



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE DEL PACIENTE EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL DE
AREQUIPA, 2025

NURSING PROFESSIONAL COPING STRATEGIES IN THE FACE OF
PATIENT DEATH IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT OF A
HOSPITAL IN AREQUIPA, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

AUTOR

PATRICIA CALLATA ALAVE

ASESOR

FRANCISCA VILMA PEREZ SAAVEDRA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Dra. Francisca Vilma Perez Saavedra

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-4833-8345

Fecha de Aprobación: 13 de marzo del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a DIOS. Él estuvo en todo tiempo y me concedió la satisfacción de concluir esta etapa de estudio.

A mis padres, que son ejemplo de perseverancia y de amor, por impulsarme cada día a ser mejor profesional, a motivarme para nunca rendirme y seguir cumpliendo mis sueños, siempre inculcándome valores y principios para ser mejor persona día a día.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la fortaleza brindada cada día y por ser la guía en este camino de formación. A mi familia por motivarme a salir adelante a pesar de los obstáculos. A mi asesora por guiarme en la elaboración del presente trabajo. A mis docentes por haberme permitido adquirir nuevos conocimientos y aprendizaje.

A todas las personas que me extendieron su ayuda; en especial consideración a mis amigos Lizbel Bellota y Karina Chávez por haberme brindado su apoyo incondicional cuando lo necesité.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia por su exigencia académica, por permitirme ser parte de su familia universitaria y apoyarme en cuanto a lo administrativo, en especial a la secretaria de la facultad de enfermería por responderme cada duda.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación está financiado por su investigadora, es decir, es autofinanciado.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA | Facultad de
ENFERMERÍA

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE DEL PACIENTE EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UN HOSPITAL DE
AREQUIPA, 2025

NURSING PROFESSIONAL COPING STRATEGIES IN THE FACE OF
PATIENT DEATH IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT OF A
HOSPITAL IN AREQUIPA, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES

AUTOR

PATRICIA CALLATA ALAVE

ASESOR

FRANCISCA VILMA PEREZ SAAVEDRA

LIMA - PERÚ

2025

20% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas 

 1 Internet  
hdl.handle.net 4%
☰ 23 bloques de texto  254 palabra que coinciden

 2 Internet  
repositorio.upch.edu.pe 3%
☰ 14 bloques de texto  197 palabra que coinciden

 3 Internet  
repositorio.ucv.edu.pe 2%
☰ 13 bloques de texto  128 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	18
III. MATERIALES Y MÉTODOS	19
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	27
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	

RESUMEN

Las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN), son espacios donde el personal de enfermería enfrenta retos desafiantes, dado que su función es cuidar a pacientes en condiciones críticas, y brindar apoyo a sus familias. Hablar de la muerte de un recién nacido es un tema muy sensible, ya que contradice el orden natural, lo cual afecta profundamente la vida emocional de la familia y del profesional de enfermería. La pérdida del neonato implica enfrentar una experiencia emocional complicada y dolorosa. Por ello, se considera que las emociones vividas por el enfermero afectan su vida profesional, laboral y social, dependiendo de sus capacidades y recursos personales, ya que el mismo evento estresante genera reacciones diversas, activando mecanismos de afrontamiento que ayudan a sobrellevar la situación. **Objetivo:** Determinar las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte del paciente en la unidad de cuidados intensivos neonatales en un Hospital de Arequipa, 2025. **Materiales y Métodos:** Enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y de corte transversal, población de 30 enfermera(o)s, con más de un año en el área de UCIN. El instrumento por utilizar será el cuestionario estrategias de afrontamiento COPE, adaptado y ejecutado en el 2020 por Salvatierra y Lora, con una confiabilidad de 0.997, y alfa de Cronbach de 0.992. **Plan de Análisis:** La información recopilada será ingresada en el paquete estadístico Microsoft Excel 2021, se realizará el análisis por el programa estadístico Stata v.17.0. Cuyos resultados se presentarán en tablas de distribución de frecuencia.

Palabras clave: Estrategias de afrontamiento, mecanismos de afrontamiento, afrontamiento, muerte, enfermería. (DeCS).

ABSTRACT

Neonatal intensive care units (NICUs) are a space where nursing staff face challenging tasks, given their role in caring for patients in critical conditions and providing support to their families. Discussing the death of a newborn is a very sensitive topic, as it contradicts the natural order, profoundly affecting the emotional life of both the family and the nursing professional. The loss of a newborn entails facing a complicated and painful emotional experience. Therefore, the emotions experienced by nurses are considered to affect their professional, work, and social lives, depending on their personal capabilities and resources. The stressful event itself generates diverse reactions, activating coping mechanisms that help them cope with the situation. **Objective:** To determine the coping strategies of the nursing professional in the face of the death of the patient in the neonatal intensive care unit in a Hospital in Arequipa, 2025. **Materials and Methods:** Quantitative approach, descriptive and cross-sectional type, population of 30 nurses, with more than one year in the NICU area. The instrument to be used will be the COPE coping strategies questionnaire, adapted and executed in 2020 by Salvatierra and Lora, with a reliability of 0.997, and Cronbach's alpha of 0.992. **Analysis Plan:** The information collected will be entered into the Microsoft Excel 2021 statistical package, the analysis will be carried out using the Stata v.17.0 statistical program. The results will be presented in frequency distribution tables.

