica de familia ha sido favorable. Ante ello, se ha concluido que, existió una relación significativa, alcanzando una sigma inferior a 0.050 en este caso ¹⁶.

Osorio, en el 2020, Lima, determinó la relación entre el estrés laboral y la funcionalidad familiar en enfermería. La metodología fue transversal, aplicando el cuestionario hacia una muestra integrada por 118 enfermeras. Los resultados han confirmado que las condiciones de estrés en más del 50% de la muestra han sido elevadas, como consecuencia de que estos no han contado con condiciones estables dentro de su comunicación y convivencia escolar. Esta realidad, ha permitido concluir que ambas variables demostraron una relación proporcional y significativa, en donde el p valor alcanzó valores inferiores a 0.050 ¹⁷.

Ortiz, en el 2023, Lima, estableció la incidencia entre el estrés laboral y estrategias de afrontamiento en personal de enfermería. Ante una metodología que gozó de características no experimentales, se aplicó el cuestionario hacia un total de 104 enfermeras. Los resultados han confirmado que el 64.40% del personal gozó de estrés medio, en donde el 66.30% han mantenido el mismo índice de comportamiento en cuanto al afrontamiento de este. Se concluyó que, la sigma que demostró la relación entre variables confirmó condiciones inferiores a 0.050 ¹⁸.

Vargas et al., en el 2021, Puno, valoró la relación entre estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras. La metodología fue no experimental, confirmando el uso del cuestionario sobre un total de 150 enfermeras. Los resultados han demostrado que el 84.70% de estas han alcanzado una tendencia media de estrés; mientras que, el 67.30% ha encontrado prevalencia del estrés físico, como consecuencia de la exigencia que se ha tenido dentro del apartado laboral. Realidad que ha permitido concluir que, los niveles de afrontamiento han sido semejantes al estrés, alcanzando una sigma de 0.000 ¹⁹.

Saldarriaga, en el 2021, La Libertad, demostró la relación entre la funcionalidad familiar y el estrés laboral en personal de salud. La metodología de enfoque cuantitativo ha sido beneficiada de haber obtenido los datos de 30 participantes, recolectándolos por medio del cuestionario. Los resultados han señalado que el valor de sigma fue superior a 0.050, en donde se ha demostrado con ello que no existió relación entre las variables de estudio. Ante la obtención de dichos resultados, se concluyó que condiciones de estrés elevados, no siempre se encuentran relacionados de forma directa con la realidad dentro del ámbito familiar ²⁰.

Aroni, en el 2020, Ica, buscó evaluar el estrés laboral en los enfermeros de un centro de salud. Asimismo, fue un estudio transversal, empleando la encuesta hacia 57 enfermeros. Además, los resultados revelaron que el 40.0% mostró intensidad de rango medio sobre el estrés laboral, el 100.0% mostró baja intensidad respecto el cansancio emocional y la despersonalización,

igualmente, el 82.5% expresó intensidad alta sobre la realización personal. Concluyendo que los enfermeros evaluados revelaron un rango alto en cuanto al estrés laboral⁹.

Cabe reconocer como **objetivo general**, lo siguiente: Determinar la relación entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024. Así mismo, los **objetivos específicos** fueron: Identificar el nivel de apoyo familiar en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024; Identificar el nivel del manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024; Identificar la relación entre las dimensiones del apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024.

Además, la **hipótesis general** fue: Existe una relación significativa entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024. Mientras que, las **hipótesis específicas** fueron: Existe nivel medio de apoyo familiar en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024; Existe nivel medio del manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024; Existe relación significativa entre las dimensiones del apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024.

La organización del análisis en este trabajo de investigación se presentó de la siguiente manera: el primer apartado abordó el problema central, incluyendo antecedentes, metas, justificación y objetivos del estudio. Posteriormente, la segunda parte describió las técnicas empleadas para la recopilación y tratamiento de los datos. El tercer segmento se concentró en la exposición de los resultados obtenidos. A continuación, la cuarta sección comparó esta información con investigaciones previas. En la quinta sección se destacaron los objetivos alcanzados. La sexta parte ofreció recomendaciones para superar las limitaciones detectadas. La séptima parte contiene las referencias bibliográficas consultadas, mientras que el último segmento reúne los anexos que respaldan la investigación.

II. Estrategia metodológica

Tipo de investigación

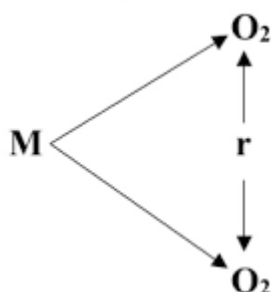
Se consideró un estudio básico, el cual recolectó información relevante, la misma que facilitó el análisis y caracterización de las variables. Guevara et al., manifiestan que estas investigaciones enfatizan en el recojo de contenido que aporte en el análisis de determinado contexto estudiado para ampliar y mejorar los conocimientos que se tienen sobre este ²¹.

Enfoque de investigación

El enfoque fue cuantitativo, en vista de que los objetivos obtuvieron una respuesta por medio de cifras cuantificables, las cuales fueron conseguidas a través del uso de los medios estadísticos. Guevara et al., manifiestan que a través de este enfoque, el investigador brinda respuesta hacia los objetivos mediante cifras numéricas alcanzadas con la aplicación de la estadística ²¹.

Nivel de investigación

El nivel correspondió al correlacional, en cuanto el estudio se orientó al recojo de evidencias científicas que ayuden a demostrar la dinámica expresada por los elementos de estudio. Guevara et al., revelan que por medio de este nivel el investigador busca la recolección de datos científicos que permitan reflejar el comportamiento colectivo demostrado por los fenómenos de estudio para una mayor comprensión de la dinámica de estos ²¹.



Se analizaron a las variables de estudio O1 y O2, donde mediante los datos ofrecidos por la muestra (M), se pudo determinar la correlación (r) de las variables.

Diseño de investigación

Se consideró un diseño no experimental, en cuanto el investigador no pudo cometer alteraciones respecto al comportamiento real o natural expresado por los fenómenos de estudio, brindando garantías de la presentación de sus particularidades bajo su contexto real. Guevara et al., manifiestan que a través de este diseño se ofrece garantías de que las características, al igual que el comportamiento de los elementos que son objeto de análisis sean expuestos dentro de su contexto real sin ser sometidos a alguna modificación ²¹.

Población y Muestra

Población

La población fue conformada por 327 enfermeros que laboren en el Hospital Regional de Ica. Guevara et al., manifiestan que la población es conformada por la total cifra de individuos de quienes se espera obtener datos que aporten en la evaluación de determinado contexto que es objeto de análisis ²¹.

Muestra

La muestra fue probabilística, por lo mismo que fue conformada por 177 enfermeros, donde al ser una cifra que supera a los cien participantes, requiere del uso de fórmula estadística para consignar el elemento muestral. Guevara et al., manifiestan que mediante esta muestra, se opta por el uso de la estadística para determinar la cantidad de participantes del estudio, con la finalidad de hacer asequible el recojo de datos ²¹.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N=población total = 327

Z α =Nivel de confianza del 95%= 1.96

p=proporción esperada= 50%= 0.5

q=1-p = 1 - 0.5 = 0.5

d = margen de error o de precisión=5%=0.05

n = muestra = 177

Muestreo

Se tuvo en cuenta el muestreo aleatorio simple, donde el investigador contó con la facultad de establecer los criterios que debieron ser empleados para la selección apropiada de los participantes de la investigación, brindando las mismas oportunidades de selección hacia cada individuo. Guevara et al., manifiestan que mediante este muestreo el autor de la investigación expresa ciertos criterios de selección para una minuciosa selección de los participantes del estudio, garantizando que estos aporten con datos exactos y de calidad para el análisis de cierta problemática ²¹.

Criterios de inclusión

Enfermeros que firmen el consentimiento informado.

Enfermeros del Hospital Regional de Ica.

Criterios de exclusión

Enfermeros sin disposición de colaborar en la investigación.

Enfermeros que no firmen el consentimiento informado.

Técnicas de recolección de datos

Se aplicó la encuesta, previa entrevista con un cuestionario con el objeto de obtener datos de las dos variables de estudio en miras de alcanzar la valoración de determinado contexto de análisis. Guevara et al., manifiestan que esta técnica implica un procedimiento que mediante preguntas estructuradas contribuye a reunir la perspectiva del elemento muestral sobre la problemática analizada, buscando conseguir la caracterización de esta²¹.

La secuencia de recolección de datos fue la siguiente:

- Se solicitó permiso de la Institución de Salud de los profesionales de enfermería de los diferentes servicios y el consentimiento informado de los mismos.
- Se realizó la prueba piloto a 10 participantes de la muestra reportando un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.880 (apoyo familiar) y 0.851 (manejo del estrés), considerada como aceptable en ambos instrumentos.
- En el mes de octubre y noviembre se aplicó la encuesta a los profesionales de enfermería seleccionados de los diferentes servicios, terminando la recolección de datos en el mes de noviembre.
- Se retiraron encuestas con respuestas incompletas por parte de los profesionales de enfermería, objeto de estudio.
- Luego se procesaron, tabularon, interpretaron y discutieron los datos estadísticos.

Instrumentos de recolección de datos

Se ejecutó una encuesta integrada a un cuestionario que se conformó de 3 partes:

Primera parte: Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería, edad, zona de procedencia, estado civil y años de servicio.

Segunda parte: corresponde apoyo familiar (variable 1), utilizándose un instrumento de Aroni y Zabala²² validado por Mgtr. Blancas Fierro, Lila Hermina en Lima-Perú en el año 2023 con una confiabilidad de alfa de Cronbach mayor a 0.70. Posee 20 preguntas dividido en 4 dimensiones: Apoyo afectivo, apoyo emocional, apoyo instrumental y apoyo interactivo, con 5 preguntas cada uno. Presenta respuestas cerradas con opciones múltiples tipo escala ordinal Likert con una escala

del 1 al 5: Totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo.

Tercera parte: Referente al manejo del estrés (variable 2) de los profesionales de enfermería, se utilizó el instrumento de Urrutia²³, validado por Dr. Espejo Lázaro, Juan Carlos en Lima-Perú en el año 2022 con una con fiabilidad de Alfa de Conbrach mayor a 0.70. Pose 15 preguntas dividido en 3 dimensiones: Nivel fisiológico, nivel cognitivo-emocional y nivel conductual, con 5 preguntas cada uno. Presenta respuestas cerradas con opciones múltiples tipo escala ordinal Likert con una escala del 1 al 5: Totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo.

Para conocer el apoyo familiar y manejo del estrés en profesionales de enfermería, se analizó en 3 niveles: Alto, medio y bajo. Siendo sus puntajes determinados por estadística descriptiva. Para el apoyo familiar (variable 1) el puntaje fue el siguiente: Nivel bajo (20-46), nivel medio (47-72) y nivel alto (73-100); para el manejo del estrés (variable 2) fue el siguiente: Nivel bajo (15-35), nivel medio (36-55) y nivel alto (56-75); asimismo, para las dimensiones el puntaje fue el siguiente: Nivel bajo (5-11), nivel medio (12-17) y nivel alto (18-25).

Guevara et al., manifiestan que este instrumento recolecta la apreciación de los participantes por medio de la exposición de un conjunto de cuestionamientos para el análisis de determinado contexto evaluado²¹.

Validez del instrumento

Guevara et al., dejan en exposición que la validez corresponde a ser un medio por el cual se puede confirmar la calidad que se alcanza a tener de un determinado instrumento²¹, en donde para el presente estudio, en el Anexo 8, se ha dejado en evidencia a los autores que fueron tomados como base en cuanto a la conformación y diseño de los instrumentos, fundamentando con ello un medio de comprobación de la calidad de cada uno de los cuestionamientos planteados.

Confiabilidad del instrumento

Guevara et al., sustentan que este corresponde a ser un procesamiento estadístico que se basa en establecer una serie de medios de comprobación de la fiabilidad del instrumento de recojo de datos²¹. Para el presente estudio, se estableció el uso de la prueba piloto en 10 participantes, en donde en el Anexo 10, se comprobó un valor de confiabilidad superior a 0.70, demostrando la elevada confianza de los datos recuperados.

Tabla 1. Confiabilidad por Alfa de Cronbach

Instrumento	Confiabilidad	Condición
Variable 1	0.880	Confiable
Variable 2	0.851	

Ambas variables	0.906
-----------------	-------

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Para la presentación de los resultados se tuvo en consideración el empleo de la estadística descriptiva, la cual reflejará las características de los fenómenos de análisis por medio de frecuencias y porcentajes presentados con las tablas y gráficos, mientras que con la estadística inferencial se estimó la prueba de normalidad, se aplicó el procesamiento estadístico de kolmogorov-Smirnov y shapiro-Wilk para la prueba de normalidad y para la correlación de las dos variables se empleó la estadística no paramétrica de Rho Spirman y significancia, donde al alcanzar un $S < 0.05$ se logró validar a la hipótesis, llevando a cabo el procesamiento de los datos con el Excel y el software SPSS V26.00.

III. Resultados

Características sociodemográficas

Tabla 2. Características sociodemográficas

		F	%
Edad	Menor a 25 años	16	9,0
	26 a 30 años	51	28,8
	31 a 40 años	66	37,3
	Mayor a 41 años	44	24,9
	Total	177	100,0
Zona de procedencia	Zona rural	8	4,5
	Zona urbana	169	95,5
	Total	177	100,0
Estado civil	Soltero (a)	42	23,7
	Casado (a)	51	28,8
	Conviviente	39	22,0
	Otro	45	25,4
	Total	177	100,0
Años de servicio	Menor a 5 años	74	41,8
	5 a 10 años	79	44,6
	Mayor a 10 años	24	13,6
	Total	177	100,0

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Se aprecia que la mayoría de enfermeros del Hospital Regional de Ica se encuentra en el rango de edad de 31 a 40 años, representando el 37,3% del total, seguido de aquellos mayores de 41 años con un 24,9%. La zona de procedencia se concentra predominantemente en áreas urbanas, alcanzando un 95,5%, lo cual sugiere una baja representación de personal proveniente de zonas rurales. En cuanto al estado civil, el 28,8% está casado, mientras que el 23,7% se encuentra en condición de soltero. Respecto a los años de servicio, se destaca el grupo de aquellos con menos de 5 años de experiencia, con un 41,8%, y aquellos con entre 5 a 10 años, representando el 44,1%.

Estadística descriptiva de variables y dimensiones

Objetivo específico 1

Tabla 3. Análisis de la variable Apoyo familiar

	f	%
Nivel bajo	54	30.5%
Nivel medio	121	68.4%
Nivel alto	2	1.1%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En cuanto al nivel predominante, fue de nivel medio con 68.40%, el nivel bajo alcanzado fue del 30.50%, y el nivel alto del 1.10%.

Tabla 4. Análisis de la dimensión Apoyo afectivo

	f	%
Nivel bajo	45	25.4%
Nivel medio	118	66.7%
Nivel alto	14	7.9%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En cuanto a la dimensión apoyo afectivo, fue mayoritariamente de nivel medio con 66.70%, el nivel bajo alcanzado fue del 25.40% y el nivel alto del 7.90%.

Tabla 5. Análisis de la dimensión Apoyo emocional

	f	%
Nivel bajo	48	27.1%
Nivel medio	118	66.7%
Nivel alto	11	6.2%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En cuanto al nivel predominante, fue medio con 66.7%, el nivel bajo con 27.1% y el nivel alto del 6.2%.

Tabla 6. Análisis de la dimensión Apoyo instrumental

	f	%
Nivel bajo	42	23.7%
Nivel medio	124	70.1%
Nivel alto	11	6.2%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En cuanto al nivel predominante en la dimensión apoyo instrumental fue de nivel medio con 70.1%, el nivel bajo alcanzado fue del 23.7% y el nivel alto del 6.2%.

Tabla 7. Análisis de la dimensión Apoyo interactivo

	F	%
Nivel bajo	49	27.7%
Nivel medio	108	61.0%
Nivel alto	20	11.3%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En cuanto a la dimensión apoyo interactivo el nivel predominante fue medio 61.0% el nivel bajo alcanzado fue del 27.7%, y el nivel alto del 11.3%.

Objetivo específico 2

Tabla 8. Análisis de la variable Manejo del estrés

	F	%
--	---	---

Nivel bajo	53	29.9%
Nivel medio	120	67.8%
Nivel alto	4	2.3%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El nivel predominante en la dimensión manejo del estrés fue medio con 67.8% el nivel bajo alcanzado fue del 29.9%, el y el nivel alto del 2.3%.

Tabla 9. Análisis de la dimensión Nivel fisiológico

	f	%
Nivel bajo	46	26.0%
Nivel medio	118	66.7%
Nivel alto	13	7.3%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En la dimensión nivel fisiológico el nivel medio fue del 66.7%, el nivel bajo alcanzado fue del 26.0% y el nivel alto del 7.3%.

Tabla 10. Análisis de la dimensión Nivel cognitivo- emocional

	f	%
Nivel bajo	44	24.9%
Nivel medio	121	68.4%
Nivel alto	12	6.8%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El nivel predominante en la dimensión cognitivo-emocional fue medio con 68.4%, el nivel bajo alcanzado fue del 24.9% y el nivel alto del 6.8%.

Tabla 11. Análisis de la dimensión Nivel conductual

	f	%
Nivel bajo	45	25.4%
Nivel medio	122	68.9%
Nivel alto	10	5.6%
Total	177	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V 26.00

En la dimensión conductual el nivel predominante fue medio con 68.9%, el nivel bajo alcanzado fue del 25.4% y el nivel alto del 5.6%.

Estadística inferencial

Prueba de normalidad

Tabla 12. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Apoyo familiar	,424	177	,000	,629	177	,000

Manejo del estrés	,412	177	,000	,656	177	,000
-------------------	------	-----	------	------	-----	------

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

Entendiendo que el tamaño muestral fue superior a los 50 individuos, es que se ha demostrado por medio el coeficiente Kolmogorov Smirnov, una sigma inferior a 0.050, conllevando a que se pueda confirmar la existencia de un comportamiento no paramétrico sobre el que se hizo uso al Rho de Spearman para la correlación.

Objetivo General

Tabla 13. Relación entre el Apoyo familiar y el Manejo del estrés

		Manejo del estrés
Apoyo familiar	Correlación Rho de Spearman	0.733
	Sigma	0.000
	N	177

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

El valor de correlación que se pudo demostrar fue de 0.733, siendo positivo y considerable, alcanzando una relación significativa en donde el valor de sigma fue inferior a 0.050.

Objetivo específico 3

Tabla 14. Relación entre las Dimensiones del Apoyo familiar y el Manejo del estrés

		Manejo del estrés
Apoyo afectivo	Correlación Rho de Spearman	0.584
	Sigma	0.000
	N	177
Apoyo emocional	Correlación Rho de Spearman	0.699
	Sigma	0.000
	N	177
Apoyo instrumental	Correlación Rho de Spearman	0.680
	Sigma	0.000
	N	177
Apoyo interactivo	Correlación Rho de Spearman	0.680
	Sigma	0.000
	N	177

Nota: Procesado en el software SPSS V 26.00

Al haber alcanzado una sigma inferior a 0.050, se ha confirmado la existencia de una relación significativa entre los elementos comparados, en donde el valor de relación del manejo del estrés con las dimensiones del apoyo familiar, fueron las siguientes: 0.584 con el apoyo afectivo, 0.699 con el apoyo emocional, 0.680 con el apoyo instrumental y 0.680 con el apoyo interactivo, siendo todos estos unos valores de relación considerables.

IV. Discusión

En cuanto al estudio del **objetivo general**, se expone que mediante una correlación equivalente a $Rho=0.733$ existió demostrativa relación entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, donde ello fue validado por medio de un valor de sigma <0.05 . Siendo así que el papel familiar en la vida del personal de enfermería resulta crucial para que estos no sólo logren sentirse apoyados por su familia, sino sentir que nunca está sólo y que puede hacer frente a diversos factores laborales, siendo el estrés laboral uno de los frecuentes, de modo que el apoyo familiar es crucial para que los enfermeros logren mejorar las condiciones estresantes que enfrentan.

De forma semejante, el estudio efectuado por Abriojo y Delgado, quienes han señalado que, el afrontamiento se asocia directamente con el estrés en los internos de enfermería, dado a que estos tienden a enfrentar situaciones de estrés por medio de respuestas físicas, además señalo que, el 48.0% mostró nivel alto respecto al afrontamiento, donde el 50.0% se orientó a la estrategia enfocada en la emoción, mientras que, el estrés fue de rango alto en el 77.0% prevaleciendo las reacciones fisiológicas¹⁴. Este tipo de enfoque contrapone los desafíos que se han identificado, dado que vienen a ser las estrategias de afrontamiento las que ayudan a que enfermería afronte los escenarios de estrés y no su núcleo familiar. Por su parte, Tselebis et al., indicaron que, el apoyo recibido por parte de las familias ha sido indispensable para que el personal de enfermería pueda controlar los problemas dentro del apartado laboral, principalmente en cuanto a consecuencias nocivas¹³.

Desde un punto de vista metodológico, el apoyo recibido por enfermería por parte de su familia resulta crucial, dado que son aquellas atenciones que influyen no sólo en el estado de ánimo de los enfermeros, sino que inciden positivamente es su capacidad para sentirse motivados y en la capacidad de poder enfrentar cualquier situación o inconveniente en su ambiente laboral, siendo el estrés uno de ellos, de modo que, por medio de este apoyo pueden manejar cualquier condición estresante.

En referencia con el tema, Aroni y Zavala, ha manifestado que, el apoyo familiar comprende aquellos cuidados y soporte que el entorno familiar proporciona a los miembros que forman parte de este núcleo²². Asimismo, Urrutía, ha mencionado que, estrés laboral representa el tipo de estrés que se adquiere en al ambiente laboral y que inciden en la salud mental, así como física de las personas²³. Además, según la Teoría Familiar Sistémica desarrollada por Bowen quien fundamentó que es la familia la unidad emocional que ofrece la creación de buenas interacciones entre los integrantes del núcleo familiar, a fin de establecer una buena relación entre todas las partes²⁴.

Referente al estudio del **objetivo específico 1**, se manifiesta que el 1.1% de los enfermeros encuestados alcanzaron un nivel alto en cuanto al apoyo familiar que brindan en el Hospital Regional de Ica, lo cual llega a reflejar el grado de apoyo y empatía que les brindan frente a las diversas situaciones estresantes que tienden a enfrentar diariamente los enfermeros en sus ambientes y/o áreas laborales, siendo este apoyo familiar recibido un recurso crucial para hacer frente a las adversidades, aunque aún el 68.40% alcanzado una tendencia intermedia que podría ser compensada por medio de más comprensión e intervención de su entorno familiar.

De manera similar, la investigación desarrollada por Rojas, que menciona que, las estrategias de afrontamiento influyen positivamente en el estrés en un grupo de internos de enfermería, indicando además que, los resultados revelaron que el 48.0% evidenció nivel inadecuado respecto al afrontamiento, no obstante, el 30.0% mostró nivel regular sobre el afrontamiento y tan sólo el 22.0% reflejó nivel adecuado de afrontamiento, asimismo, se identificó que el 22.0% usó inadecuadamente la focalización sobre la solución de problemas, el 65.0% empleó de forma inadecuada la revalidación positiva y el 46.0% la búsqueda de apoyo social². Este tipo de enfoque contrapone los desafíos que se han identificado, en el estudio, dado que, el apoyo familiar no viene a ser el favor que ayuda para que los enfermeros logren manejar su estrés, sino que, son los medios de afrontamiento, donde la familia no forma parte de ello. De otro modo, Ávila, ha revelado que, el personal de salud requiere de la implementación de medidas con mayor efectividad para la prevención del estrés producido en el ámbito laboral y a favor de mejorar tanto la salud como el bienestar propio¹².

Desde un punto de vista metodológico, la familia viene a ser el factor con mayor influencia sobre la vida y accionar de una persona, en el caso de enfermería el apoyo que puedan recibir de su familia es crucial, dado que es un sustento para que puedan sentirse seguros y en la condición se afrontar cualquier tipo de obstáculo durante sus funciones y en el ambiente laboral en que se desempeñan.

En concordancia con el tema, Aroni y Zavala, ha revelado que, el apoyo de la familia viene a representar aquellas atenciones y soporte que el ambiente familiar proporciona a los miembros que forman parte de este núcleo²². Mientras que, Canales et al., han definido que, el manejo del estrés comprende el conjunto de estrategias que ayudan a sobrellevar las diversas dificultades que el entorno les genera¹⁰. Además, según la Teoría Familiar Sistémica desarrollada por Bowen quien fundamentó que es la familia la unidad emocional que ofrece la creación de buenas interacciones entre los integrantes del núcleo familiar, a fin de establecer una buena relación entre todas las partes²⁴.

Concerniente al estudio del **objetivo específico 2**, se revela que el 2.30% de los enfermeros encuestados alcanzaron un nivel alto en cuanto al manejo del estrés en el Hospital Regional de

Ica, lo cual llega a reflejar un adecuado y manejable control frente a los diversos escenarios estresantes al que diariamente están expuestos durante el desarrollo de sus actividades, aunque aún el 67.80% de estos, han alcanzado una tendencia intermedia que podría suponer que aún presentan dificultades o carecen de las herramientas adecuadas y necesarias para lograr manejar apropiadamente el estrés en su ambiente laboral.

De forma semejante, el estudio efectuado por Farfán, que ha manifestado que, el manejo de estrés resulta estar asociado directamente con la inteligencia emocional en un grupo de enfermeros, donde ello fue validado por medio de una sigma inferior a <0.05 , además mencionó que, con las dimensiones autocrítica, expresión emocional y el retraimiento social a través de un $p < 0.05$ ⁵. Este tipo de enfoques llegan a coincidir en cuanto se refiere que son los aspectos propios de cada persona los que contribuyen a que el personal de enfermería logre manejar su estrés en su ambiente de trabajo. De otra forma, Vargas et al., ha revelado que, estrés laboral se asocia directamente con las estrategias de afrontamiento en enfermeras, dado que logró obtener un valor de significancia que resultó ser inferior a 0.05¹⁹.

Desde un punto de vista metodológico, el manejo del estrés por parte de enfermería resulta ser crucial dado que ello contribuye favorablemente a que puedan llevar no sólo una vida más saludable, sino que en su ambiente de trabajo puedan llevar una vida y desarrollo laboral equilibrado frente sus actividades y colegas. Además, también podrán controlar sus emociones de manera oportuna y favorable.

En referencia con el tema, Asimismo, Urrutia, ha señalado que, estrés laboral comprende aquel tipo de estrés que se adquiere en el ambiente laboral y que inciden en la salud mental, así como física de las personas²³. Mientras que, Ortiz, definió que, el manejo del estrés representa aquellas acciones desarrolladas por las personas para poder hacer frente a los factores estresantes que su ambiente externo les genera¹⁸. Además, según la Teoría Familiar Sistémica desarrollada por Bowen quien fundamentó que es la familia la unidad emocional que ofrece la creación de buenas interacciones entre los integrantes del núcleo familiar, a fin de establecer una buena relación entre todas las partes²⁴.

Referente al estudio del **objetivo específico 3**, se expone que mediante una relación significativa entre los elementos comparados, en donde el valor de relación del manejo del estrés con las dimensiones del apoyo familiar, fueron las siguientes: 0.584 con el apoyo afectivo, 0.699 con el apoyo emocional, 0.680 con el apoyo instrumental y 0.680 con el apoyo interactivo, siendo todos estos unos valores de relación considerables. Siendo así que los diversos apoyos que brinda la familia ya sea desde al aspecto afectivo, emocional y el instrumental son atenciones cruciales e influyentes en la vida de los enfermeros, dado que, por su misma labor y por los diversos

escenarios estresantes que enfrentan diariamente, es importante que sientan el apoyo familiar para manejar el estrés y demás incidentes de manera favorables.

De forma semejante, el estudio efectuado por Saldarriaga, que ha manifestado que la funcionalidad familiar no se relaciona directamente con el estrés laboral en personal de salud, dado que el valor de significancia resultó ser superior a 0.05²⁰. Este tipo de enfoque contrapone los desafíos que se han identificado, dado que, a diferencia del resultado encontrado en el estudio, esta investigación demuestra que la familia no ayuda a que el personal de enfermería pueda hacer frente a las condiciones estresantes. Por su parte, Aroni, ha expuesto que el personal de enfermería ha demostrado tener un nivel alto en cuanto al estrés laboral que adquiere en su ambiente de trabajo, el cual tiende a incidir sobre su desempeño laboral⁹.

Desde un punto de vista metodológico, el apoyo emocional, afectivo y el instrumental son algunos de los apoyos que la familia puede ofrecer a los enfermeros, cuyos resultados tienden a resultar cruciales para que estos puedan sentir un soporte ante cualquier situación que pueda presentarse durante el desarrollo de sus funciones. Además, estos apoyos ayudan a que afronten debidamente situaciones que les causan estrés y que afectan su desempeño.

En referencia con el tema, Aroni y Zavala, ha manifestado que, el apoyo familiar comprende aquellos cuidados y soporte que el entorno familiar proporciona a los miembros que forman parte de este núcleo²². Asimismo, Urrutia, ha mencionado que, estrés laboral representa el tipo de estrés que se adquiere en el ambiente laboral y que inciden en la salud mental, así como física de las personas²³. Además, según la Teoría Familiar Sistémica desarrollada por Bowen quien fundamentó que es la familia la unidad emocional que ofrece la creación de buenas interacciones entre los integrantes del núcleo familiar, a fin de establecer una buena relación entre todas las partes²⁴.

V. Conclusiones

1. La relación entre apoyo familiar y manejo del estrés fue de 0.733, con una sigma menor a 0.050, indicando significancia. Un sistema de respaldo externo ayuda a regular emociones en situaciones complejas, permitiendo afrontar desafíos laborales con mayor estabilidad y reduciendo tensiones acumuladas en la práctica profesional.

2. El apoyo familiar mostró una tendencia media del 68.40%, con valores similares en apoyo afectivo (66.70%), emocional (66.70%), instrumental (70.10%) e interactivo (61.00%). Este respaldo intermedio proporciona contención sin fomentar dependencia, asegurando un equilibrio adecuado para afrontar las presiones laborales y personales con seguridad.

3. El manejo del estrés presentó un nivel medio de 67.80%, con dimensiones fisiológica (66.70%), cognitivo-emocional (68.40%) y conductual (68.90%). Un control moderado de tensiones permite una activación fisiológica equilibrada, procesamiento emocional estable y respuestas conductuales adecuadas para afrontar exigencias en entornos demandantes.

4. La correlación entre apoyo familiar y manejo del estrés fue significativa, con sigma menor a 0.050. Los valores obtenidos fueron 0.584 en apoyo afectivo, 0.699 en emocional, 0.680 en instrumental e interactivo. La interacción entre estas dimensiones permite estabilidad emocional y mejor adaptación a situaciones desafiantes en el desempeño profesional.

VI. Recomendaciones

1. Es esencial recomendar al Director General del Hospital Regional de Ica la implementación de un programa estructurado de talleres interactivos que integre tanto a enfermeros como a sus familiares en actividades de manejo del estrés y dinámicas de apoyo emocional. Estos talleres deberían enfocarse en fortalecer la comprensión mutua sobre los desafíos específicos que enfrentan los enfermeros en su labor, así como en las técnicas de afrontamiento del estrés que la familia puede facilitar desde casa. Mediante esta estrategia, se busca que los familiares participen activamente en el proceso de alivio emocional de los profesionales de enfermería, promoviendo una red de apoyo sólida y una mayor resiliencia laboral. Con este enfoque, se espera reducir los niveles de estrés en los enfermeros, fortaleciendo el clima laboral y el bienestar emocional del equipo.
2. Con el fin de fomentar un ambiente laboral favorable, resulta prudente sugerir al Director General del Hospital Regional de Ica la implementación de encuestas anónimas trimestrales que permitan monitorear de manera continua el nivel de apoyo familiar que perciben los enfermeros. Dicho sistema permitiría identificar variaciones y tendencias en la percepción de apoyo que pueden estar vinculadas a épocas de alta carga laboral o cambios en el entorno familiar de los trabajadores. Esta información resulta crucial para anticiparse a posibles necesidades de intervención, permitiendo al hospital adoptar estrategias que refuercen el apoyo familiar y, por ende, el bienestar de los enfermeros, contribuyendo de forma indirecta a su rendimiento y compromiso con la institución.
3. Sería valioso para el Jefe de Recursos Humanos del Hospital Regional de Ica implementar un sistema de evaluación integral sobre el manejo del estrés en los enfermeros, a través de pruebas psicológicas periódicas y entrevistas individuales de seguimiento. Este sistema de evaluación ayudaría a identificar los niveles de estrés específicos y el tipo de respuesta emocional de cada enfermero ante situaciones laborales adversas. Con los resultados obtenidos, se podría diseñar un plan de intervención personalizado que considere las técnicas de afrontamiento individuales y grupales más efectivas, mejorando así las competencias de los enfermeros para gestionar el estrés y reduciendo el impacto negativo que este podría tener en su salud y desempeño laboral.
4. Es recomendable para el Jefe de Recursos Humanos del Hospital Regional de Ica establecer un sistema de análisis de las diversas dimensiones del apoyo familiar y su impacto en la reducción del estrés laboral, mediante la creación de un equipo interdisciplinario que incluya especialistas en psicología y sociología laboral. Este equipo podría desarrollar un estudio detallado que evalúe cómo cada dimensión específica del apoyo familiar influye en la respuesta al estrés de los enfermeros, generando reportes que ofrezcan recomendaciones adaptadas a la realidad personal y profesional de cada trabajador. La implementación de este análisis permitirá

elaborar estrategias de intervención efectivas que fortalezcan las áreas de apoyo familiar más significativas, contribuyendo así al equilibrio emocional y a un ambiente de trabajo más saludable para los enfermeros del hospital.

VII. Referencias bibliográficas

1. Javier I. Relación entre el estrés laboral de los profesionales de enfermería, con la calidad de atención que se brinda a los pacientes que acuden al Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma - noviembre 2021 – enero 2022 [Internet] [Informe posgrado]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3873/1/T026_43068600_M.pdf
2. Rojas D. Estrategias de afrontamiento ante el estrés en internos de Enfermería de un Hospital del Callao - Perú 2020 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad César Vallejo; 2020 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91861/Rojas_GD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Ramirez E. Estrés laboral y cuidado humanizado en personal de enfermería de un hospital de Guayaquil en Tiempos COVID-19, 2020 [Internet] [Informe posgrado]. Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56889/Ramírez_EEK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Linch E, Cabrejo J. Level of emotional intelligence and work stress in hospital nurses I - La Libertad Essalud care network. Revista Ciencia y Tecnología [Internet]. 2021 [citado el 5 de noviembre de 2024];17(4):243–50. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/4086/4593>
5. Farfan N. Inteligencia Emocional y Manejo de Estrés en enfermeras de una Ipress de Chiclayo 2021 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Señor de Sipán; 2023 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11586/Farfan_Diaz_Noelia_del_Rocillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Inoñan R, Quispe H. Estrés laboral y desempeño profesional en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de EsSalud de Iquitos, 2023 [Internet] [Informe posgrado]. Universidad Peruana Unión; 2024 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/7389/Roxy_Trabajo_Especialidad_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Esquen D, Juárez S. Estrés académico en las internas de enfermería de una universidad nacional de Lambayeque, 2023 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Nacional Pedro

- Ruiz Gallo; 2024 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12766>
8. Medina A, Paredes Z. Estrés laboral y calidad del cuidado de enfermería en un centro de salud mental comunitario. Nuevo Chimbote, 2023 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Nacional del Santa; 2023 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4540/Tesis Medina Paredes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4540/Tesis_Medina_Paredes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 9. Aroni W. Estrés laboral del enfermero(a) en la microred de salud parconáica, 2019 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Autónoma del Perú; 2020 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: [http://www.repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/603/3/ARONI MORALES WUILBER DAVID.pdf](http://www.repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/603/3/ARONI_MORALES_WUILBER_DAVID.pdf)
 10. Canales S, Pardo M, Solís C. Afrontamiento del Estrés en enfermeras que trabajan en el servicio público de salud, en contexto del COVID-19 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Gabriela Mistral; 2021 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/20.500.12743/2023/CD ME.PSI %282%29 2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/20.500.12743/2023/CD_ME.PSI_%282%29_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 11. Carballo B, Sánchez M. El manejo del estrés laboral en la planta de hospitalización de pacientes Covid-19. Revista Ene de enfermería [Internet]. 2020 [citado el 5 de noviembre de 2024];15(1):1–15. Disponible en: http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/748/COVID_HGLP
 12. Avila J. Estrategias de prevención del estrés laboral en el personal de salud: revisión de alcance 2018-2022. Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS [Internet]. 2023 [citado el 5 de noviembre de 2024];5(3):719–32. Disponible en: <https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/605/820>
 13. Tselebis A, Lekka D, Sikarasa C, Tsomaka E, Tassopoulos A, Ilias I, et al. Insomnia, Perceived Stress, and Family Support among Nursing Staff during the Pandemic Crisis. Healthcare (Basel) [Internet]. 2020 [citado el 5 de noviembre de 2024];8(4):1–12. Disponible en: [10.3390/healthcare8040434](https://doi.org/10.3390/healthcare8040434)
 14. Abrijo M, Delgado J. Afrontamiento y estrés en internos de enfermería de la Universidad Nacional de Huacho 2023 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2024 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8917/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Carhuaricra A, Casas C. 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 [Internet] [Informe pregrado]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion; 2023 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: http://45.177.23.200/bitstream/undac/3569/1/T026_70227735_T.pdf
16. Abarca Y, Soto J, Espinoza T. Estrés laboral y dinámica familiar en el personal de enfermería. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2021 [citado el 5 de noviembre de 2024];37(3):1–12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300009&lng=es. Epub 01-Sep-2021.
17. Osorio H. Estrés laboral y funcionalidad familiar en el profesional de enfermería de un hospital de Lima provincia – 2020 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Norbert Wiener; 2020 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4586>
18. Ortiz O. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el servicio de hospitalización de una Clínica privada Lima - 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9044>
19. Vargas K, Chipana P, Mamani Y. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca - 2021 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1079>
20. Saldarriaga L. Funcionalidad familiar y estrés laboral del personal de salud. Hospital de Apoyo Otuzco en contexto COVID-19 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9285>
21. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev Cient Mun de la Inv y el Conoc [Internet]. 2020 [citado el 26 de septiembre de 2024];4(3):12–9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7591592.pdf>
22. Aroni K, Zavala B. Apoyo familiar y calidad de vida del adulto mayor en el AAHH Sol Naciente de Comas [Internet] [Informe pregrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125566/Aroni_SK-Zavala_SBB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Urrutia R. Inteligencia emocional y manejo del estrés en docentes de una institución educativa del distrito de Pueblo Nuevo, 2022 [Internet] [Informe posgrado]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/100562/Urrutia_HRI-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
24. Rivas S. Artículo histórico sobre la terapia familiar y su evolución en la medicina familiar. . Revista mexicana de medicina familia [Internet]. 2022 [citado el 5 de noviembre de 2024];9(3):93–100. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2696-12962022000300093&script=sci_abstract

VIII. Anexos

Anexo 1 Instrumento de recolección de datos



APOYO FAMILIAR Y MANEJO DEL ESTRÉS EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2024

PRESENTACIÓN:

Buenos días, se está desarrollando un estudio con la finalidad de Determinar la relación entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024

Características sociodemográficas:

Edad: Menor de 25 años () 26-30 años () 31-40 años () Mayor a 41 años ()

Zona de procedencia: Zona rural () Zona urbana ()

Estado civil: Soltero(a) () Casado (a) () Conviviente () Otro ()

Años de servicio: Menor a 5 años () 5- 10 años () Mayor a 10 años ()

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

APOYO FAMILIAR

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
1	Considera que tiene el apoyo de su familiar cuando lo necesita					
2	Tiene la confianza suficiente con sus familiares para hablar de sus problemas personales o en el ámbito laboral					
3	Cuenta con algún familiar de confianza para conversar sobre sus preocupaciones					

4	Considera que su familia comprende sus problemas
5	Considera que su entorno familiar está siempre dispuesto a apoyarlo
Apoyo emocional	
6	Puede contar con sus familiares para conversar de cualquier problema que pueda estar aconteciendo
7	Sus familiares tienen la suficiente confianza para expresarle cuando no hace las cosas bien
8	Tiene familiares con quienes pueda compartir sus problemas o temores y cosas íntimas
9	Considera que sus familiares lo apoyan en momentos buenos, así como en situaciones difíciles
10	Suele pasar buenos momentos y divertirse con sus familiares
Apoyo instrumental	
11	Sus familiares le brindan apoyo y bienestar en su día a día
12	Sus familiares suelen aconsejarlo cuando tiene problemas
13	Cuenta con algún familiar con quien pueda relajarse
14	Cuenta con algún familiar que lo ayude a olvidar sus problemas
15	Su familiar muestra interés cuando usted presenta problemas personales o del ámbito laboral
Apoyo interactivo	
16	Considera que sus familiares demuestran amor y afecto en los momentos más difíciles
17	Sus familiares lo hacen sentir querido
18	Sus familiares suelen aconsejarlo cuando realmente lo desea
19	Sus familiares lo aconsejan ante problemas personales
20	Sus familiares muestran total interés por apoyarlo en momentos difíciles

MANEJO DEL ESTRÉS

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
Nivel fisiológico						
1	Considera que los problemas laborales afectan su estado de salud					
2	Considera que le cuesta mantener la concentración durante la jornada laboral					
3	A pesar de las exigencias de su trabajo, considera que cuenta con buen estado de salud					
4	Frente problemas que surgen en el trabajo, consideran que se le altera la respiración					
5	Cree que debe actuar con más calma durante el desarrollo de las tareas laborales					
Nivel cognitivo- emocional						
6	Para aliviar cualquier malestar, usted consume tranquilizantes o fármacos					
7	Considera que en el ámbito laboral pierde fácilmente la paciencia					
8	Ante contratiempos laborales, le cuesta mantener la calma o tranquilizarse					
9	Ante problemas laborales, usted reacciona de forma agresiva					
10	Durante el desarrollo de sus funciones, a menudo ha sentido ganas de llorar					
Nivel conductual						
11	Frente a problemas laborales, suele entristecerse					
12	Considera que se acelera ante cuestiones laborales que no son tan urgentes					
13	Considera que se vuelve pesimista frente a los problemas laborales					

-
- 14 Considera que los problemas en el ámbito laboral llegan a cambiar fácilmente su estado de ánimo, afectando su desempeño
-
- 15 Cree que tiene falta de energía para poder afrontar sus labores
-

Gracias por su colaboración

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, Con Dirección
en _____, con DNI _____

autorizo y acepto participar en el proyecto titulado:

APOYO FAMILIAR Y MANEJO DEL ESTRÉS EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2024.