Keywords: Coping strategies, coping mechanisms, coping, death, nurse. (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

La muerte es un suceso que forma parte de la existencia humana, y no se puede separar de esta realidad, se caracteriza por la cesación completa de las funciones vitales, y se considera como el término de la vida (1). Para la sociedad la muerte es vista con temor y señalada como un tema tabú, que compromete un impacto emocional significativo, donde se manifiestan diversas actitudes y emociones tales como el miedo, la ansiedad, la frustración y la depresión (2). En el ambiente familiar la muerte es generador de inquietud, aflicción, padecimiento y cólera, dejando una huella inevitable (3), aún más cuando se aborda la muerte de un niño que es un tema sensible, dado que se ve como un fallecimiento que va en contra de la naturaleza, puesto que lo habitual es que suceda en orden cronológico, en el que deben de partir primero los abuelos, seguido los padres, y en última estancia, los hijos (4).

Según la OMS, la mayor parte de defunciones en niños se da en los primeros cinco años de vida, y la mitad de estas ocurren en el primer mes. En el 2022, se registraron 4.9 millones de fallecimientos de niños menores de 5 años, de los cuales 2,3 millones sucedieron en el primer mes y 2,6 millones fallecieron en el intervalo que va del primer mes hasta los 59 meses de edad. Además, cada día se presentan alrededor de 6500 muertes de recién nacidos, siendo las principales causas de mortalidad neonatal el nacimiento prematuro, complicaciones del parto como la asfixia perinatal, traumatismos obstétricos, infecciones y malformaciones congénitas (5).

Por otro lado, los recién nacidos que requieren atención especializada de manera inmediata tras el parto y durante sus primeros días de vida son atendidos en las

unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN). Donde la muerte en el Perú según un estudio en el 2022 habla sobre la mortalidad neonatal relacionada con la estancia hospitalaria en las UCIN indica que, de aquellos que ingresaron el 60% falleció entre los 0 y 7 días, el 13% entre los 8 y 15 días, un 7% perecieron entre los 16 a 30 días y un 20% falleció después de haber estado hospitalizado por más de 30 días (6). La UCIN es un espacio donde el personal de enfermería realiza cuidados a pacientes en condiciones críticas, así como brindar apoyo a sus seres queridos. En este contexto, la muerte del neonato afecta profundamente la vida emocional de los padres y de los miembros de equipo de salud, dado que la pérdida de un neonato implica enfrentar una experiencia emocional complicada y llena de sufrimiento (7).

Como integrante del equipo de salud, el enfermero no está exento de la carga emocional que surge al observar el fallecimiento de un neonato. Esto se debe, a que su papel esencial consiste en brindar cuidados a personas tanto sanas como enfermas, con el objetivo de lograr el mantenimiento o la restauración de la salud (8). Por esta razón, se considera que todas las emociones, que experimenta el personal de enfermería afectan su vida profesional, laboral y social. Por lo tanto, es fundamental que el enfermero reconozca sus propias emociones y sea capaz de gestionarlas de manera adecuada, para poder afrontar la situación y brindar apoyo a las familias en el difícil momento de la pérdida de su hijo (9).

Por otro lado, la organización panamericana de salud (OPS), menciona que los cuidadores enfrentan un entorno laboral adverso y abrumador, donde la salud mental de los profesionales de la salud se ve afligida por la fatiga, estrés, angustia, el agotamiento físico y mental que conducen a la depresión y ansiedad (10). Así

mismo, el instituto nacional para la seguridad y salud ocupacional (NIOSH), también refiere que el personal de enfermería está expuesto a padecer enfermedades mentales donde el porcentaje se elevó del 60 al 80% en la gran mayoría de países, debido a los entornos laborales conflictivos, el estrés, la carga de trabajo excesiva, el desgaste profesional, depresión, trastornos por consumo de sustancias, la ansiedad y comportamiento suicida, esto es producto de las prolongadas horas de trabajo, falta de personal y exposición frente a la muerte del paciente. Esto se evidencia, mediante el análisis realizado de un estudio al profesional de enfermería, el 93% reportó estar bajo estrés, el 82% se sentían agotados tanto física como emocionalmente, durante la pandemia se observó que el 22% fueron diagnosticados con depresión, ansiedad y estrés post traumático, un 13% presentó ideas suicidas y el 32% de enfermeras expresaron su intención de dejar el trabajo debido a la carga excesiva laboral y el costo emocional asociado al mismo (10).