Estoy enterado y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

ATENTAMENTE

.....

FIRMA



RESOLUCIÓN DECANAL N° 359-2024-FE-UNICA-D

Ica, 03 de setiembre de 2024

VISTO:

El Oficio N° 326-UI-FE-UNICA-2024 de fecha 23 de agosto de 2024, remitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería, quien solicita la emisión de la Resolución Decanal de aprobación de Proyecto de Investigación Titled "APOYO FAMILIAR Y MANEJO DEL ESTRÉS EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2024" de la Bach. BEATRIZ PILAR CARBAJAL BAUTISTA, habiendo obtenido el 3% de índice de similitud como resultado de la evaluación de originalidad de los documentos de investigación conforme lo estipula la R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25 de enero del 2021, que en su Art. 32 inc. 9 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, cumpliendo con la aprobación de su Docente Asesora Dra. ISABEL NATIVIDAD URURE VELAZCO, y;



CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Art. 48 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" las Facultades son unidades de formación académica, profesional y de gestión. Está integrada por docentes y estudiantes. Las Facultades organizan, gestionan y conducen al régimen de estudios de pregrado, posgrado y segunda especialidad profesional, que permiten la obtención de grados académicos y de títulos a nombre de la nación;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 018-R-UNICA-2023, de fecha 11 de mayo del 2023, se resuelve ENCARGAR interinamente a la Mg. LOZA MUNARRIZ LILIA ESTHER en el cargo de Decano de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución Rectoral;

Que, mediante Oficio N° 002-SG-UNICA-2023, la encargada de secretaria general de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" solicita el registro de datos de las autoridades interinas y; de acuerdo a lo solicitado la SUNEDU emite el Oficio N° 2341-2023-SUNEDU-02-15-02 de fecha 17 de mayo del 2023, comunicando el registro de los datos de la Mg. LILIA ESTHER LOZA MUNARRIZ;

Que, según lo estipulado en el artículo 37° del Reglamento General de Investigación de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", el Comité de Investigación es el encargado de proponer el asesor para los proyectos de investigación presentados para la obtención del título profesional, quienes deben contar con la especialidad del tema que se desarrolla, enmarcados en las líneas de investigación garantizando la calidad académica de la investigación;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 048-UNICA-2020 de fecha 25 de enero de 2021, se aprueba el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, de acuerdo al Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", en su Artículo 32.-Procedimiento para la obtención del Título Profesional, numeral 3 a la letra dice: "El Decano, en el plazo de cuarenta y ocho (48) horas máximo deriva la solicitud al director de la Unidad de Investigación quien en el plazo de setenta y dos (72) horas máximo cita al Comité de Investigación (integrado por el director de la Unidad de Investigación, el director de la Escuela Profesional y un docente designado por el Decano) para que en el plazo de veinticuatro (24) horas designe al asesor del



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



proyecto. Esta designación la formaliza el director de la Unidad de Investigación mediante oficio dirigido al docente asesor con el nombre del proyecto, del asesorado y del asesor;

Que, mediante Oficio N° 326-UI-FE-UNICA-2024 de fecha 23 de agosto de 2024, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería, solicita la emisión de la Resolución Decanal de aprobación de Proyecto de Investigación Titledo "APOYO FAMILIAR Y MANEJO DEL ESTRÉS EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2024" de la Bach. BEATRIZ PILAR CARBAJAL BAUTISTA, habiendo obtenido el 3% de índice de similitud como resultado de la evaluación de originalidad de los documentos de investigación conforme lo estipula la R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25 de enero del 2021, que en su Art. 32 Inc. 9 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, cumpliendo con la aprobación de su docente Asesora Dra. ISABEL NATIVIDAD URURE VELAZCO;

Por lo que, en uso de las atribuciones conferidas a la señora Decana de la Facultad de Enfermería otorgada por el artículo 70° de la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR el Proyecto de Investigación Titledo "APOYO FAMILIAR Y MANEJO DEL ESTRÉS EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2024", presentado por la Bach. BEATRIZ PILAR CARBAJAL BAUTISTA, para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, en estricto cumplimiento de los artículos pertinentes del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Artículo 2°.- DESIGNAR como Asesora del desarrollo del Proyecto de Investigación a la Dra. ISABEL NATIVIDAD URURE VELAZCO.

Artículo 3°.- OTORGAR un plazo mínimo de cuatro (04) meses para la presentación del Informe Final, conforme a lo dispuesto en el Art. 32° inc. 10 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Artículo 4°.- TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación y demás instancias de la Facultad de Enfermería para su conocimiento y fines.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
Isabel Natividad Urrure Velazco
Dra. ISABEL NATIVIDAD URURE VELAZCO
DECANA (*)



N° 1128-2024-HRI/DE.



Resolución Directoral

Ica, 11 de Octubre del 2024



VISTO:

El Expediente N° 24-017439-001, que contiene el Memorando N° 1289-2024-HRI/DE, de fecha 24 de Setiembre del año 2024, emitido por la Directora Ejecutiva del Hospital Regional de Ica, donde se autoriza emitir el acto resolutivo aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación, según Oficio N° 277-2024-GORE-DIRESA-HRI/OADI



CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y XV del Título Preliminar de la Ley N° 26842 Ley General de Salud establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es de responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla y que el Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud.



Que el artículo 28 de la Ley N° 26842 Ley General de Salud, dispone que la investigación experimental con personas debe ceñirse a las legislaciones especiales sobre la materia y a los postulados éticos contenidos en la declaración Helsinki y sucesivas declaraciones que actualicen los referidos postulados

Que por Decreto Supremo N° 021-2017-SA, se aprueba el reglamento de ensayos clínicos, norma legal que en su artículo 58° denomina Comité Institucional de Ética en Investigación a la instancia sin fines de lucro, es una institución de investigación, con disposición de participar, encargado de velar por la protección de los derechos seguridad y bienestar de los sujetos de investigación.

Que, mediante Oficio N° 277-2024-GORE-DIRESA-HRI/OADI, de fecha 24 de Setiembre del año 2024, el jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional de Ica, solicita emitir el acto resolutivo de aprobación del proyecto de tesis, titulado "**APOYO FAMILIAR Y MANEJO DEL ESTRÉS EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA-2024**" presentado por la Investigadora: **CARBAJAL BAUTISTA, BEATRIZ PILAR**, alumna de la Facultad de Enfermería, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para optar EL Título Profesional de Licenciada en Enfermería, el cual ha sido revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de esta sede docente; adjuntando el Acta de evaluación y Aprobación de fecha 24 de Setiembre del año 2024.

Que, con Memorando N° 1289-2024-HRI/DE, de fecha 24 de Setiembre del año 2024, la Directora Ejecutiva del Hospital Regional de Ica, autoriza emitir el acto resolutivo aprobando el Proyecto de investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación y detallado, en el Oficio N° 277-2024-GORE-DIRESA-HRI/OADI.

En uso de las facultades contenidas en el Reglamento de Organización y Funciones del

....///

///...



**GOBIERNO REGIONAL DE ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**



**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

Ica, 25 de octubre del 2024

CARTA N° 030-2024-HRI/JDENF.

SEÑORITA: CARBAJAL BAUTISTA BEATRIZ PILAR

ASUNTO: REMITO RESPUESTA

**REF.: FUT S/N
EXP. N° 24-20083-001**

Me dirijo a usted, para saludarla cordialmente y a la vez en atención al documento de la referencia, el cual solicita permiso para aplicar instrumento de recolección de información (encuesta) al personal de enfermería debo manifestarle que su solicitud es considerado **PROCEDENTE**, por lo que se concede el permiso respectivo.

Lo que informo para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DE ICA

Lic. Elf. Angelica Villarroel de Trujillo
JEFE DEL DPTO. DE ENFERMERIA
CER: 5824 RNE: 2406

AVdT/JENF
plg/sec

Anexo 6 Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Tipo de investigación Tipo básica Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación: Nivel correlacional Diseño de la investigación: Diseño no experimental Población y muestra Población: 327 enfermeros Muestra: 177 enfermeros Tipo de muestra: probabilística Muestreo Aleatorio simple Técnica de recolección de datos Encuesta Instrumento Cuestionario
¿Cuál es la relación entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024?	Determinar la relación entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024	Existe una relación significativa entre el apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024	Apoyo familiar	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de apoyo familiar en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024? ¿Cuál es el nivel del manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024? ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024? 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de apoyo familiar en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024 Identificar el nivel del manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024 Identificar la relación entre las dimensiones del apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024 	<ul style="list-style-type: none"> Existe nivel medio de apoyo familiar en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024 Existe nivel medio del manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024 Existe relación significativa entre las dimensiones del apoyo familiar y el manejo del estrés en enfermeros del Hospital Regional de Ica, 2024 	Apoyo afectivo Apoyo emocional Apoyo instrumental Apoyo interactivo <hr/> Variable 2 <hr/> Manejo del estrés <hr/> Dimensiones <hr/> Nivel fisiológico Nivel cognitivo- emocional Nivel conductual	

Anexo 7 Cuadro de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Variable 1: Apoyo familiar	La variable representa a los cuidados, atenciones y soporte que ofrece el entorno familiar a los miembros que la conforman, convirtiéndose en una ayuda a las necesidades que puedan presentar sus integrantes ²² .	Mediante un cuestionario se analizó a la dimensión apoyo afectivo, emocional, así como el apoyo instrumental e interactivo para consignar el apoyo familiar en los enfermeros.	Apoyo afectivo	Afinidad Intereses	Ordinal	Cuestionario
			Apoyo emocional	Gratitud Confianza		
			Apoyo instrumental	Bienestar Respeto		
			Apoyo interactivo	Alivio Tranquilidad		
Variable 2: Manejo del estrés	La variable corresponde al conjunto de acciones que desarrollan las personas en miras de afrontar eficientemente las condiciones, situaciones o factores que tienden a provocarles estrés y afectar su desempeño ²³ .	Mediante un cuestionario se analizó la dimensión nivel fisiológico, cognitivo-emocional, al igual que la dimensión nivel conductual para determinar el manejo de estrés en los enfermeros.	Nivel fisiológico	Concentración Paciencia	Ordinal	Cuestionario
			Nivel cognitivo-emocional	Contratiempos Sentimiento de culpa		
			Nivel conductual	Estado de ánimo Intranquilidad		

Anexo 8 Ficha técnica de instrumento

Variable: Apoyo familiar

Entidad de publicación: Universidad César Vallejo

Autor: Aroni Salas, Katty/ Zavala Sanchez, Brighth Bertha

Año: 2023

Lugar: Lima

Título: Apoyo familiar y calidad de vida del adulto mayor en el AAHH Sol Naciente de Comas

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Mgtr. Blancas Fierro, Lila Hermina

Link: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125566/Aroni_SK-Zavala_SBB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Variable: Manejo del estrés

Entidad de publicación: Universidad César Vallejo

Autor: Urrutia Herrera, Rosa Isabel

Año: 2022

Lugar: Lima

Título: Inteligencia emocional y manejo del estrés en docentes de una institución educativa del distrito de Pueblo Nuevo, 2022

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Dr. Espejo Lazaro, Juan Carlos

Link: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/100562/Urrutia_HRI-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Anexo 10 Confiabilidad del instrumento

VARIABLE 1

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
1	4	4	2	3	3	3	4	3	4	4	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	56.00
2	3	3	4	3	4	2	4	3	2	3	3	2	2	3	4	3	2	2	3	4	59.00
3	4	4	2	4	4	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	55.00
4	4	4	4	2	4	2	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	69.00
5	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	56.00
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60.00
7	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	34.00
8	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	53.00
9	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	52.00
10	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	56.00
Varianzas	0.49	1.00	0.76	0.36	0.56	0.41	0.49	0.29	0.61	0.69	0.65	0.45	0.45	0.61	0.69	0.65	0.45	0.45	0.61	0.69	69.40

K (Número de ítems)	20.000
Vi varianza por ítem	11.360
Vt (varianza total)	69.400

Alfa	0.880
-------------	-------

VARIABLE 2

N°	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	
1	2	4	3	4	3	4	3	4	4	2	2	2	4	4	4	48.00
2	3	4	4	3	4	2	4	3	3	2	2	2	3	4	4	47.00
3	3	4	4	3	3	3	4	2	2	2	2	3	3	2	3	43.00
4	2	3	2	3	4	3	2	3	3	2	3	4	2	3	4	43.00
5	3	3	2	4	4	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	44.00
6	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45.00
7	3	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	2	32.00
8	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	24.00
9	2	3	2	4	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	41.00
10	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	41.00
Varianzas	0.24	1.21	0.84	0.89	1.00	0.65	0.69	0.09	0.64	0.85	0.36	0.61	0.16	0.81	1.00	48.76

K (Número de ítems)	15.000
Vi varianza por ítem	10.040
Vt (varianza total)	48.760

Alfa	0.851
-------------	-------

AMBAS VARIABLES

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	
1	4	4	2	3	3	3	4	3	4	4	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	4	3	4	3	4	3	3	4	4	2	2	2	4	4	104.00
2	3	3	4	3	4	2	4	3	2	3	3	2	2	3	4	3	2	2	3	4	3	4	4	3	4	2	4	3	3	2	2	2	3	4	4	106.00
3	4	4	2	4	4	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	4	4	3	3	3	4	2	2	2	2	3	3	2	3	98.00
4	4	4	4	2	4	2	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	2	3	2	3	4	3	2	3	4	3	2	3	4	2	3	4	112.00
5	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	2	4	3	3	2	3	3	2	4	4	2	4	3	3	2	4	3	3	2	2	100.00
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	105.00
7	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	2	66.00
8	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	77.00
9	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	2	3	2	4	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	93.00
10	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	97.00
Varianzas	0.49	1.00	0.76	0.36	0.56	0.41	0.49	0.29	0.61	0.69	0.65	0.45	0.45	0.61	0.69	0.65	0.45	0.45	0.61	0.69	0.24	1.21	0.84	0.89	1.00	0.65	0.69	0.09	0.64	0.85	0.36	0.61	0.16	0.81	1.00	179.16

K (Número de ítems)	35.000
Vi varianza por ítem	21.400
Vt (varianza total)	179.160

Alfa	0.906
-------------	-------

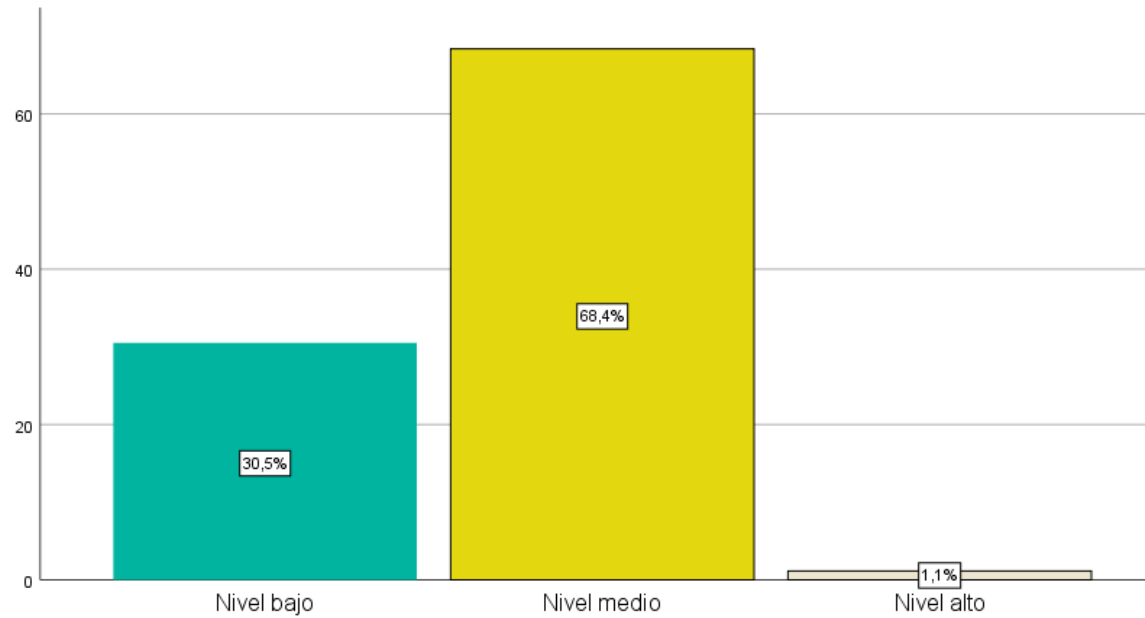
Anexo 11 Baremos

Tabla 15. Baremos de variables y dimensiones

	Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto
Variable 1	20 – 46	47 – 72	73 – 100
Variable 2	15 – 35	36 – 55	56 – 75
Dimensiones	5 – 11	12 – 17	18 – 25

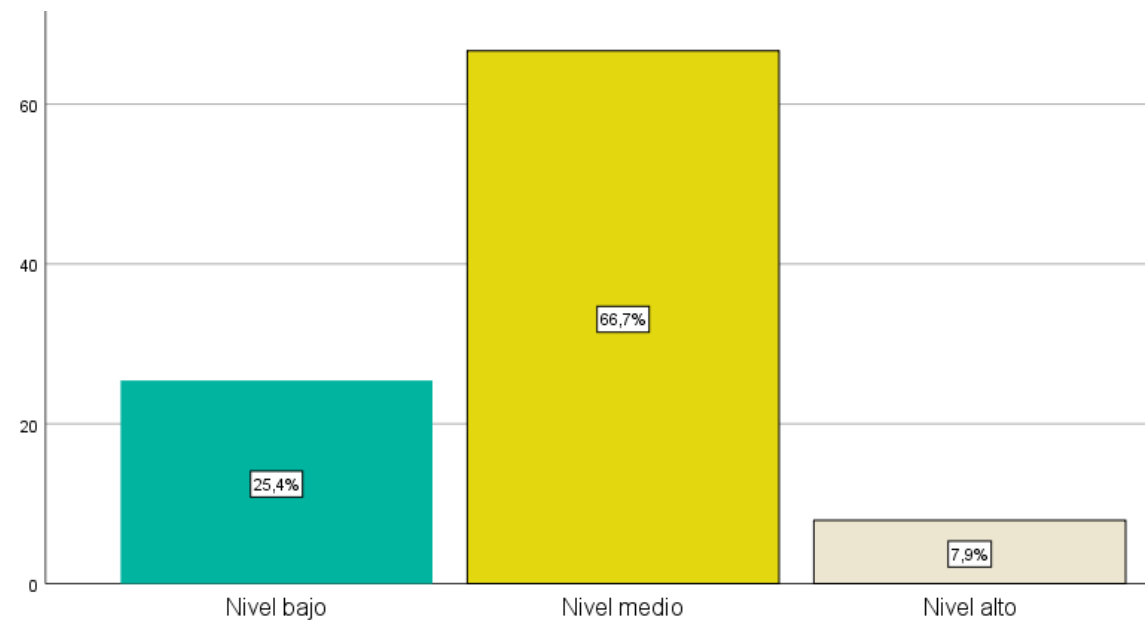
Estadística descriptiva por pregunta

Figura 1. Análisis de la variable Apoyo familiar



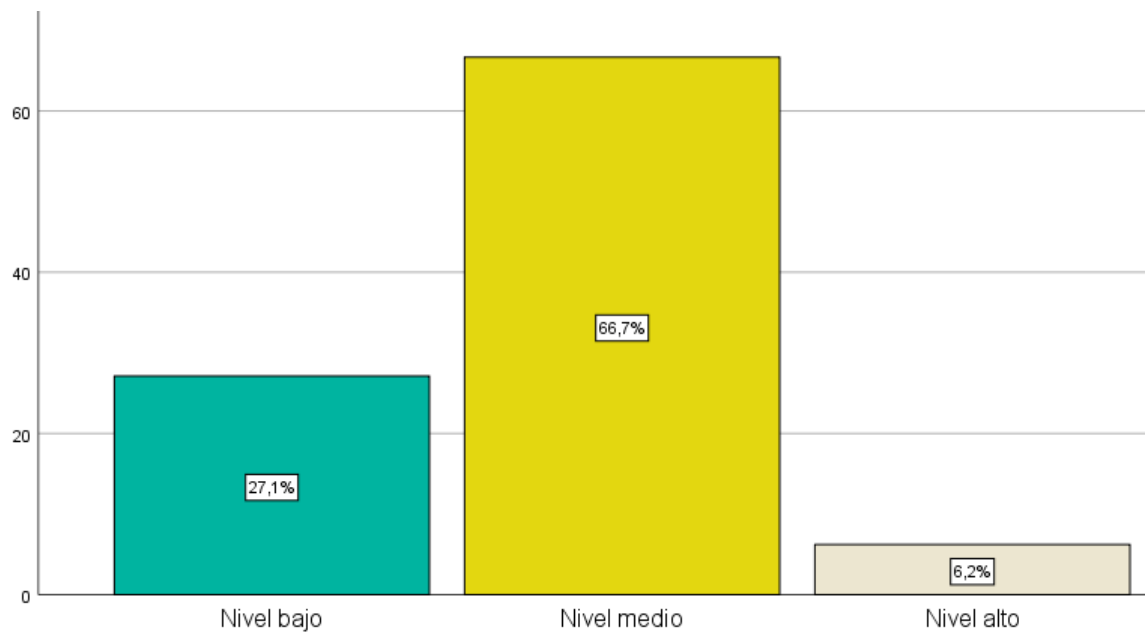
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 2. Análisis de la dimensión Apoyo afectivo



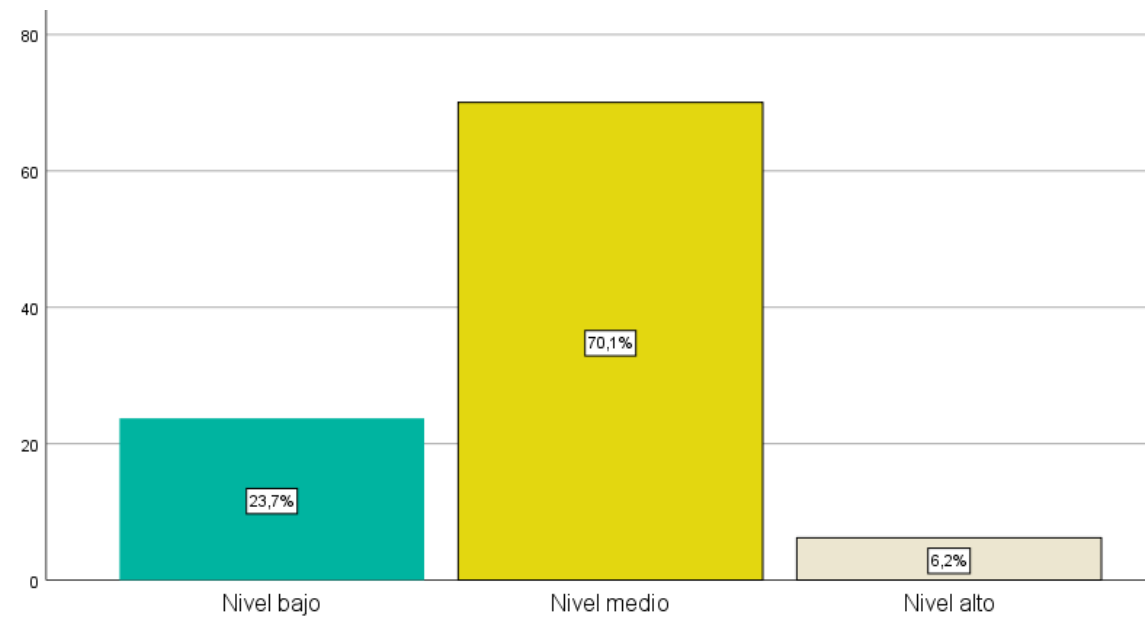
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 3. Análisis de la dimensión Apoyo emocional



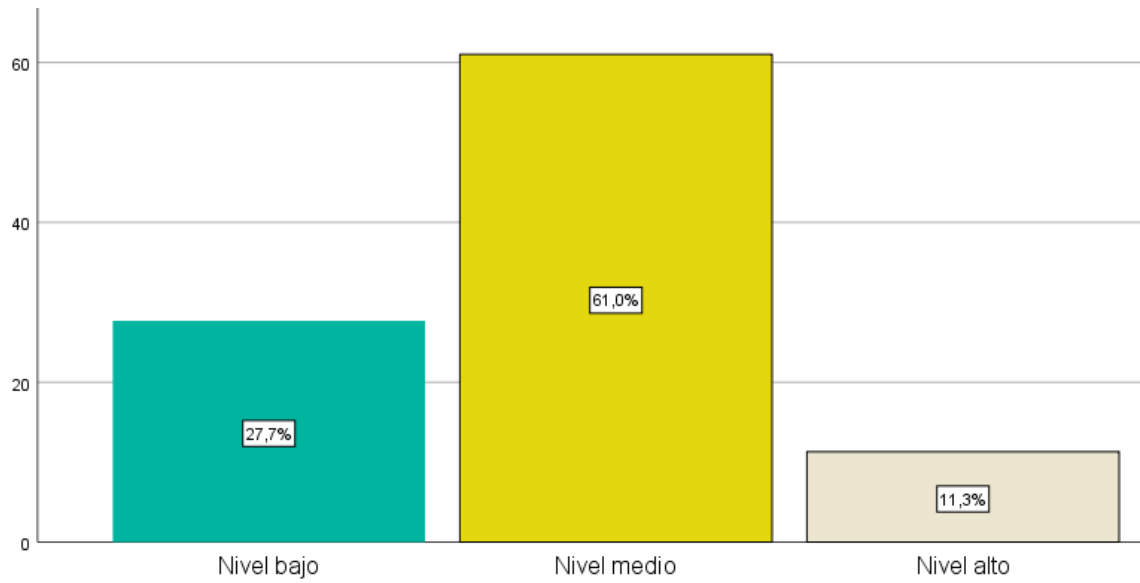
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 4. Análisis de la dimensión Apoyo instrumental



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

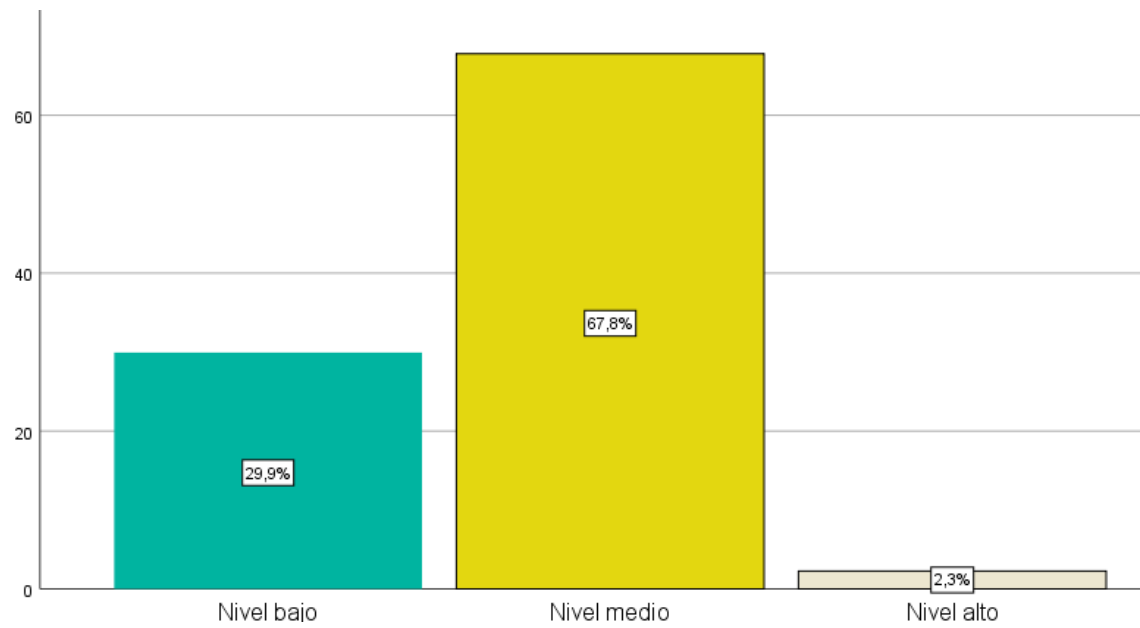
Figura 5. Análisis de la dimensión Apoyo interactivo



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

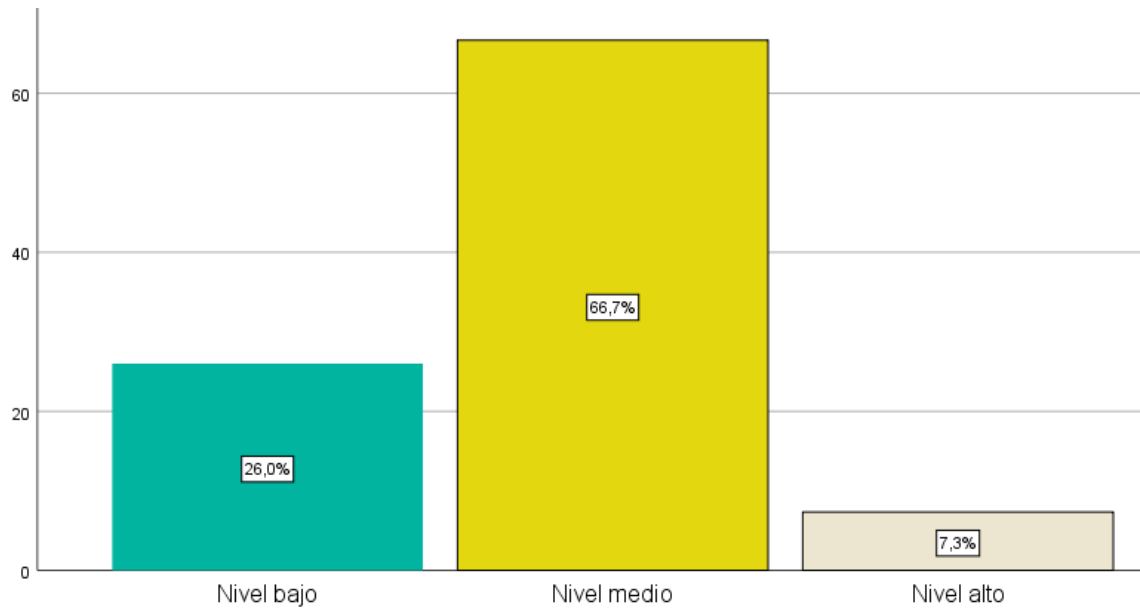
Objetivo específico 2

Figura 6. Análisis de la variable Manejo del estrés



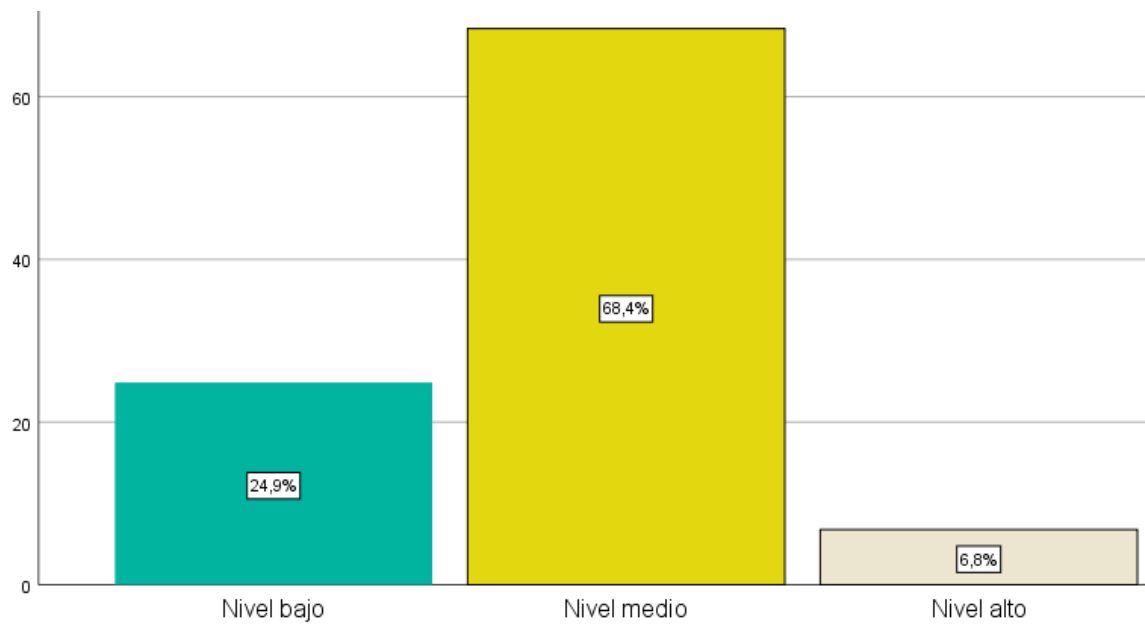
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 7. Análisis de la dimensión Nivel fisiológico



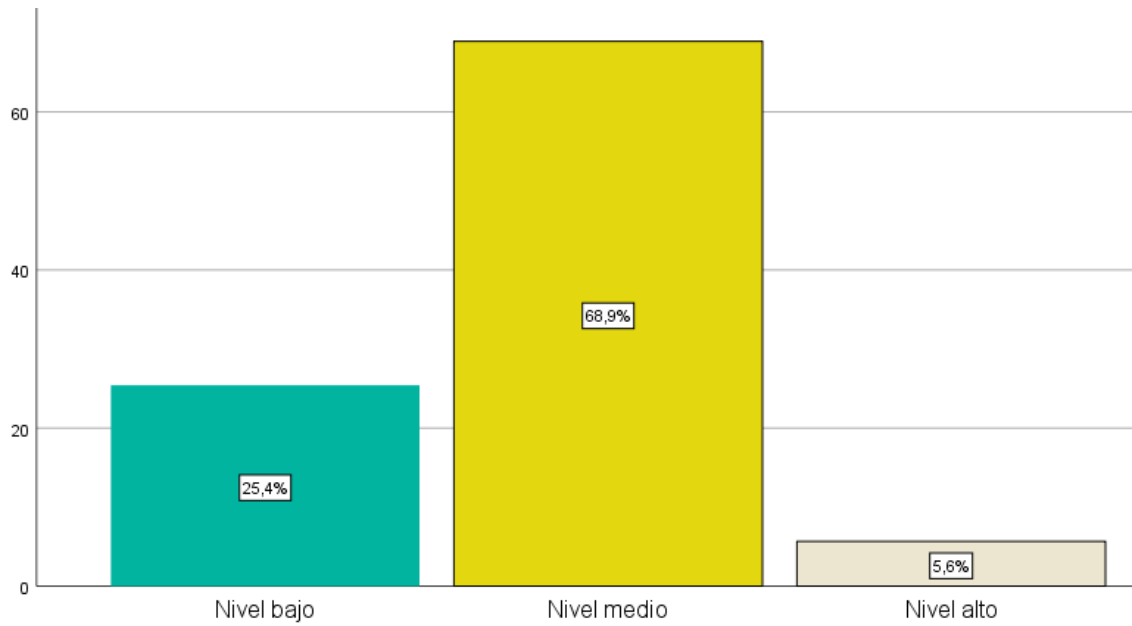
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 8. Análisis de la dimensión Nivel cognitivo- emocional



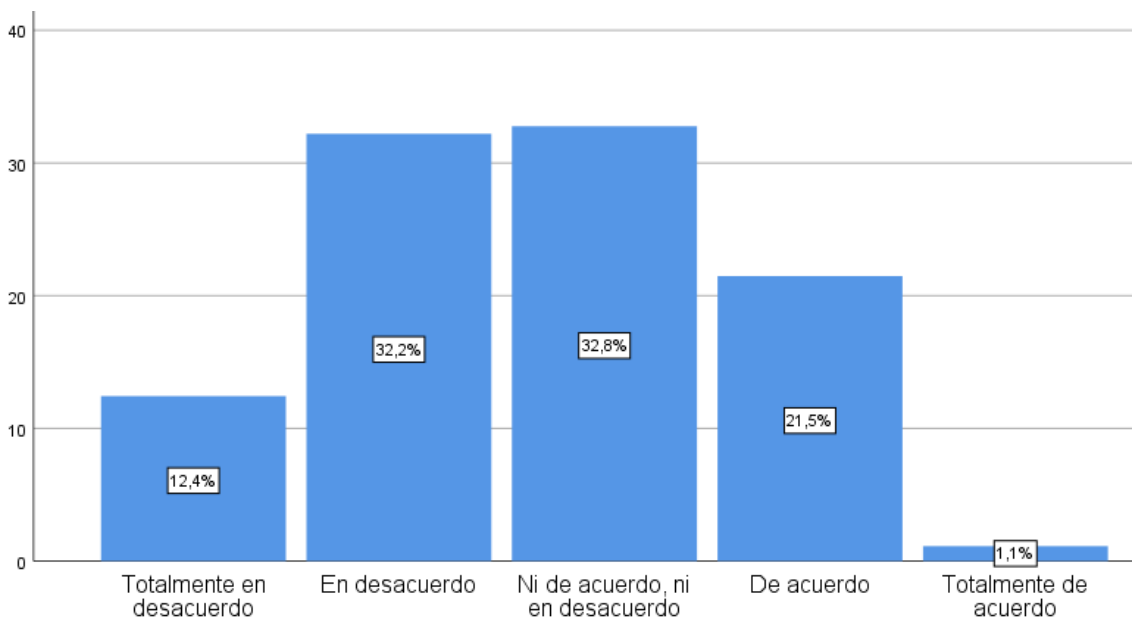
Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Figura 9. Análisis de la dimensión Nivel conductual



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

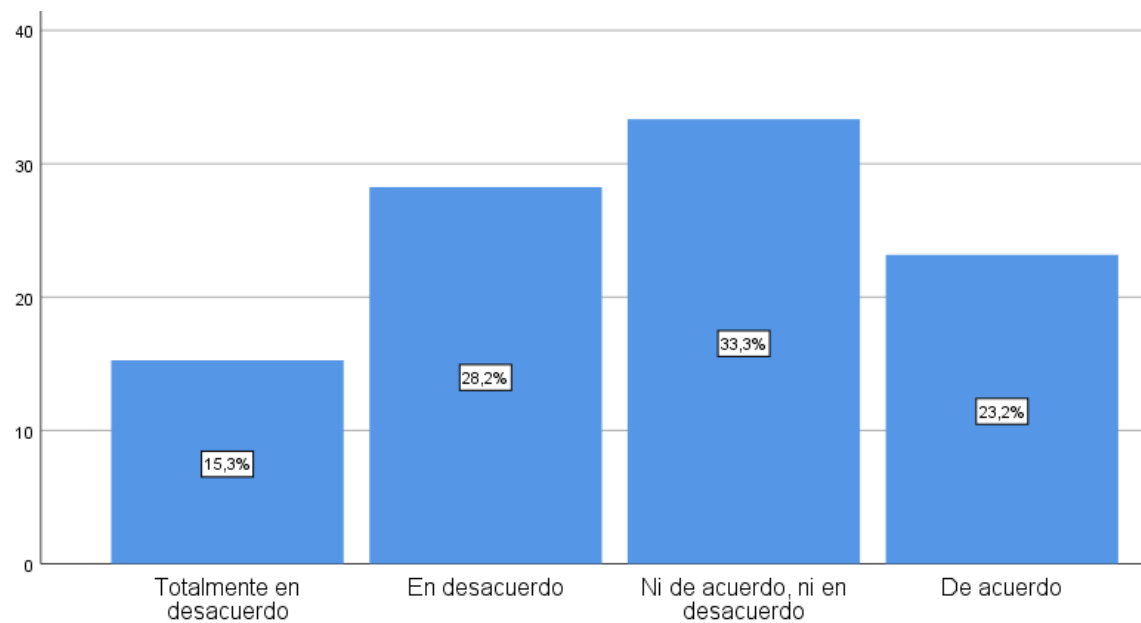
Figura 10 Considera que tiene el apoyo de su familiar cuando lo necesita



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El porcentaje de 32.80% de encuestados que se posiciona en un punto neutral al evaluar el respaldo que recibe de sus allegados al necesitarlo sugiere cierta ambivalencia. Esta postura puede indicar que algunos participantes no experimentan una sensación clara de respaldo o, en su defecto, que este apoyo se brinda de manera intermitente. Tal neutralidad refleja una percepción en la que la frecuencia o disponibilidad del respaldo recibido no es constante o plenamente satisfactorio para todos los participantes.

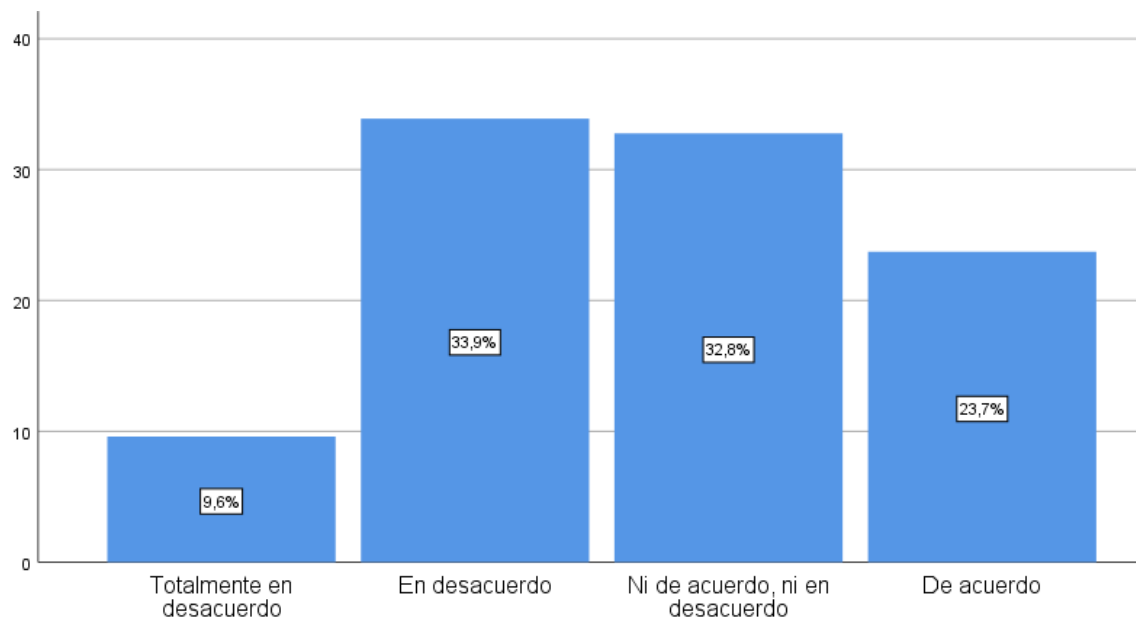
Figura 11. Tiene la confianza suficiente con sus familiares para hablar de sus problemas personales o en el ámbito laboral



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 33.30% de los encuestados mantiene una postura intermedia sobre su grado de confianza para expresar dificultades personales o laborales con sus allegados. Este hallazgo podría interpretarse como una señal de distanciamiento o una percepción de vulnerabilidad en las relaciones personales, donde algunos participantes pueden no sentir el nivel de seguridad necesario para abordar temas delicados o potencialmente complejos.