De hecho, un estudio en España, indica que el profesional de enfermería presentaba fatiga por compasión, y una de las causantes fue que no tenían estrategias de afrontamiento estructuradas para afrontar la muerte, las cuales eran inadecuadas, y las estrategias que practicaban las aprendieron a través de la experiencia personal, aplicaron estrategias de afrontamiento como el apoyo de pares, el ejercicio físico o el fortalecimiento de los vínculos con familiares cercanos (11). En otro estudio, en México la estrategia de afrontamiento fue moderadas y las que más utilizaron fue las centradas en las emociones, la cual prevaleció como la principal estrategia de afrontamiento, donde indican que no se

utiliza una sola estrategia, sino más de una, para afrontar las situaciones de pérdida que surgen en el personal de enfermería (12). Por otro lado, en el Perú, los resultados de un estudio indicaron que el 51,35% presentó un afrontamiento inadecuado, el 27,03% un afrontamiento moderado y el 21,62% de las enfermeras presentó un afrontamiento adecuado ante la muerte (13).

Por lo tanto, los profesionales de enfermería requieren desarrollar habilidades de afrontamiento adecuadas, además de adquirir conocimientos que deben de ser enseñados y perfeccionados a lo largo de su formación académica a nivel pregrado. La relevancia de esta formación académica se centra; sobre todo, en promover el cuidado, y que, a lo largo de su trayectoria universitaria, los estudiantes pueden observar y participar en experiencias vinculadas con la muerte. Esto les permitirá enfrentar su primer encuentro con la muerte, sin dudas, ni miedo, ni la impotencia que suele asociarse a dicha situación (14). La formación académica adecuada al profesional de enfermería, no solo lo prepara para manejar de manera efectiva las situaciones al final de la vida, sino que también les equipa de herramientas para lidiar con el estrés y otras emociones complejas asociadas con la muerte de los pacientes, favoreciendo no solo al bienestar del paciente y su familia, así mismo, en lo psicoemocional de los profesionales involucrados. Por lo que, su preparación en este tema son aspectos cruciales que requieren atención y desarrollo profesional continuo (15).

Así mismo, ante situaciones de estrés como el fallecimiento de un paciente que enfrentan los profesionales de enfermería, ellos asumen diferentes mecanismos de afrontamiento. Por lo que es importante señalar que la UCIN es un área de alta complejidad, donde hay presión y exigencias. En otras palabras, este servicio

requiere que sus enfermeros tengan una gran fortaleza tanto física como mentalmente, la habilidad para trabajar con presión, la agudeza en la toma de decisiones y una capacidad para adaptarse a la considerable carga emocional. Por esta razón, es muy probable que los enfermeros que laboran en las UCIN experimenten altos índices de estrés relacionado con el trabajo (16).

Además, al profesional de enfermería se le suma un escenario de enfrentarse a la complejidad de la atención de un neonato que no puede expresar lo que siente, lo que le duele, lo que le molesta y en algunos casos al deceso del mismo. Esto puede causar que el enfermero tienda a distanciarse como mecanismo de defensa para poder sobrellevar la situación, el no sentirse preparado para este afrontamiento puede poner en riesgo el desarrollo de sus funciones, ya que aún debe brindar cuidado y apoyo a las otras familias y pacientes que están a su cargo (17).

De igual manera, el enfermero en la UCIN requiere un gran esfuerzo y dedicación a causa de la fragilidad del paciente neonatal, y realizan intervenciones similares a los de otros servicios. Esta situación genera una presión adicional en el profesional, ya que no solo necesita tener habilidades técnicas para cada intervención, sino que también tiene que ser consciente de que cualquier acción realizada sin la atención debida podría empeorar la salud del paciente. Como indican Martins JT, Robazzi en su estudio, "Enfrentar el sufrimiento, el dolor y la agonía, así como presenciar la muerte del paciente, provoca que los enfermeros experimenten un incremento en el estrés laboral. Es un hecho conocido que el cuidar de los pacientes en estado crítico, quienes muestran inestabilidad en su condición clínica de manera constante, es un factor que genera agotamiento y, por

lo tanto, sufrimiento en el enfermero"(17).

En el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, principal centro de referencia materno infantil, de los departamentos del sur como Tacna, Moquegua y Puno, presenta alta demanda de pacientes, debido a ello, el profesional de salud no sólo está agotado física, mental, emocional y laboralmente, sino que, también debe soportar el maltrato por parte de los familiares. Además, se presentan múltiples deficiencias en el sistema de salud, que han persistido por décadas, lo que explica la falta de infraestructura hospitalaria para atender el creciente flujo de pacientes. También existe escasez de insumos, a esto se le suma la confrontación con la muerte de pacientes, lo que conlleva a un incremento del estrés laboral, agotamiento por fatiga y síndrome de burnout (18). Como lo demuestra un estudio realizado en esta institución a 192 profesionales de enfermería, revelando que el 48.4% presentaron nivel medio, el 35.8% con nivel bajo, y el 15.6% tuvieron nivel alto de síndrome de burnout. Además, en cuanto al rendimiento laboral, se halló que el 50% presentó un desempeño laboral regular, el 39.6% se calificó como eficiente, mientras que el 10.4% presentó desempeño deficiente (19).