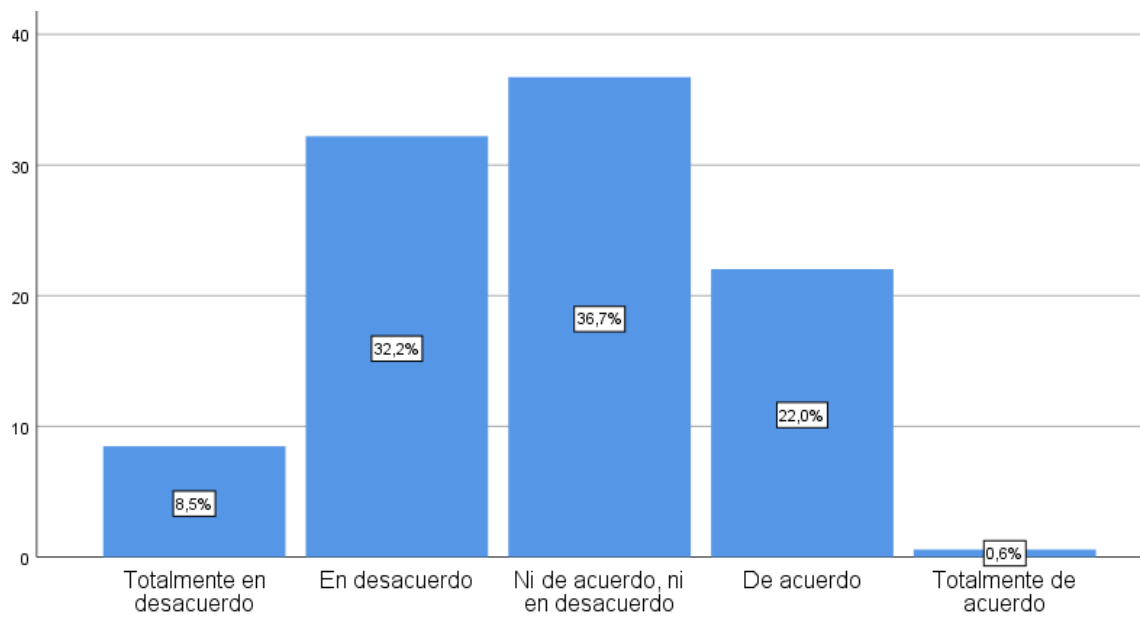
Figura 12. Cuenta con algún familiar de confianza para conversar sobre sus preocupaciones



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 33.90% en desacuerdo sobre contar con un familiar con quien compartir preocupaciones denota una falta de conexión significativa. Esta cifra refleja un escenario en el que parte de los encuestados podría sentirse aislado o poco dispuesto a involucrar a familiares en sus inquietudes, lo cual podría estar relacionado con la percepción de posibles juicios o la carencia de confianza en dichas relaciones.

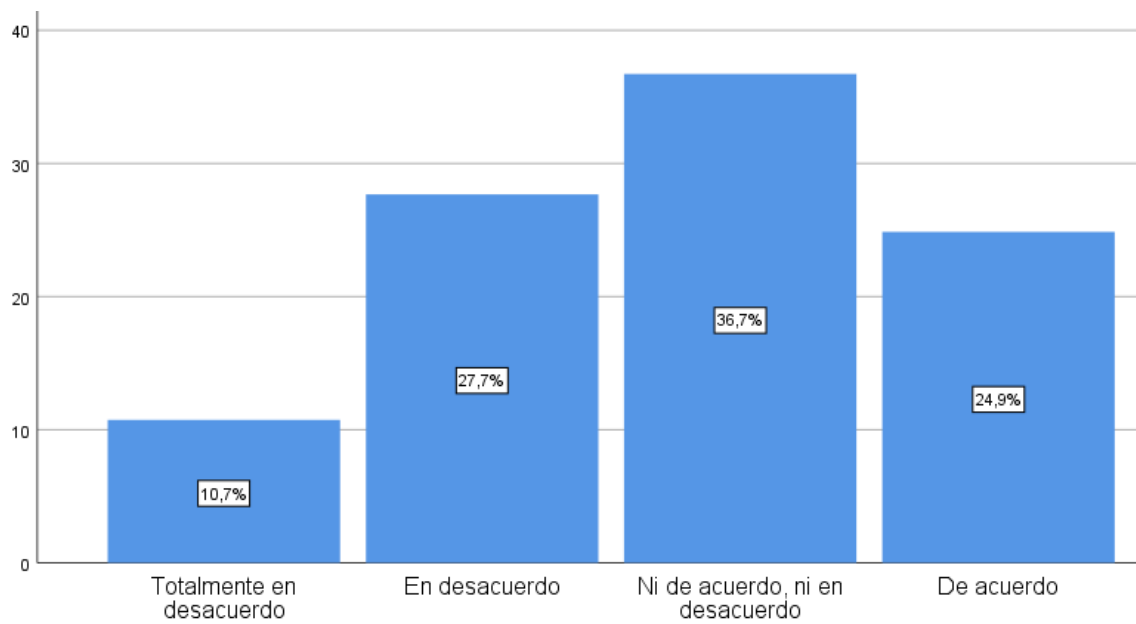
Figura 13. Considera que su familia comprende sus problemas



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Con un 36.70% en neutralidad al considerar la comprensión de sus familiares frente a sus dificultades, los datos revelan una percepción de soporte moderado. Esta postura puede insinuar que, aunque existe cierta disposición para comprender, no siempre se percibe como un apoyo tangible o efectivo, lo cual podría influir en la percepción de satisfacción o respaldo emocional entre los participantes.

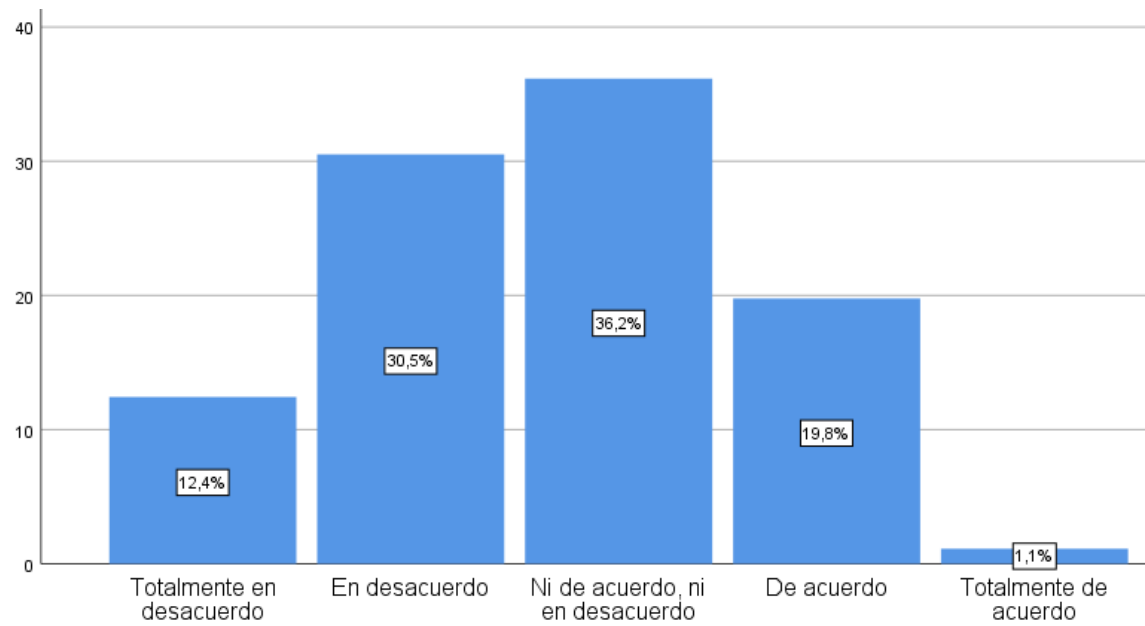
Figura 14. Considera que su entorno familiar está siempre dispuesto a apoyarlo



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La postura neutral de un 36.70% sobre la disposición de su entorno a ofrecer respaldo destaca una percepción ambivalente. Esto sugiere que, para algunos, el apoyo recibido no siempre es evidente o constante, pudiendo generar una relación de dependencia limitada y una búsqueda de recursos adicionales para enfrentar situaciones complejas sin contar plenamente con sus allegados.

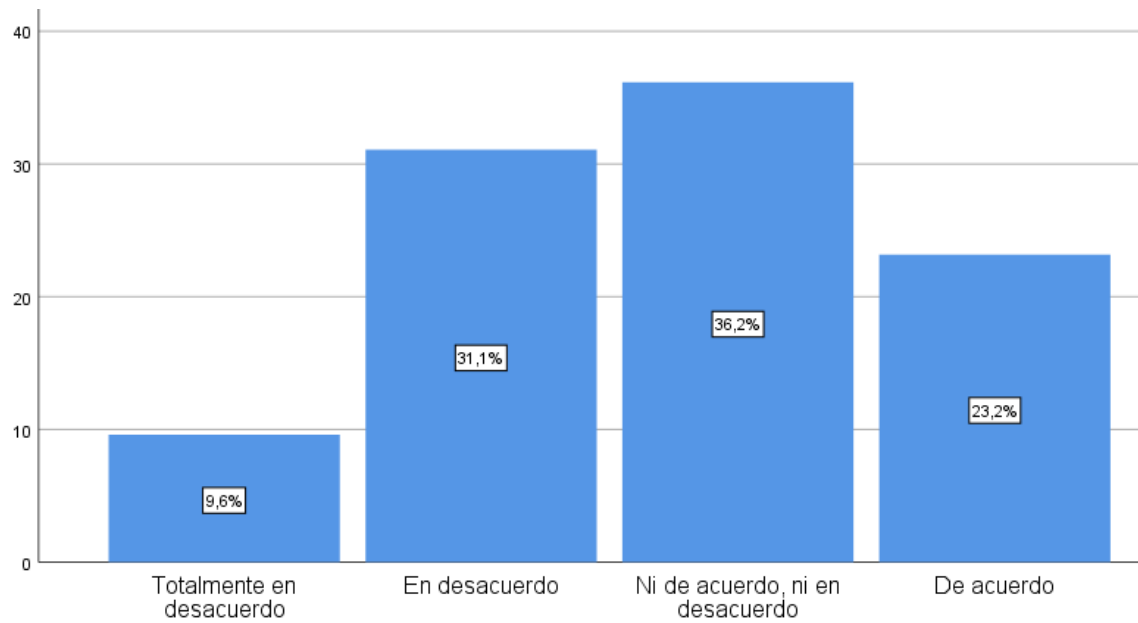
Figura 15. Puede contar con sus familiares para conversar de cualquier problema que pueda estar aconteciendo



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La respuesta de 36.20% que se sitúa en un punto intermedio sobre la posibilidad de dialogar sobre cualquier problema con familiares refleja una percepción de acceso restringido a dichos intercambios. Esto sugiere una relación que, si bien permite el diálogo en ciertos contextos, presenta barreras o limitaciones para temas que podrían ser sensibles o delicados.

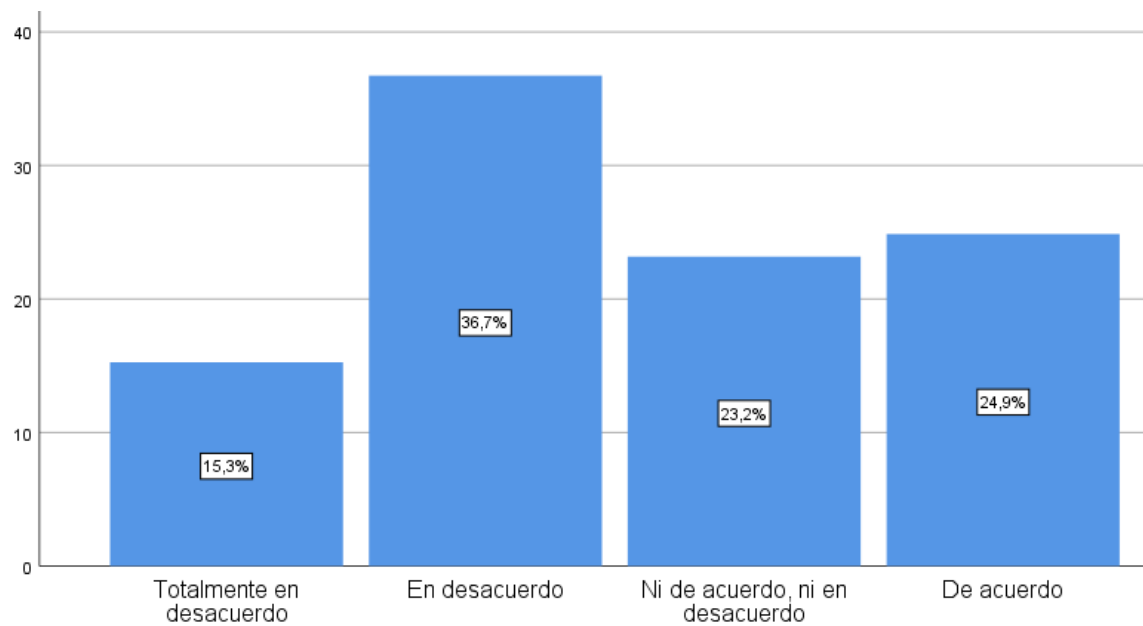
Figura 16. Sus familiares tienen la suficiente confianza para expresarle cuando no hace las cosas bien



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 36.20% de neutralidad sobre la confianza de familiares para dar retroalimentación sobre errores muestra una ambigüedad en la percepción de este tipo de comunicación. Esta respuesta podría revelar una falta de apertura en la relación, donde la crítica constructiva o los consejos no siempre fluyen de manera espontánea o efectiva.

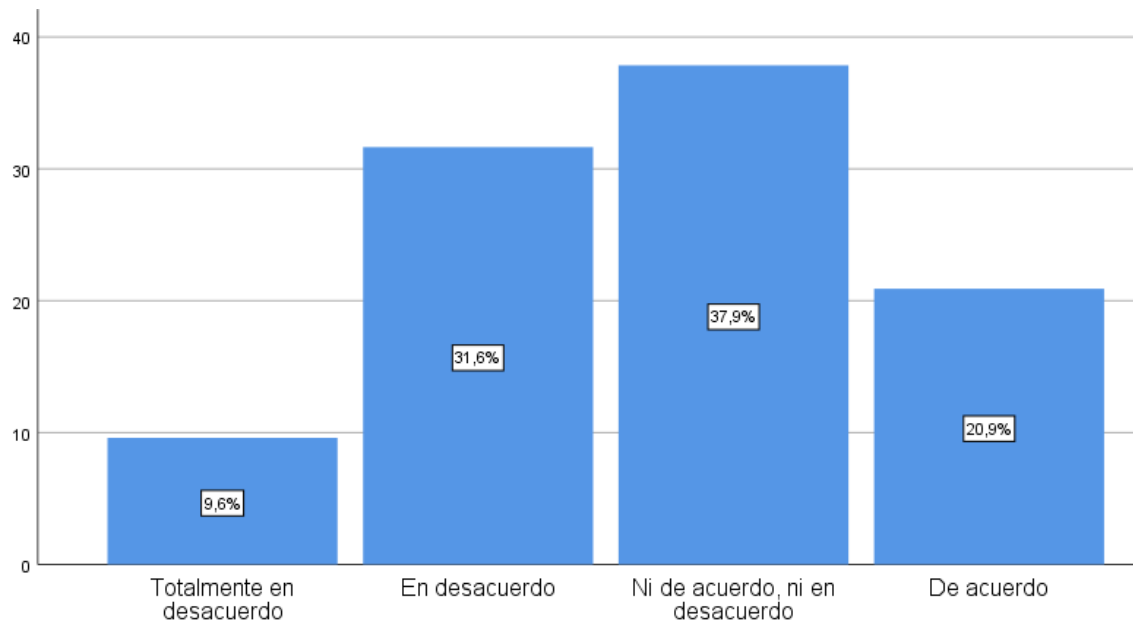
Figura 17. Tiene familiares con quienes pueda compartir sus problemas o temores y cosas íntimas



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 36.70% de desacuerdo sobre la posibilidad de compartir problemas o aspectos personales con familiares indica una distancia emocional en la relación. La cifra refleja que muchos encuestados no encuentran en su entorno cercano el apoyo deseado para enfrentar situaciones que requieren apertura emocional, lo cual puede tener implicaciones en el manejo individual de sus desafíos.

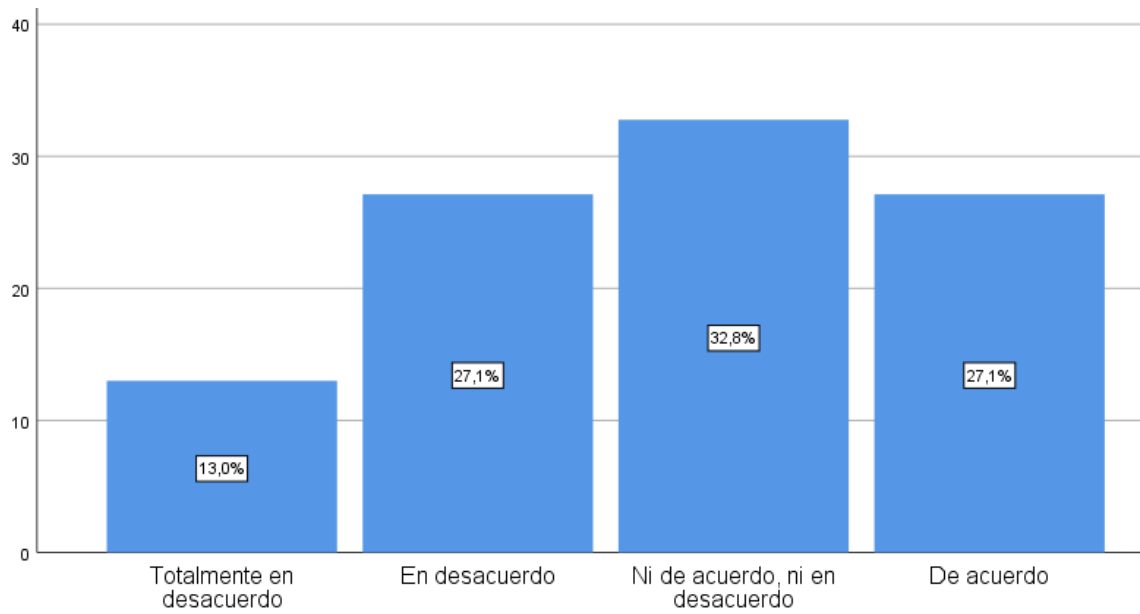
Figura 18. Considera que sus familiares lo apoyan en momentos buenos, así como en situaciones difíciles



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Con un 37.90% que permanece en neutralidad al evaluar el respaldo familiar tanto en buenos como en malos momentos, se evidencia una percepción de apoyo que no es plenamente satisfactorio ni ausente. Este porcentaje sugiere que, aunque existe cierta disposición para brindar respaldo, no siempre es constante o suficientemente tangible.

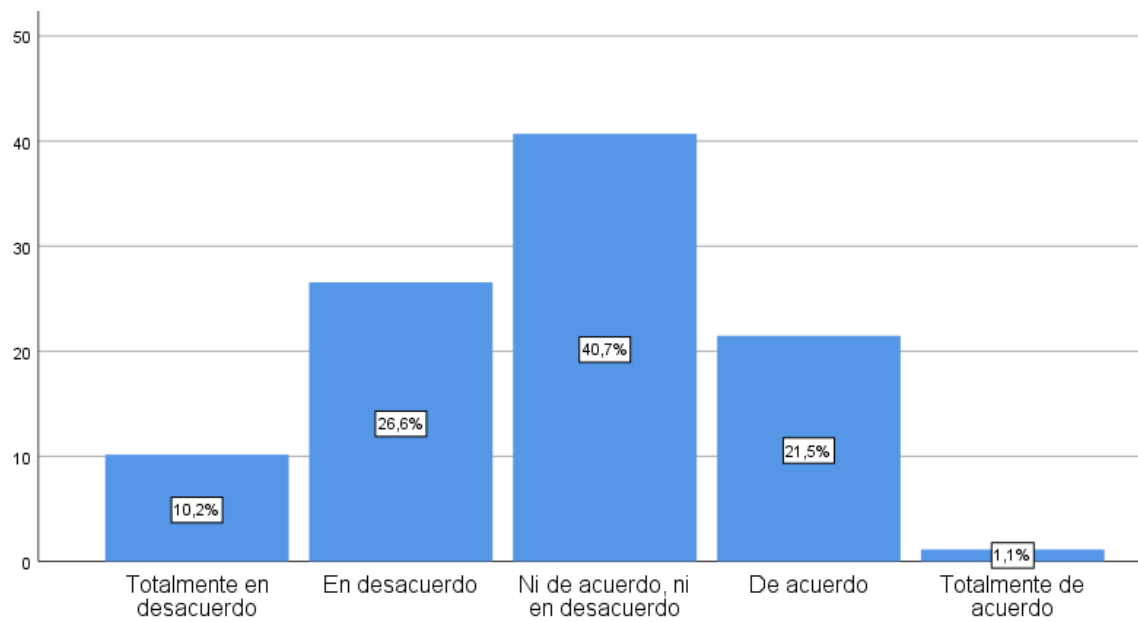
Figura 19. Suele pasar buenos momentos y divertirse con sus familiares



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La posición de 32.80% en neutralidad sobre los buenos momentos y la diversión con sus allegados sugiere una relación ambivalente. Esto podría indicar que la interacción, aunque presente, no se traduce necesariamente en experiencias de disfrute o satisfacción plena, reflejando posiblemente una dinámica rutinaria o poco estimulante.