Así mismo, de forma personal, se ha observado que, en las prácticas profesionales de la especialidad de cuidados intensivos neonatales, se presenciaron varias situaciones de muertes de neonatos, en las cuales se observó el uso de mecanismos de afrontamiento del personal de enfermería, en donde se visibilizó llanto, distanciamiento de la situación, continuar con sus actividades, no apoyo a la familia, falta de empatía. Por lo que, la ausencia o inadecuado uso de herramientas para el afrontamiento, ya sea por la poca o falta de preparación ante la pérdida de un paciente, que en el ámbito sanitario la muerte, es un suceso

inevitable, por lo cual es importante identificar las estrategias que aplica el personal de enfermería para hacer frente a la muerte del paciente neonato que, en este caso, recién comienza su vida.

De igual manera, al iniciar la búsqueda de información, observamos que la gran parte de los trabajos publicados abordan la problemática desde la perspectiva médica o de los padres que experimentan la pérdida de un hijo, pero no desde el enfoque de la enfermería. Por esta razón, resulta fundamental que se explore el asunto y se profundice en cómo los profesionales de enfermería enfrentan esta situación.

Por esta razón, es fundamental entender de qué manera el profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos neonatales enfrenta la muerte de sus pacientes, qué efectos genera en ellos, qué recursos tienen para sobrellevar la experiencia, considerando que volverán a lidiar con esta circunstancia en el futuro.

Por todo lo expuesto, en el servicio de la UCIN surge la necesidad de investigación, por lo que se formula la pregunta: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte del paciente en la unidad de cuidados intensivos neonatales en un hospital de Arequipa, 2025?.

El presente estudio tendrá una importante aportación teórica a la comunidad científica, ya que sus resultados proporcionarán un marco teórico para comprender las diferentes estrategias de afrontamiento que aplica el enfermero frente a la muerte de un paciente neonatal, como las enfocadas en el problema, en la emoción y en la evitación, estos conocimientos ayudarán a los especialistas de enfermería a lograr un adecuado afrontamiento ante la muerte y al apoyo a las familias por la

pérdida de un hijo.

El valor práctico de este estudio radica en su objetivo de ayudar al personal de enfermería a resolver los problemas relacionados con las estrategias de afrontamiento ante la muerte de un recién nacido o neonato, tanto directamente al profesional de enfermería como indirectamente a las familias de los pacientes fallecidos. Por lo tanto, podrán mejorar el nivel de atención y, en consecuencia, sentirse bien consigo mismo y con los demás en la medida en que dispongan de mejores herramientas o mecanismos de afrontamiento para manejar las situaciones de esta índole. Estas estrategias identificadas podrán ser utilizadas para mejorar el afrontamiento y la adaptación de los profesionales, que sería de gran impacto a la hora de afrontar situaciones estresantes relacionado con la muerte de los pacientes, la cual contribuirá a la mejora continua de la actuación de enfermería.

El proyecto de investigación tiene relevancia metodológica, ya que seguirá el método científico y, en consecuencia, sus conclusiones serán de gran ayuda para la mejora de las estrategias de afrontamiento en el servicio de UCIN, además de sentar las bases para investigaciones futuras de naturaleza similar.

Por otro lado, en la búsqueda de antecedentes bibliográficos, a nivel Latinoamérica, un estudio reveló que las investigaciones sobre las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería frente a la muerte no ha sido objeto de estudio, lo cual se manifiesta en el escaso número de estudios hallados (20), que continuación se mencionan:

En el ámbito internacional se encontró el estudio de Anguis M, et al., cuyo objetivo fue explorar los sentimientos y experiencias del enfermero ante la muerte del paciente pediátrico de la UCI, estudio cualitativo basado en la fenomenología

hermenéutica, se entrevistó a 10 enfermeras, encontrándose resultados según el análisis de contenido que los entrevistados tenían sentimientos de tristeza y duelo; tenían una concepción errónea de la empatía. No tenían estrategias de afrontamiento estructuradas, y las que practicaban las aprendieron a través de la experiencia personal, no por una formación específica; relataron estrategias de afrontamiento como el apoyo de pares, el ejercicio físico o el fortalecimiento de los vínculos con familiares cercanos, especialmente sus hijos. Se reconoció la falta de habilidades para afrontar la muerte y la ausencia de apoyo de los departamentos de gestión de personal, esto puede provocar la presencia de fatiga por compasión, concluyen que el enfermero experimenta emociones negativas y generan tristeza ante el fallecimiento del niño bajo su cuidado. Estos profesionales utilizan mecanismos de afrontamiento enfocados en la emoción que han desarrollado a lo largo de su experiencia personal, sin recibir respaldo de capacitación institucional (21).

El estudio de Carrizo LE, Muñoz ML, tuvo como propósito reconocer las diferentes estrategias utilizadas por el personal de enfermería ante la muerte en neonatología. La metodología fue cuantitativa, descriptiva y transversal, con una muestra de 37 enfermeros. Como resultados se obtuvieron que el 78,37% manifestó sentir tristeza ante la muerte de un paciente, mientras que el 21,62% expresó impotencia. Además, el 45,94% de los participantes indicó que, en ocasiones, intentan restarle significado al escenario que enfrentan, el 43,24% manifiestan que casi siempre intentan manejar sus sentimientos frente a la muerte de un paciente y el 45,94% a veces buscan apoyo emocional frente a la pérdida. En conclusión, el personal de enfermería para manejar adecuadamente sus

emociones y comportamientos, en ocasiones, recurre a su entorno para obtener apoyo emocional. La ayuda de los colegas es fundamental, como el apoyo psicológico para sobrellevar la muerte de un paciente (22).

El estudio de Masaquiza JM., et al, cuyo propósito fue determinar las actitudes y afrontamiento de los estudiantes de enfermería ante la muerte. Se utilizó una metodología cuantitativa, de corte transversal y diseño no experimental. Con resultados donde indicaron que el 100% de los participantes presentaron un afrontamiento inadecuado frente a la muerte, por lo que concluye que los alumnos de enfermería sienten temor ante el fallecimiento, además de tener una forma de afrontar esta situación que no es la adecuada (23).

Mientras que, en el campo nacional la investigación de López D, cuyo propósito fue determinar la relación que existe entre las características de las enfermeras y el nivel de afrontamiento ante la muerte de los pacientes. Se utilizó una metodología cuantitativa, de corte transversal y diseño no experimental, el cual se trabajó con 74 enfermeras de las áreas de emergencia, UCI adulto y centro quirúrgico. Los resultados indicaron en cuanto al 21.62% de las enfermeras presentó un afrontamiento óptimo ante la muerte, el 27,03% mostró un afrontamiento intermedio y el 51,35% presentó un afrontamiento inadecuado. En conclusión, existe una conexión entre las características de las enfermeras y su nivel de afrontamiento frente a la muerte, impactando en su habilidad para gestionar emocionalmente la pérdida (24).

El estudio de Basilio L, Berrospi S, tuvo como propósito explorar la relación entre las percepciones sobre la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería. Se utilizó una metodología cuantitativa, con un diseño no

experimental con un nivel relacional, con una población de 40 estudiantes. Los resultados mostraron que el 42,5% de los encuestados utilizan estrategias de afrontamiento pausadas ante la muerte del paciente, el 35,0% emplean estrategias de inhibición, y el 22,5% utilizan estrategias que son directas. Los resultados obtenidos en cuanto a las estrategias de afrontamiento centrados en el problema ante la muerte del paciente, el 45,0% de los internos opta por un afrontamiento pausado, respecto a las estrategias centradas en la emoción, el 47,5 % también son pausadas, en cuanto las centradas en la evitación el 40.0% son directas. El estudio concluye que, si las actitudes hacia la muerte del paciente fueran más apropiadas, las estrategias de afrontamiento centradas al problema, a la emoción y a la evitación serían más directas (25).

El estudio de Carbonel M, cuyo propósito fue conocer el nivel de afrontamiento ante la muerte. La metodología utilizada fue cuantitativa, no experimental, descriptiva correlacional, con una población de 135 profesionales de la salud. Los resultados demostraron que el 5.9% presentan un nivel bajo, es decir mal afrontamiento ante la muerte. Un 83,0% con un nivel regular, y un 11,1% con un buen afrontamiento ante la muerte. Se concluye que la población de estudio presenta un nivel medio o regular con un 83,0%, lo cual significa que se mantienen en un proceso de poder tener un mejor afrontamiento con respecto a pacientes que se encuentran en agonía o personas que acaban de fallecer (26).

Por todo lo mencionado anteriormente, se infiere que la manera en que los profesionales de salud afrontan la muerte y el sufrimiento depende de sus capacidades y recursos personales, ya que el mismo evento estresante genera reacciones muy diversas en cada individuo. Estas conductas se conocen como

estrategias de afrontamiento (27). Las estrategias de afrontamiento se entienden como los esfuerzos tanto cognitivos como conductuales que varían continuamente y que se crean para hacer frente a demandas tanto externas como internas, que son percibidas como excesivas y abrumadoras para los recursos de la persona (28). De acuerdo, con lo expuesto por Lazarus y Folkman, cuando un individuo se halla en un escenario donde las circunstancias sobrepasan los recursos disponibles y su bienestar personal se ve amenazado, se ve forzado a llevar a cabo esfuerzos tanto conductuales como cognitivos para reducir y manejar las exigencias, ya sean externas o internas. Este proceso se conoce como afrontamiento que ayudan a enfrentar las situaciones estresantes (29).