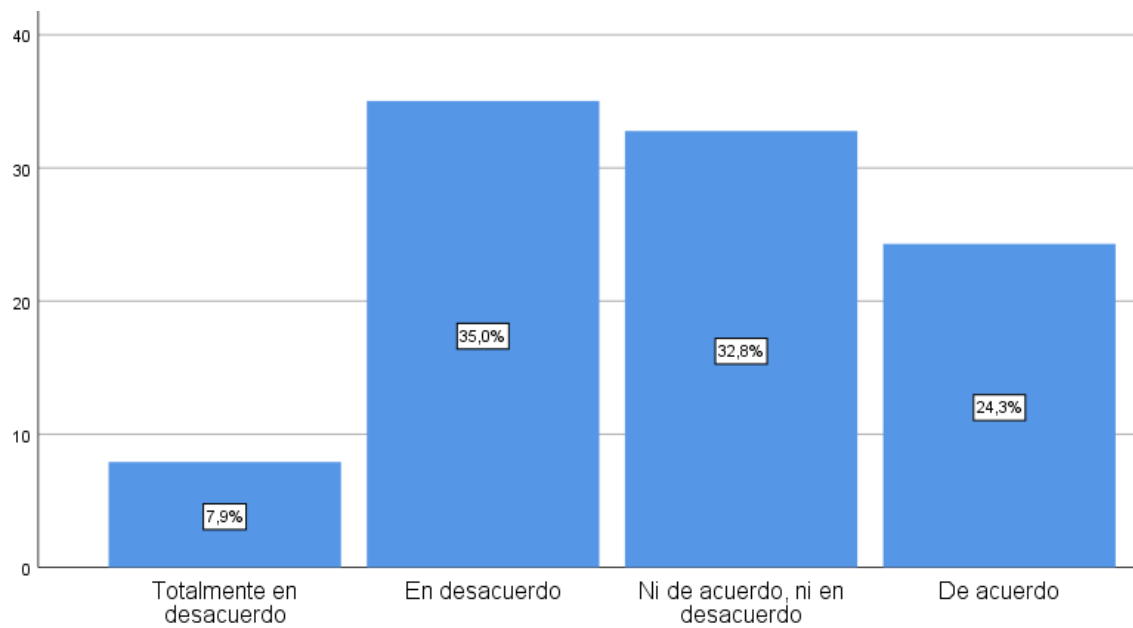
Figura 20. Sus familiares le brindan apoyo y bienestar en su día a día



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Con un 40.70% en neutralidad sobre el bienestar diario brindado por familiares, se refleja una percepción ambigua de soporte cotidiano. La respuesta podría indicar que, aunque el apoyo existe, no es lo suficientemente consistente o notable como para que los encuestados lo consideren significativo en su vida diaria.

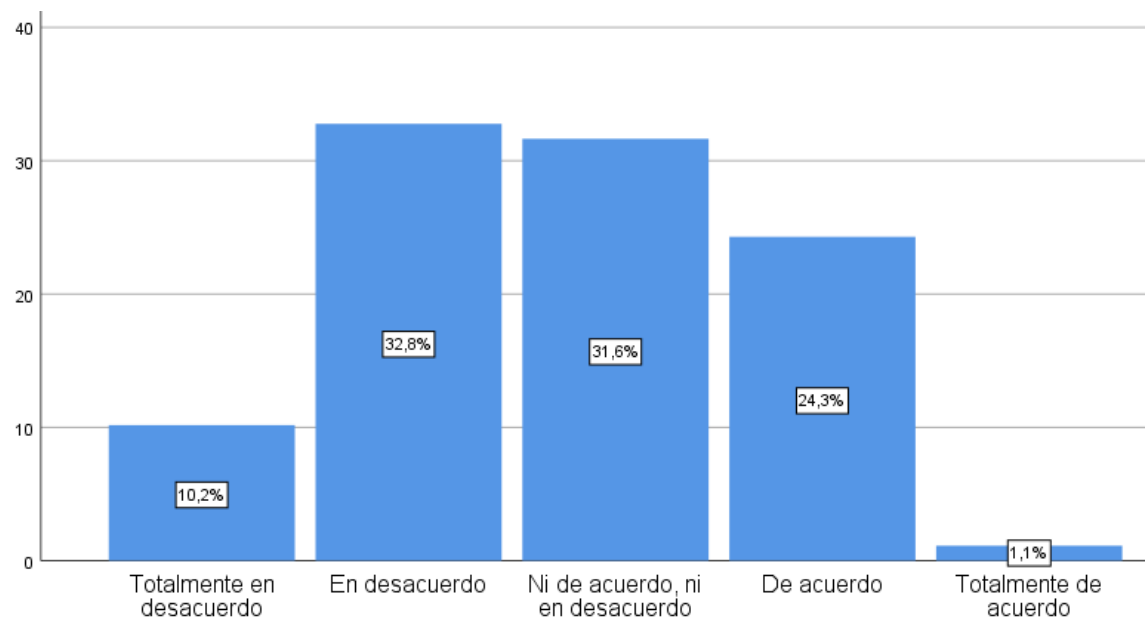
Figura 21. Sus familiares suelen aconsejarlo cuando tiene problemas



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 35.00% en desacuerdo sobre la recepción de consejos por parte de sus allegados refleja una percepción de escaso respaldo orientado a la resolución de problemas. Esta cifra sugiere una dinámica en la que los encuestados podrían sentirse carentes de orientación o guía en momentos críticos, afectando su capacidad de toma de decisiones.

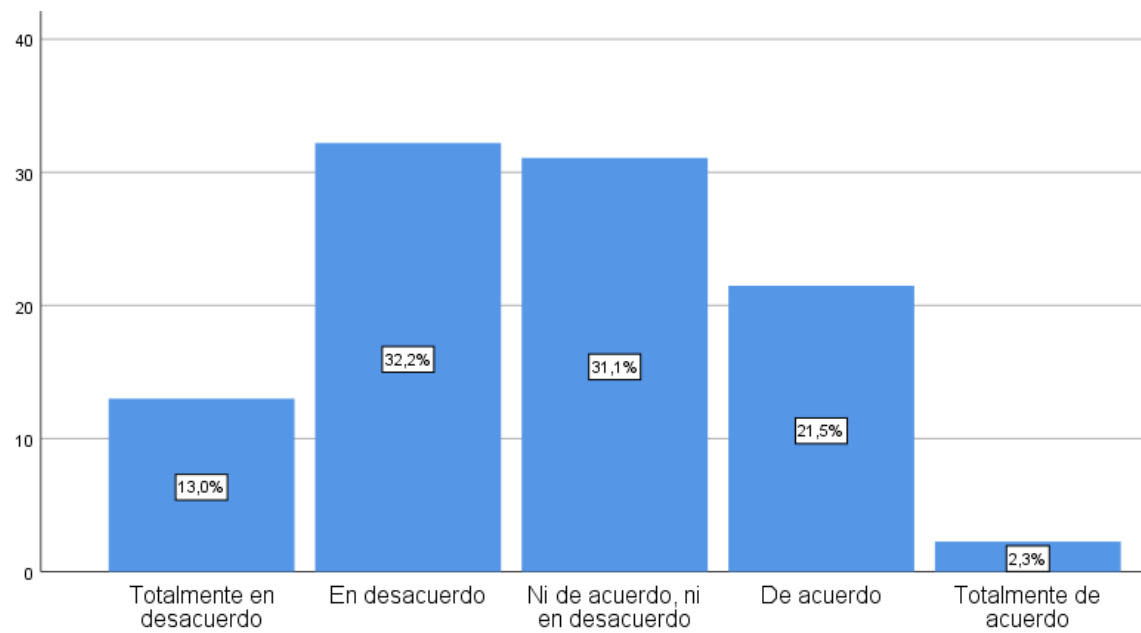
Figura 22. Cuenta con algún familiar con quien pueda relajarse



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Con un 32.80% en desacuerdo sobre la disponibilidad de un familiar con quien relajarse, se evidencia una falta de apoyo en momentos de descanso o alivio emocional. Este porcentaje refleja un aislamiento percibido, donde el bienestar emocional podría depender exclusivamente de los propios recursos del encuestado.

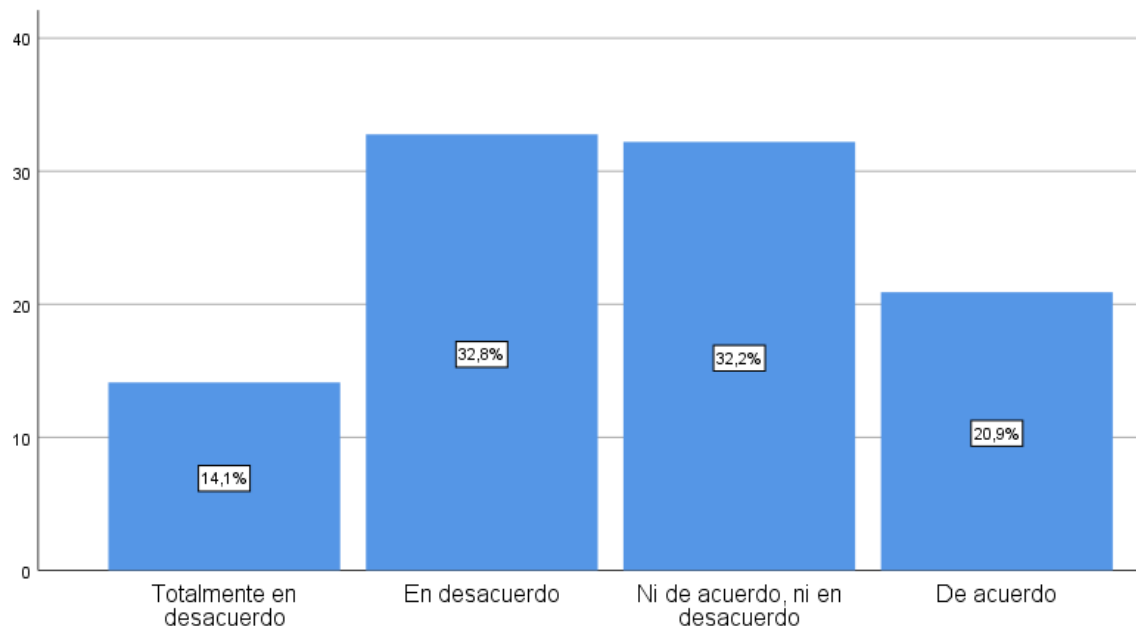
Figura 23. Cuenta con algún familiar que lo ayude a olvidar sus problemas



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 32.20% de desacuerdo sobre la posibilidad de contar con un familiar para olvidar problemas destaca una limitación en el soporte emocional. Esta percepción podría indicar que los encuestados no encuentran en sus allegados el nivel de apoyo necesario para aliviar tensiones, manteniendo una relación más distante o funcional.

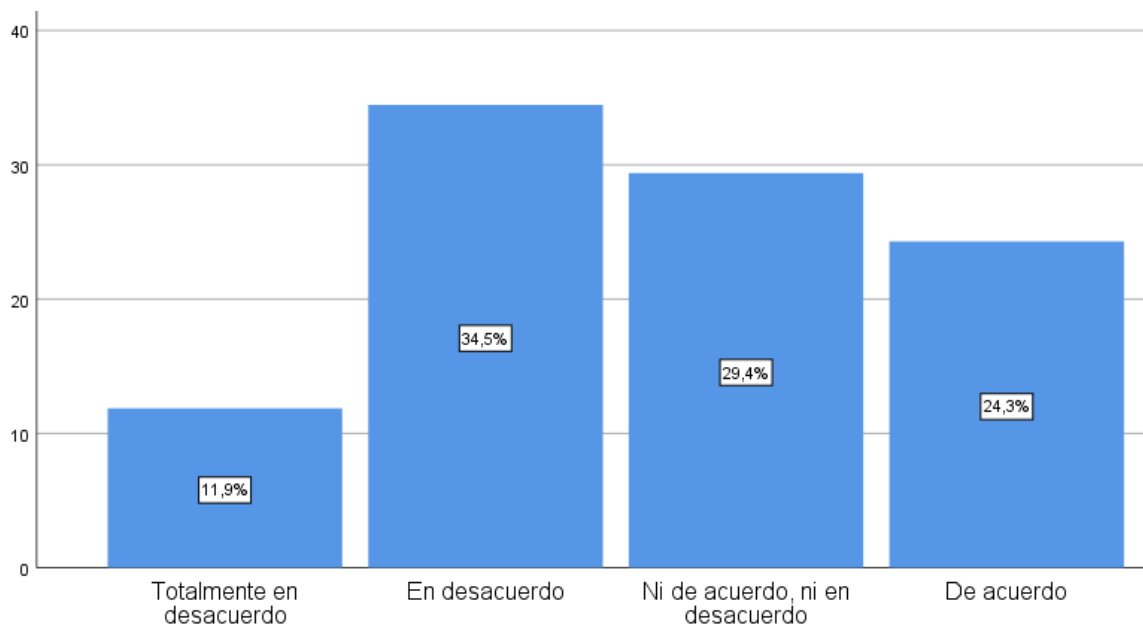
Figura 24. Su familiar muestra interés cuando usted presenta problemas personales o del ámbito laboral



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La cifra de 32.80% en desacuerdo sobre el interés de familiares en sus problemas personales o laborales denota una falta de cercanía o interés evidente. Esta postura podría estar relacionada con una percepción de indiferencia o desconexión emocional, dificultando el soporte en momentos de vulnerabilidad.

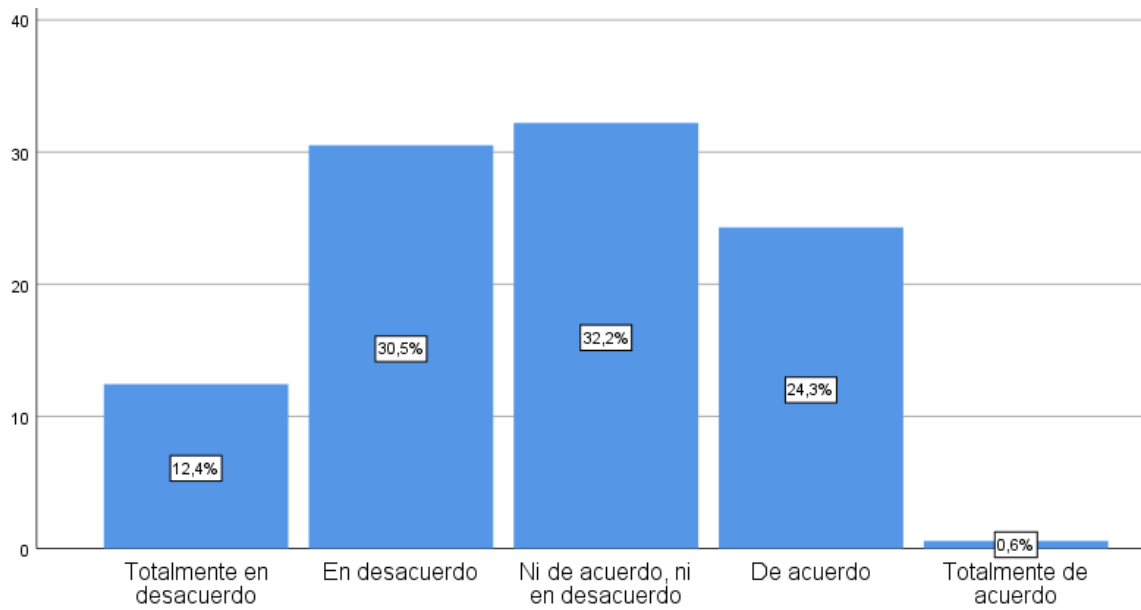
Figura 25. Considera que sus familiares demuestran amor y afecto en los momentos más difíciles



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 34.50% en desacuerdo con la demostración de afecto en momentos difíciles refleja una percepción de insuficiencia en el apoyo afectivo. Esta respuesta podría sugerir que, para algunos, los lazos familiares no son vistos como una fuente de confort, afectando la relación en situaciones críticas.

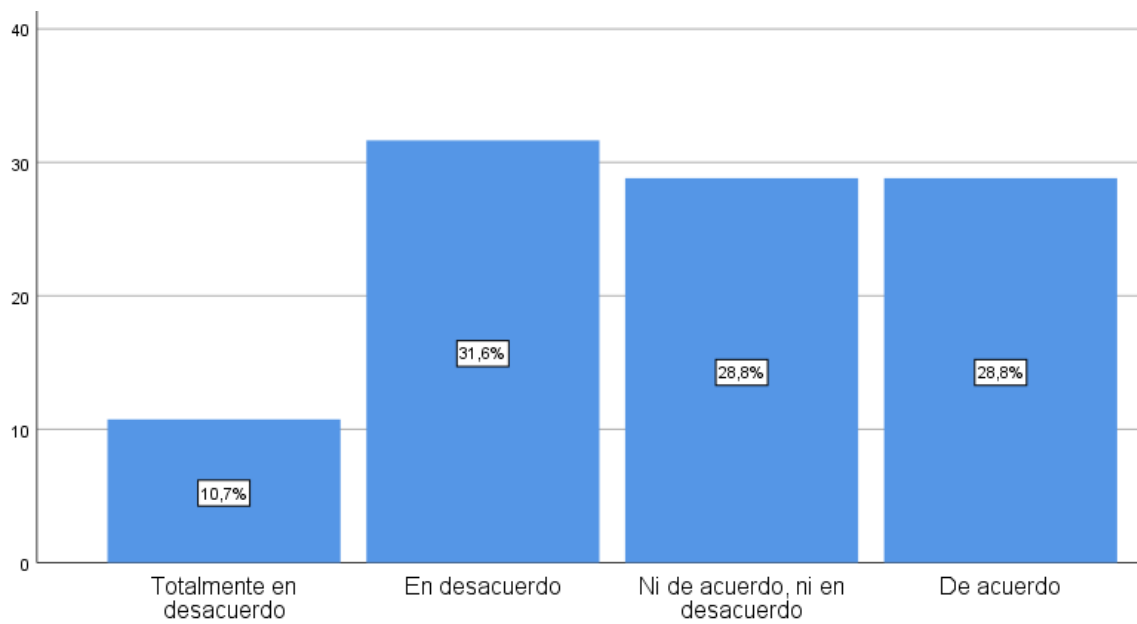
Figura 26. Sus familiares lo hacen sentir querido



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 32.20% que permanece neutral en cuanto a sentirse querido por sus familiares sugiere una ambigüedad en la percepción de afecto. Esta postura podría indicar que, si bien existe alguna forma de conexión, esta no es lo suficientemente sólida o clara como para generar una sensación de apoyo emocional fuerte.

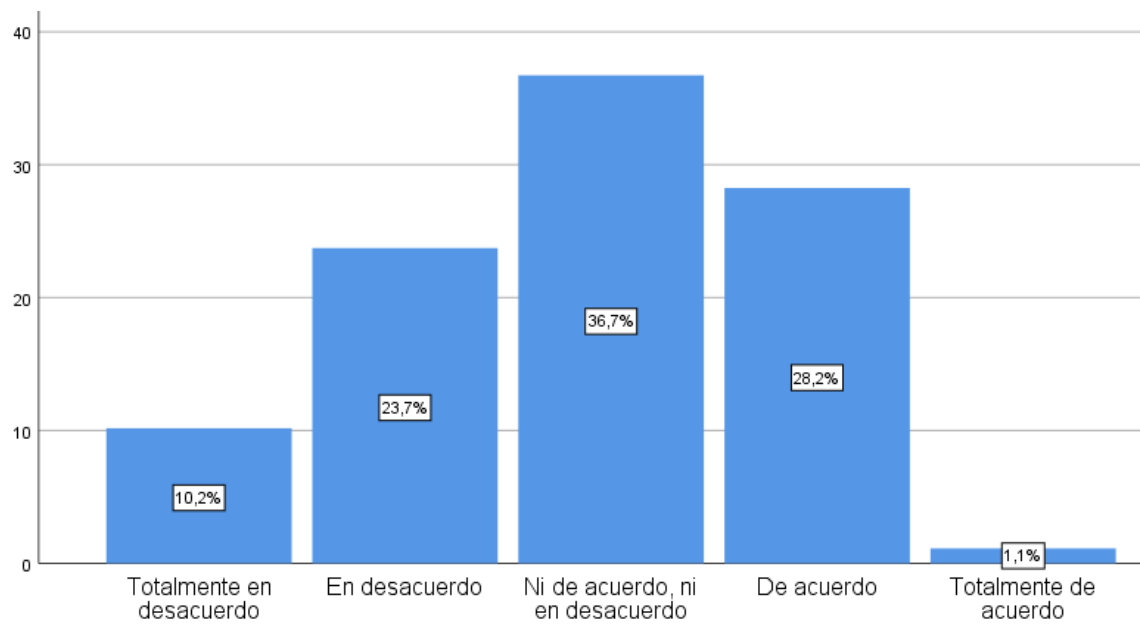
Figura 27. Sus familiares suelen aconsejarlo cuando realmente lo desea



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El desacuerdo de un 31.60% sobre recibir consejos cuando los desean evidencia una percepción de falta de atención a sus necesidades. Esto podría reflejar que los encuestados sienten que su entorno no es receptivo a sus demandas de orientación en momentos específicos, generando una percepción de aislamiento.