Por lo tanto, cuando un paciente fallece, el enfermero busca estrategias de afrontamiento para disminuir la intensidad de las emociones generadas por esta experiencia y hacerlas más manejables (29). Se ha evidenciado que un afrontamiento inadecuado incrementa el desgaste emocional, la fatiga por compasión y una baja en la satisfacción laboral del enfermero, lo que impacta de manera negativa en la calidad de los cuidados (30).

Según la teoría de afrontamiento desarrollada por Lazarus y Folkman, existen dos categorías esenciales de estrategias de afrontamiento las que se centran en el problema y las que se centran en las emociones, luego se suma las que se centran en la evitación (31). Por otra parte, Carver, Scheier y Weintraub en 1989, consideraron que la clasificación de Lazarus y Folkman es útil, aunque no abarca todo, por lo que incorporaron una nueva dimensión que denominaron estrategias “menos útiles” las que posteriormente son las de evitación. Dos décadas después, los mismos autores modificaron el cuestionario de afrontamiento COPE, creando

el COPE Breve, que abarca tres categorías: Las estrategias de afrontamiento enfocados en el problema, enfocados en las emociones y enfocados en la evitación (32). Las estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema tienen como objetivo abordar, dirigir y resolver cualquier inconveniente o problema que amenace el confort del individuo. Esto implica cambiar la manera de pensar, conocido como flexibilidad mental, con el fin de obtener respuestas positivas, de igual modo, asume la intervención de medidas específicas y enfocadas en evaluar las razones que conllevan al problema y, a partir de este análisis, desarrollar alternativas de solución (33).

Esta dimensión presenta indicadores como el afrontamiento activo, que implica llevar a cabo acciones con el objetivo de reducir, evitar o minimizar la influencia de los elementos que causan estrés. Otro indicador es la planificación de actividades es donde se planifica de manera consciente actividades para manejar el entorno que genera estrés. La supresión de actividades distractoras es donde la persona tiene la capacidad de no dejarse llevar o distraerse por otras actividades y mantener el enfoque en aquellas que contribuirán a resolver la situación incómoda. El refrenar el afrontamiento, es donde se puede encontrar la habilidad para identificar el instante adecuado para reaccionar ante el estresor, lo cual puede llevar a una dilatación en la respuesta al desafío. Finalmente buscar apoyo social, significa acercarse a otros para solicitar orientación, ya que podrían haber pasado por una situación parecida y haberla superado; su consejo puede ser valioso para enfrentar situación estresante (34).

Las estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción involucran la disminución de las respuestas basadas en las respuestas físicas y en las

emocionales, esta dimensión busca proporcionar al individuo herramientas para disminuir el malestar asociado con las emociones, las cuales comprende la regulación de las emociones, aceptación, una autopercepción favorable e incluso puede apearse a las creencias y religiones del sujeto. Además, esta dimensión aporta un valor en la manera en que los individuos enfrentan las dificultades de su entorno, puesto que se centra en la constante búsqueda de un soporte o apoyo, permitiendo que el individuo se sienta acompañado y comprendido durante momentos de estrés. Asimismo, este enfoque facilita la expresión emocional, promoviendo una comunicación más efectiva. Igualmente, ayudará a los individuos a reducir o eliminar cualquier obstáculo que enfrenten, fomentando una actitud más estoica frente a problemas desde una perspectiva más emocional (35).

Los indicadores de esta dimensión son: La búsqueda de apoyo social por motivos emocionales, lo que implica que para mitigar o eliminar una experiencia emocional negativa se recurre a la ayuda de otros individuos. La reinterpretación positiva y crecimiento permiten extraer aprendizaje de una experiencia negativa, el cual podrá ser aplicado de manera beneficiosa en el futuro. La aceptación, consiste en admitir la realidad de una situación que forma parte de la existencia del individuo, y comprender que esta circunstancia puede permanecer de manera continua en su vida o hasta que se logre superar. Concentrarse en las emociones y liberarlas, aunque pueda parecer difícil, exige un considerable esfuerzo, ya que es necesario confrontar los prejuicios internos y expresar los sentimientos desagradables. Practicar la religión puede ayudar a reducir la tensión durante la búsqueda de la espiritualidad (36).

Las estrategias de afrontamiento enfocadas en la evitación están centradas en el individuo a hacerle frente a las vicisitudes adversas, para que organice sus recursos, dejando de lado el aprovechamiento de enfrentar el problema, lo que genera dificultades en su capacidad para poder adaptarse, lo cual puede llevar a complicaciones en la gestión de sus recursos cuando las situaciones estresantes sobrepasan su capacidad. Por lo que la persona se involucra en actividades que le ayuden a olvidarse de la presión derivada de estas circunstancias. También conocido como Escape-Evitación, está relacionado con el distanciamiento del problema y de su entorno, en ocasiones disimula con el humor o busca refugio en el uso de sustancias o en distracciones que permitan evadir el momento difícil o la situación adversa (37).

Los indicadores enfocados en la evitación incluyen el desenganche mental, que ocurre cuando la persona se distrae por una serie de actividades que la alejan de su fuente de estrés. La negación del estresor, que implica rechazar la realidad de lo que está experimentando o considerar los estresores como irreales. El uso del humor, que siempre será una buena estrategia si se aborda desde una perspectiva positiva. El desenganche conductual se produce cuando el individuo se mantiene alejado o inactivo frente a las causas de estrés, es decir, no se esfuerza por alcanzar los objetivos que la situación estresante dificulta, y el consumo de sustancias para disminuir o evitar el impacto emocional negativo (38).

Por otra parte, en enfermería el manejo del afrontamiento se considera como un componente fundamental en el contexto de la investigación y en salud, considerándose un proceso que opera de forma continua con cambios graduales hacia un objetivo, disponible para identificar estímulos, los cuales reaccionan ante

un acontecimiento que motiva, como por ejemplo una enfermedad o un desenlace fatal que se relacionan con la muerte. Siendo el objetivo del afrontamiento disminuir los estresores tanto físicos como emocionales a niveles que se puedan tolerar, facilitando la adaptación a circunstancias estresantes; las personas han demostrado una notable disposición para adaptarse a realizar cambios positivos ante cualquier dificultad, lo que convierte el concepto de adaptación un elemento fundamental dentro del ámbito de la enfermería (39).

Así mismo, se expone como teórica a Callista Roy, sobre la adaptación y el afrontamiento, quien aborda el fenómeno del afrontamiento desde la perspectiva de enfermería, donde describe a la adaptación como un proceso y un resultado donde las personas, ya sea de manera individual o colectiva, emplean la conciencia para tomar decisiones, las cuales harán que logren alcanzar una armonía con su entorno humano (39). Callista Roy, conceptualiza a la persona como un sistema abierto, holístico y adaptable que recibe diversas influencias del entorno y responde generando reacciones que deben ajustarse a la realidad individual, donde la persona emplea sus propios mecanismos inherentes como los aprendidos para hacer frente a los continuos cambios y adaptarse a ellos. En lo que respecta al cuidado de enfermería, se requiere que cuando el individuo utiliza una cantidad excesiva de energía para enfrentar una situación estresante, realiza acciones que favorecen respuestas adaptativas, las cuales están orientadas a las personas y a sus respuestas frente a los estímulos y su adaptación al entorno (40).

Por otra parte, define al entorno como todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y el comportamiento de los individuos. Este se compone de entornos internos y externos que aportan entrada

en forma de estímulos. Siempre está en continuo cambio y en permanente interacción con el individuo. El entorno dinámico es el que impulsa a la persona a responder para adaptarse y enfrentar escenarios difíciles como el proceso de morir o la misma muerte. Por otro lado, la salud abarca tanto un proceso como un resultado, representa la meta del comportamiento humano y la competencia de un individuo de funcionar como un organismo que se adapta (40).

Los metaparadigmas anteriormente mencionados están interconectados, donde los sistemas, estrategias de afrontamiento y métodos de adaptación, los cuales se emplean para abordar estos aspectos. Según Roy, los sistemas son un conjunto de elementos organizados que se relacionan para constituir una totalidad; son más que simplemente la suma de sus partes, responden de manera unificada y se relacionan con otros sistemas en su entorno (40).

II. OBJETIVOS

Objetivos General:

Determinar las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte del paciente en la unidad de cuidados intensivos neonatales en un hospital de Arequipa, 2025.

Objetivo Específico:

1. Identificar las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte enfocados en el problema.
2. Identificar las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte enfocados en las emociones.
3. Identificar las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte enfocados en la evitación.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. DISEÑO DEL ESTUDIO

Es un estudio cuantitativo, porque realiza un análisis el cual consiste en un método ordenado para recoger, examinar e interpretar cifras que atienden a interrogantes de investigaciones. Esta metodología se fundamenta en el acopio de información objetiva y cuantificables, que se puede evaluar mediante técnicas estadísticas (41).

Es descriptivo porque describe el comportamiento o las características de una determinada población sin manipular ninguna variable (42). Este enfoque permite identificar patrones, tendencias y características de interés en un fenómeno o población específica (43).

Es transversal, ya que abarca la recopilación de información de la población en un único instante o en un momento específico (43).

3.2 POBLACIÓN

En esta investigación, la población estará conformada por el total de profesionales de enfermería, siendo 30 las que laboran en el área de cuidados intensivos neonatales, y que se encuentren trabajando más de un año en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa. No habrá cálculo muestral porque se trabajará con el 100% de la población.

Criterios de inclusión:

- Profesional de enfermería que laboren en el servicio de cuidados intensivos neonatales.
- Profesional de enfermería que laboren más de un año.
- Profesional de enfermería de ambos sexos.