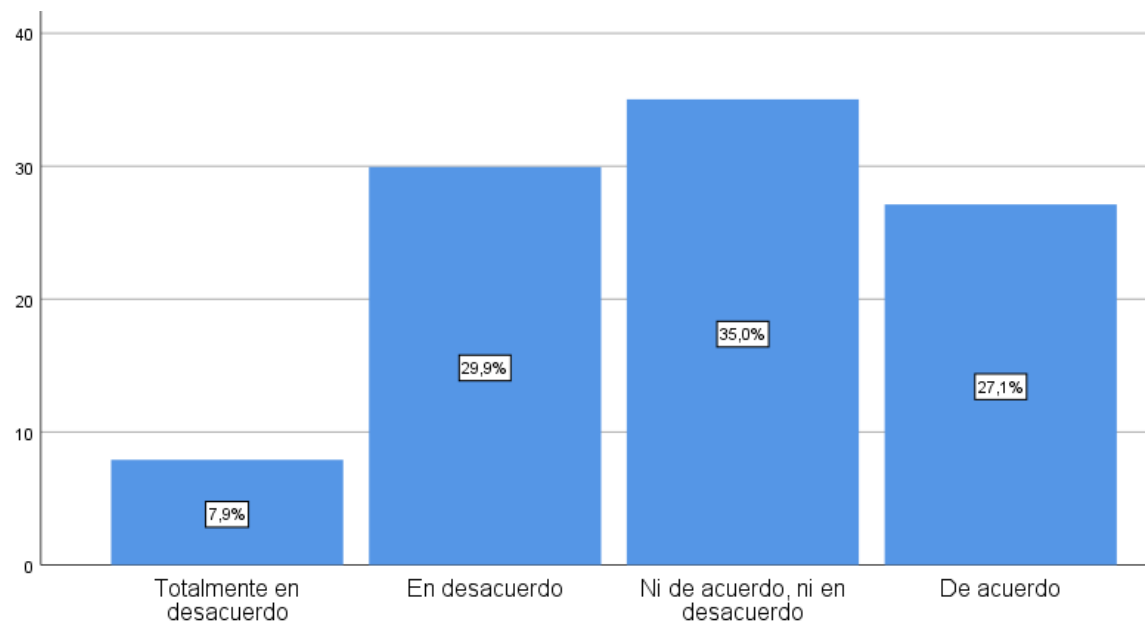
Figura 28. Sus familiares lo aconsejan ante problemas personales



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La neutralidad del 36.70% sobre recibir consejos en problemas personales sugiere una ambigüedad en el soporte orientador de sus allegados. Esto puede indicar una relación en la que, si bien existe la posibilidad de recibir consejo, este no se da con la regularidad o el nivel de atención esperados.

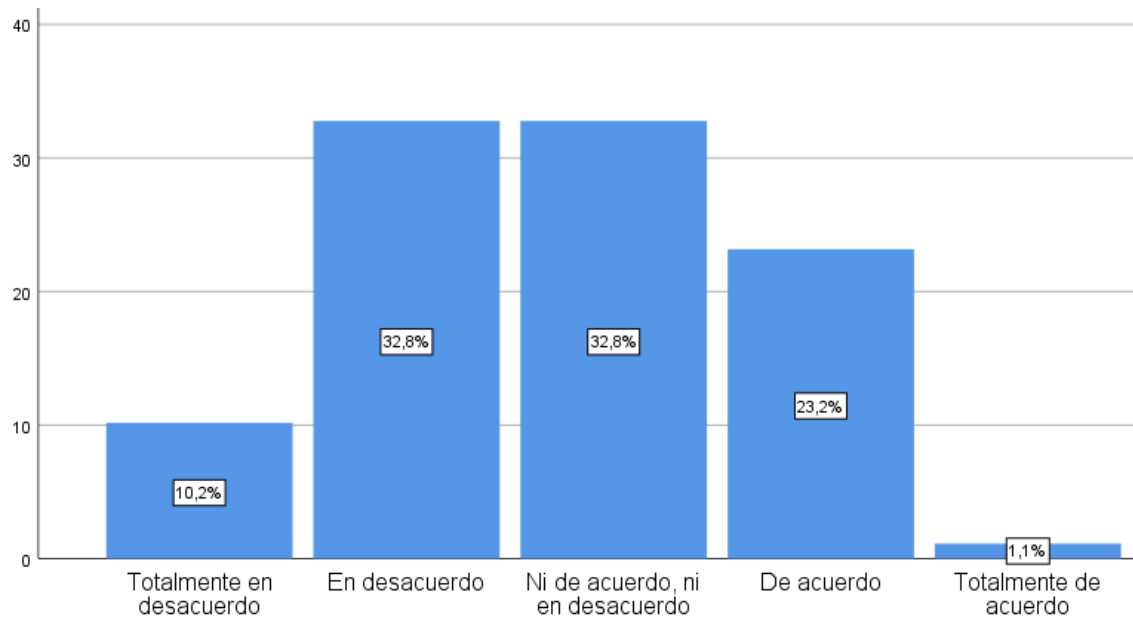
Figura 29. Sus familiares muestran total interés por apoyarlo en momentos difíciles



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 35.00% en neutralidad sobre el interés de familiares en apoyarlo en momentos difíciles refleja una percepción de respaldo moderado. Esta cifra sugiere que, aunque existe cierta disposición de apoyo, no se percibe de manera constante o significativa.

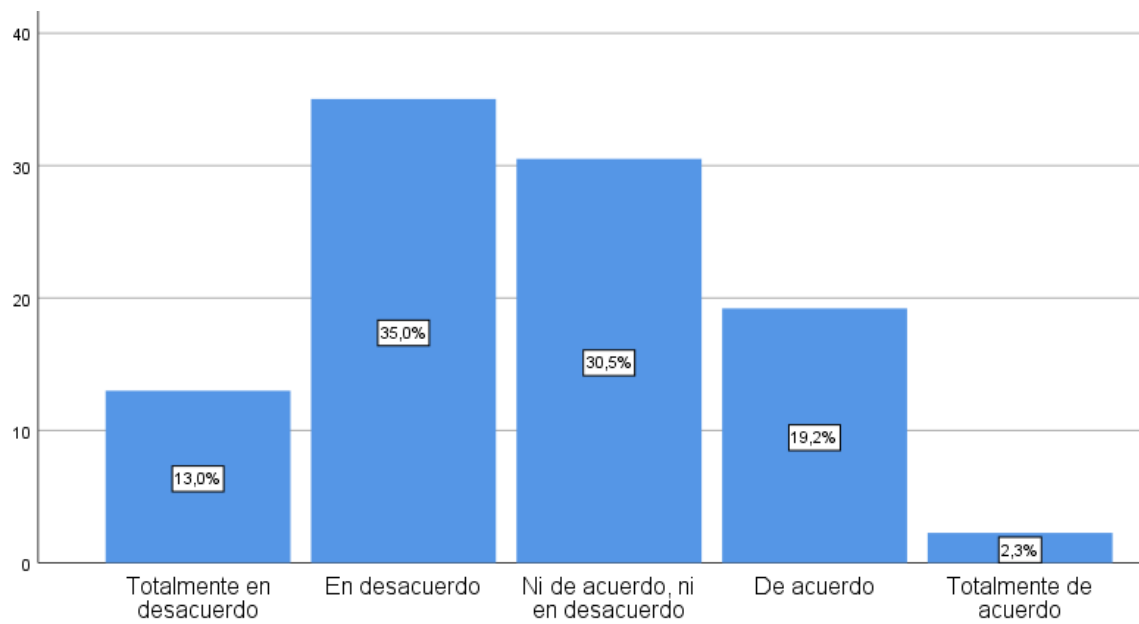
Figura 30. Considera que los problemas laborales afectan su estado de salud



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La neutralidad de 32.80% sobre los efectos del trabajo en su salud indica una percepción de afectación laboral que no es abiertamente problemática ni insignificante. Esto refleja un estado de alerta moderado en el que los encuestados podrían estar manejando sus demandas laborales sin percibir un impacto extremo.

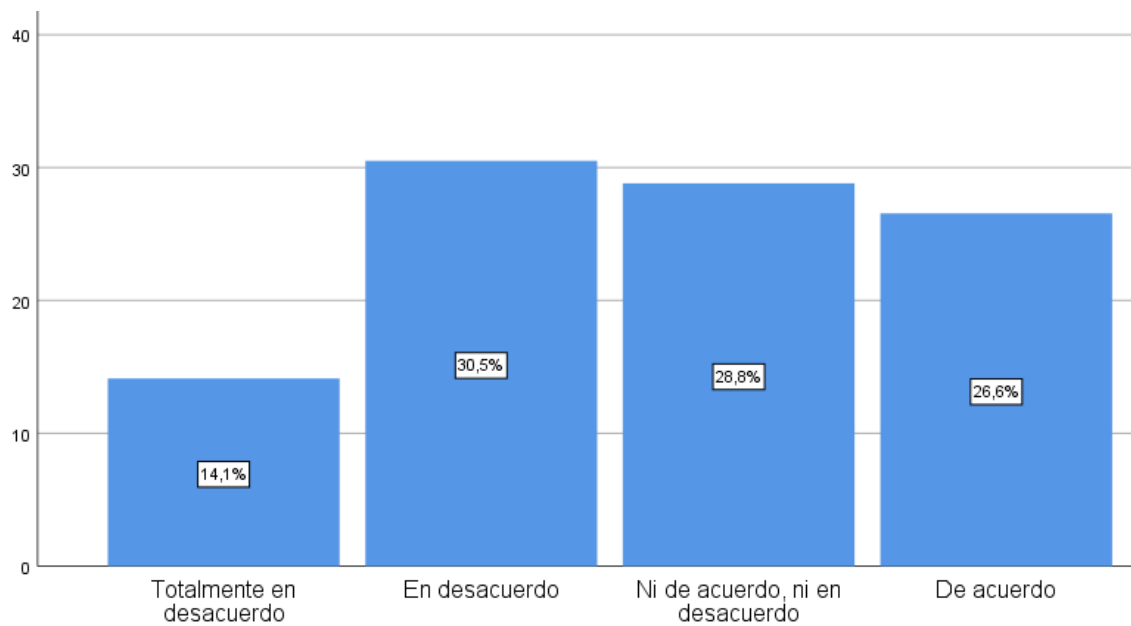
Figura 31. Considera que le cuesta mantener la concentración durante la jornada laboral



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 35.00% en desacuerdo sobre la dificultad para concentrarse sugiere que, en general, los encuestados se sienten capaces de mantener su atención en el trabajo, pese a ciertas complicaciones que pudieran enfrentar, reflejando un nivel de control efectivo sobre sus funciones.

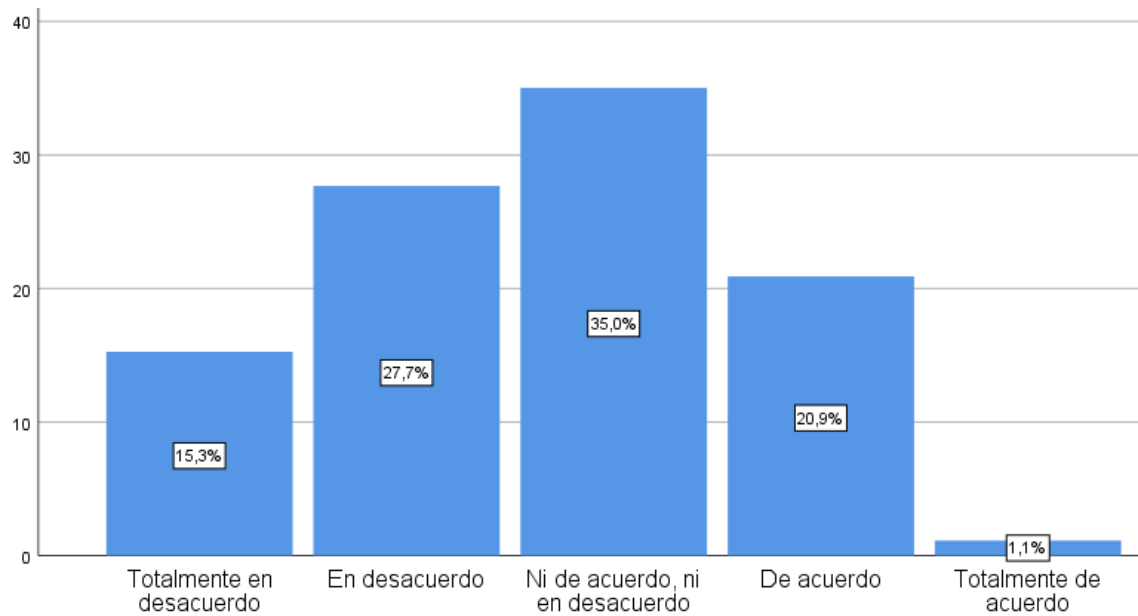
Figura 32. A pesar de las exigencias de su trabajo, considera que cuenta con buen estado de salud



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Con un 30.50% en desacuerdo sobre su estado de salud en medio de las demandas laborales, los datos reflejan una percepción negativa del bienestar físico o emocional. Esto podría indicar que algunos sienten que sus condiciones de trabajo impactan su salud, posiblemente sin encontrar soluciones efectivas para gestionar el estrés.

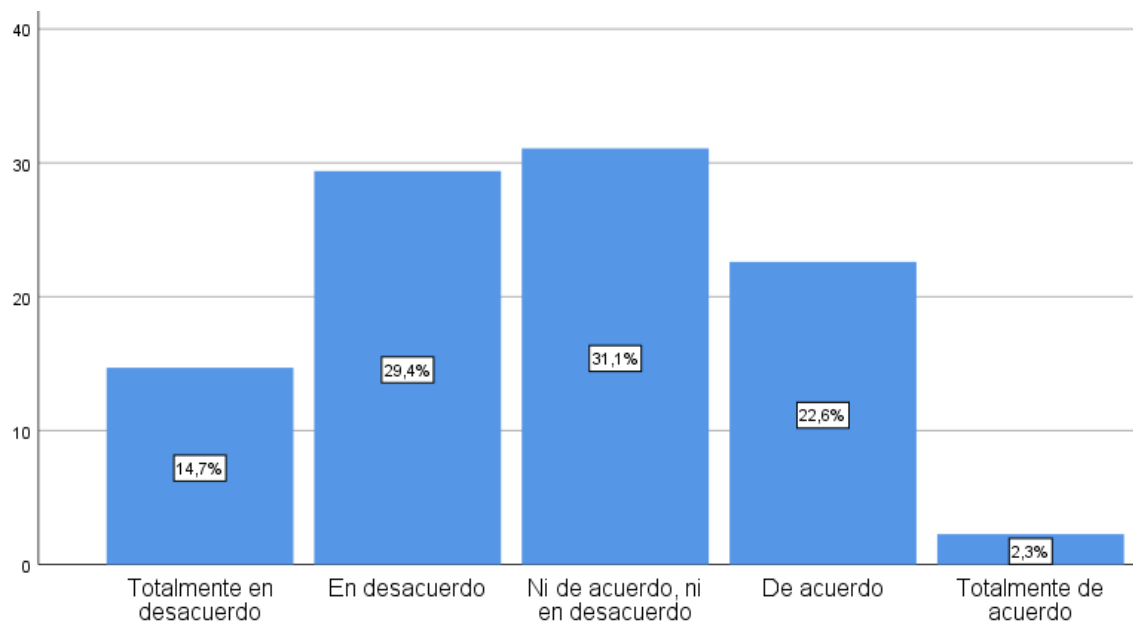
Figura 33. Frente problemas que surgen en el trabajo, consideran que se le altera la respiración



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 35.00% en neutralidad sobre el cambio en su respiración ante problemas laborales refleja una adaptación moderada frente a situaciones de presión. Esta postura podría indicar que, aunque los problemas generan reacciones físicas, estas no resultan particularmente intensas ni insignificantes.

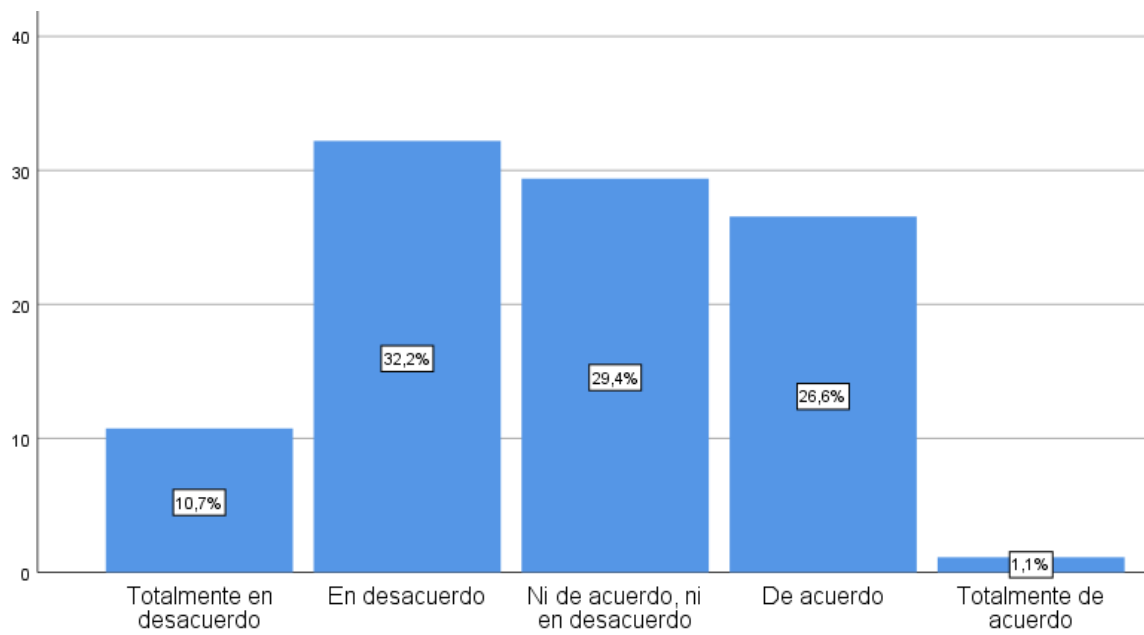
Figura 34. Cree que debe actuar con más calma durante el desarrollo de las tareas laborales



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La neutralidad del 31.10% sobre actuar con calma sugiere un autocontrol moderado. Esta respuesta refleja que los encuestados, si bien reconocen la importancia de mantener la calma, no siempre logran aplicar esta habilidad en todas las situaciones que se presentan en su entorno laboral.

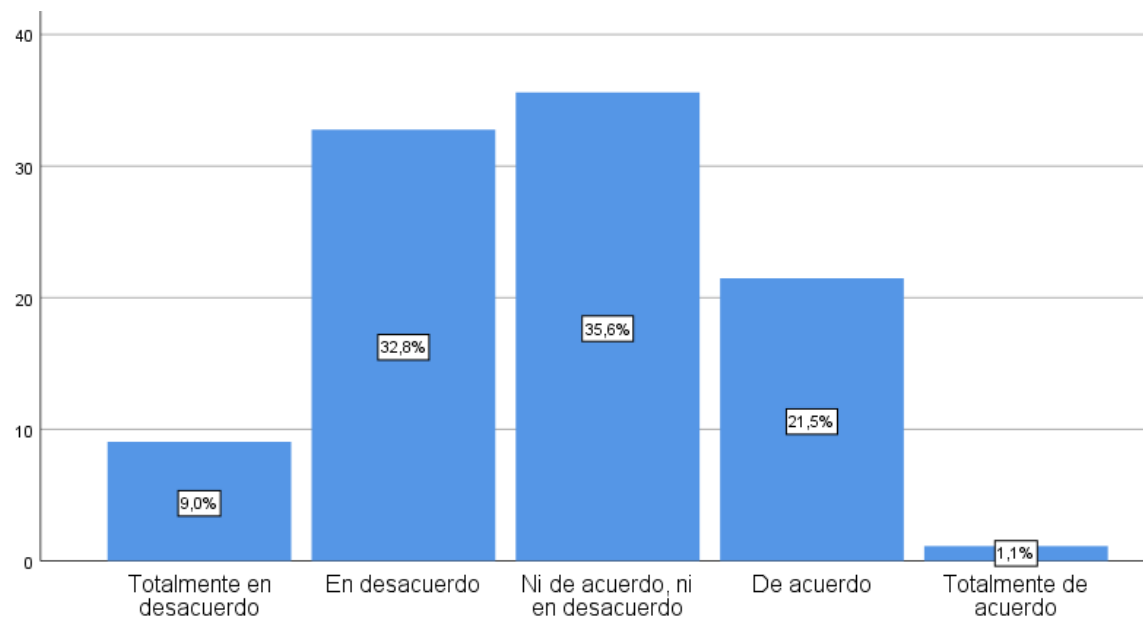
Figura 35. Para aliviar cualquier malestar, usted consume tranquilizantes o fármacos



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El 32.20% en desacuerdo sobre el consumo de tranquilizantes para aliviar malestares indica que los encuestados no recurren de manera regular a estos métodos. Esto sugiere un enfoque diferente para el manejo de sus emociones, en el que se priorizan otros métodos de gestión del malestar.

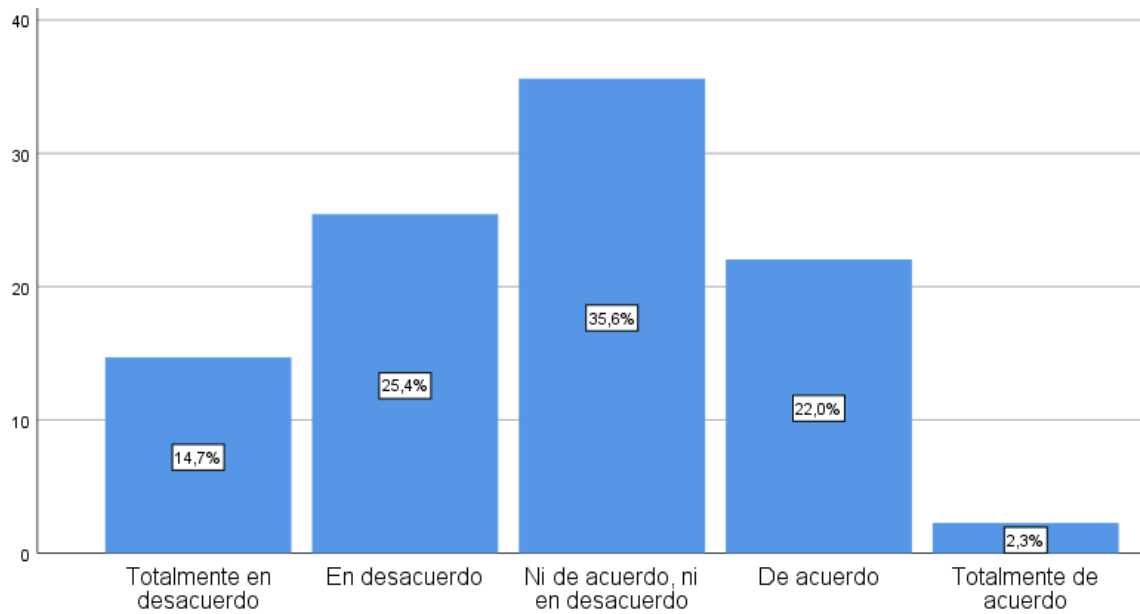
Figura 36. Considera que en el ámbito laboral pierde fácilmente la paciencia



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Con un 35.60% en neutralidad sobre la pérdida de paciencia, se refleja una adaptación moderada. Esto sugiere que, aunque algunos encuestados experimentan frustración en el trabajo, esta no es lo suficientemente intensa como para considerar que afecta de forma drástica su desempeño.

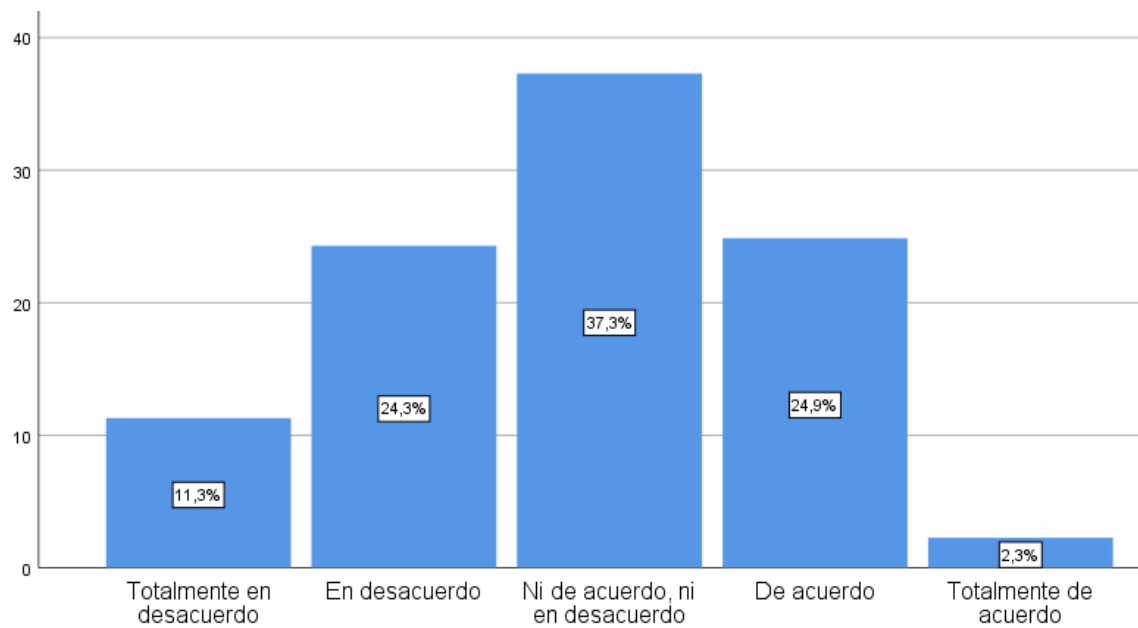
Figura 37. Ante contratiempos laborales, le cuesta mantener la calma o tranquilizarse



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La neutralidad de 35.60% sobre la dificultad para mantener la calma en contratiempos laborales refleja un control intermedio en la gestión emocional. Los encuestados podrían reconocer momentos de tensión, aunque sin que estos resulten particularmente disruptivos.

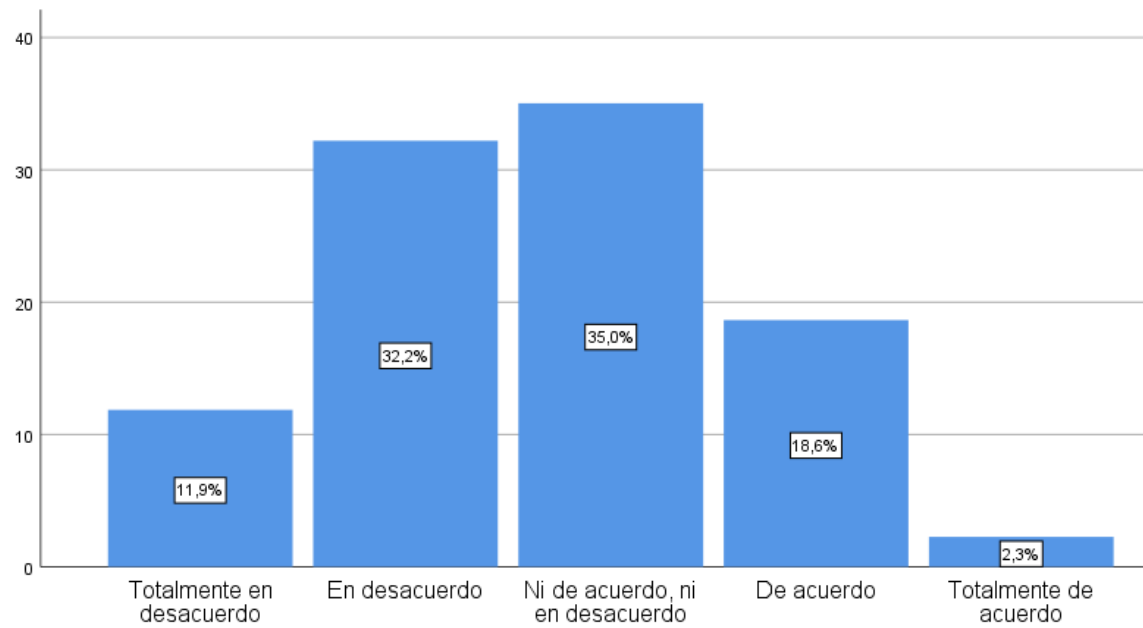
Figura 38. Ante problemas laborales, usted reacciona de forma agresiva



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 37.30% en neutralidad sobre reaccionar de forma agresiva sugiere que, aunque algunos encuestados experimentan estrés, este no siempre resulta en respuestas agresivas, mostrando un grado de autocontrol adecuado en el entorno laboral.

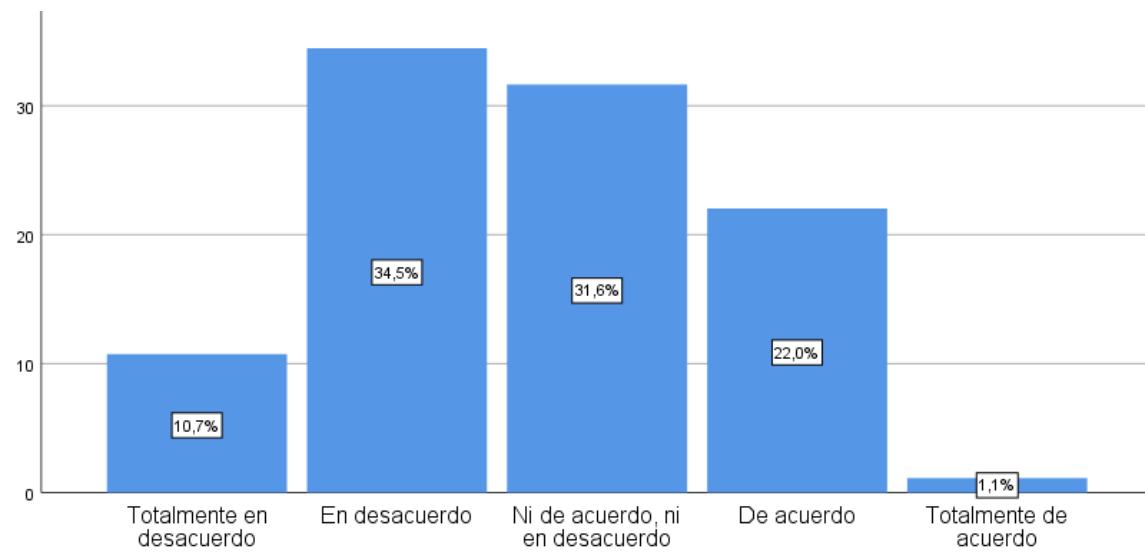
Figura 39. Durante el desarrollo de sus funciones, a menudo ha sentido ganas de llorar



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La neutralidad de 35.00% sobre el deseo de llorar en situaciones laborales refleja una carga emocional moderada, donde algunos encuestados podrían sentirse vulnerables, pero no de una manera que afecte constantemente su estabilidad emocional.

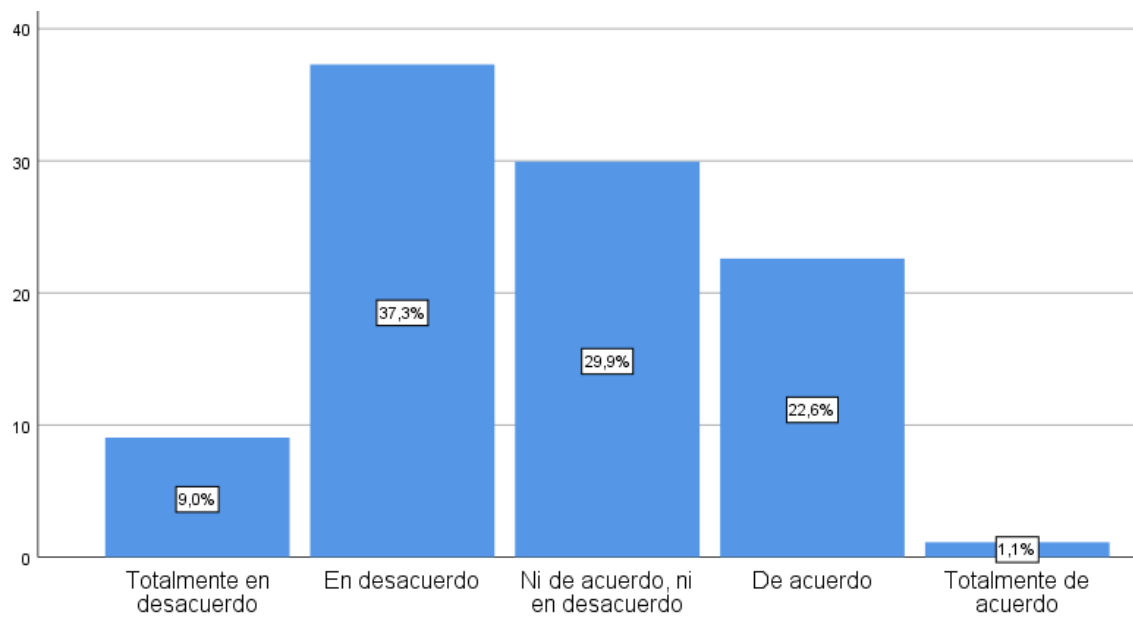
Figura 40. Frente a problemas laborales, suele entristecerse



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

El desacuerdo de 34.50% sobre la tristeza ante problemas laborales sugiere que los encuestados no tienden a responder emocionalmente de manera negativa ante complicaciones, lo cual podría reflejar una resiliencia en su actitud frente a los desafíos laborales.

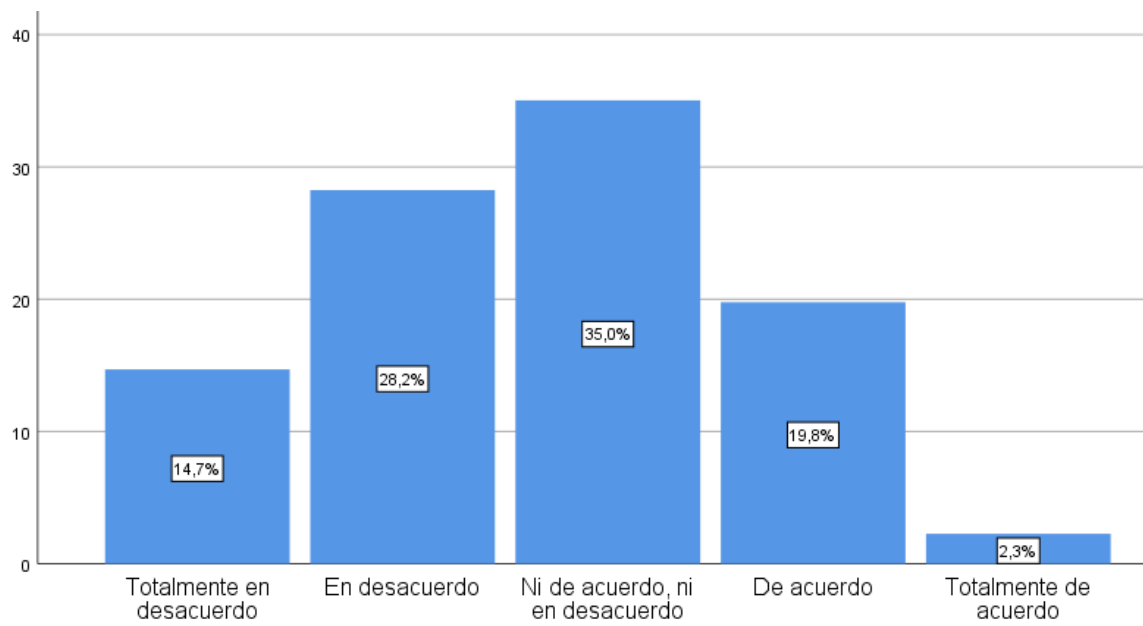
Figura 41. Considera que se acelera ante cuestiones laborales que no son tan urgentes



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 37.30% en desacuerdo sobre la aceleración frente a asuntos no urgentes sugiere una gestión adecuada del ritmo laboral. Los encuestados parecen manejar una diferenciación clara entre tareas prioritarias y aquellas que pueden esperar, evitando reacciones impulsivas.

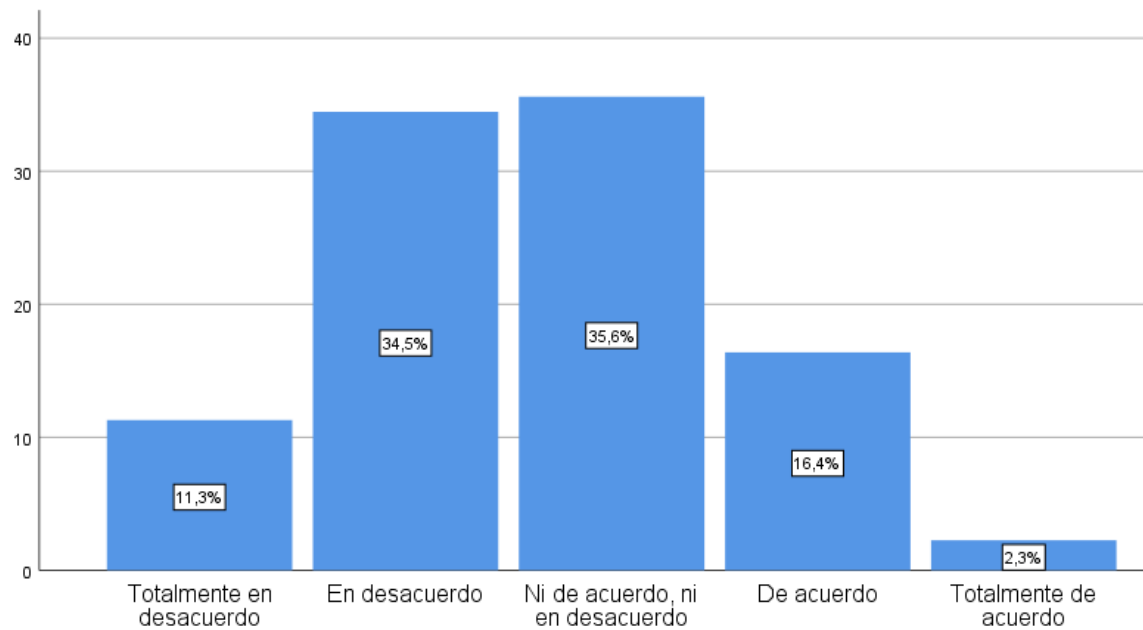
Figura 42. Considera que se vuelve pesimista frente a los problemas laborales



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La neutralidad de 35.00% sobre el pesimismo ante problemas laborales muestra una ambivalencia en la actitud frente a dificultades, donde los encuestados podrían manifestar pensamientos negativos de forma ocasional sin que esto influya completamente en su perspectiva.

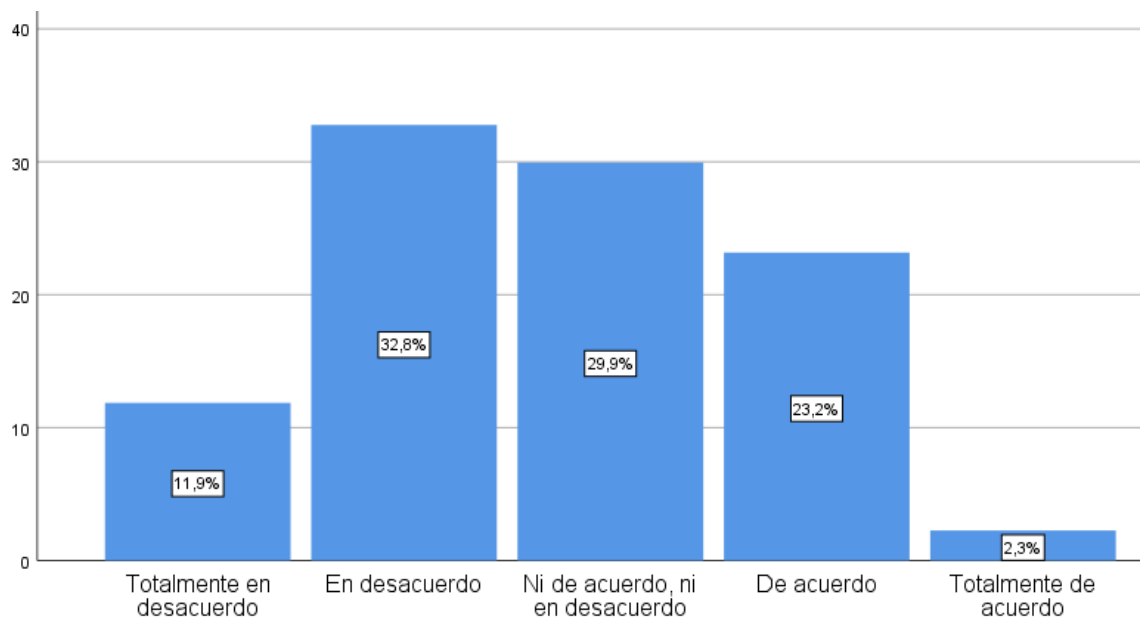
Figura 43. Considera que los problemas en el ámbito laboral llegan a cambiar fácilmente su estado de ánimo, afectando su desempeño



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

Un 35.60% en neutralidad sobre el cambio de ánimo debido a problemas en el trabajo indica que, aunque existen fluctuaciones emocionales, no afectan drásticamente el desempeño laboral de los encuestados.

Figura 44. Cree que tiene falta de energía para poder afrontar sus labores



Nota: Procesado en SPSS V 26.00

La percepción de desacuerdo en un 32.80% sobre la falta de energía para enfrentar las labores denota una percepción de vitalidad y compromiso. Los encuestados parecen mantener una capacidad física y mental para cumplir con sus responsabilidades, minimizando los efectos del cansancio.

Anexo 13 evidencias