- Profesional de enfermería que acepten de manera voluntaria involucrarse en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Profesional de enfermería que se encuentra de vacaciones y licencia.
- Personal de enfermería que realizan actividad administrativa como el jefe del servicio.

3.3 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Estrategias de afrontamiento	Son las acciones y procesos mentales que los individuos utilizan como herramienta para enfrentar las exigencias desafiantes de su entorno, ya sea interno o externo, los individuos las adatan según las situaciones que los rodean.	Son el conjunto de actividades conductuales y cognitivas que usará el personal de enfermería ante la muerte de un recién nacido o un neonato en la UCIN. Se evaluará tres categorías: enfocados en el problema, en las emociones y en la evitación, a través del inventario de estrategias de afrontamiento COPE, que consta de 30 ítems.	Enfocado en el problema.	<ul style="list-style-type: none"> • Afrontamiento activo • Planificación • Supresión de actividades distractoras • Refrenar el afrontamiento • Búsqueda de apoyo <p>Ítems: del 1 al 10.</p>	Ordinal Escala de Likert de 0 al 3 <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • A veces • A menudo • Siempre

			<p>Enfocado en la emoción</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda de apoyo social por razones emocionales • Reinterpretación positiva y crecimiento • Aceptación • Uso de religión • Centrarse en las emociones <p>Ítems: del 11 al 20</p>	<p>Ordinal</p> <p>Escala de Likert de 0 al 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • A veces • A menudo • Siempre
			<p>Enfocado en la evitación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desganche mental • Humor • Negación • Desenganche conductual • Uso de sustancias <p>Ítem: del 21 al 30.</p>	<p>Ordinal</p> <p>Escala de Likert de 0 al 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nunca • A veces • A menudo • Siempre

3.4 PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS

Procedimiento:

La presente investigación después de ser aprobada por la asesora se presentará a la facultad de enfermería al área de investigación (FAENF), para luego ser ingresado en el Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI). Posteriormente, se llevará a cabo la presentación del trabajo ante el comité de ética institucional, luego se solicitará el permiso a la unidad de docencia e investigación del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, así mismo, se hará la coordinación con la jefatura del servicio de cuidados intensivos neonatales.

Se realizará la aplicación del instrumento en la reunión mensual del servicio de UCIN, se captará a los participantes según nuestros criterios de inclusión. Al inicio se les explicará el propósito e importancia de la investigación, el cual será en beneficio para enfermería. Una vez aceptado el consentimiento informado, se procederá con la aplicación del instrumento, que durará aproximadamente 30 minutos.

Técnicas de recolección de datos:

El instrumento será una escala de Likert y se obtendrá la información mediante la técnica de autoaplicación. El instrumento que se aplicará para este estudio será el inventario de estrategias de afrontamiento COPE de Carver, Scheier y Weintraub, estos autores se basaron en la estimación de afrontamiento realizado por Lazarus y Folkman. Se va a usar el instrumento que fue adaptado y ejecutado por Salvatierra y Lora en el 2020, en su investigación sobre “Estrategias de afrontamiento de los

trabajadores de enfermería”, con una confiabilidad de 0.997, y un alfa de Cronbach de 0.992 (44). La aplicación del instrumento será al inicio de la reunión mensual del servicio, que durará 30 minutos aproximadamente y se realizará en la sala de reuniones de la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

Este instrumento es una escala conformada por 30 ítems, los cuales estarán distribuidos en tres categorías: Estrategias de afrontamiento enfocadas en el problema, estrategias de afrontamiento enfocadas en la emoción y estrategias de afrontamiento enfocadas en la evitación, cada uno con 10 ítems, contará con cuatro alternativas de respuesta que son de escala Likert, cuyas respuestas son: nunca (0), a veces (1), a menudo (2) y siempre (3). Para la valoración de sus categorías de estrategias de afrontamiento se tiene los siguientes puntajes: (ANEXO 1).

Categorías:

Estrategias con enfoque en el problema

- Inadecuada (0-10)
- Moderada (11-20)
- Adecuada (21-30)

Estrategias con enfoque en la emoción

- Inadecuada (0-10)
- Moderada (11-20)
- Adecuada (21-30)

Estrategias con enfoque en la evitación

- Inadecuada (0-10)
- Moderada (11-20)
- Adecuada (21-30)

Y la puntuación general para estrategias de afrontamiento

- Inadecuada (0-30)
- Moderada (31-60)
- Adecuada (61-90)

3.5 ASPECTOS ÉTICOS

A lo largo de todo el procedimiento se utilizarán los siguientes principios éticos y se tendrán en cuenta durante todo el proceso.

- **Principio de Autonomía:** El profesional de enfermería deberá ser tratado con respeto, al cual se proporcionará información verídica y concisa sobre los posibles riesgos y beneficios del estudio, aceptando de forma libre y voluntaria de participar o no en dicha investigación.
- **Principio de beneficencia:** Los resultados del estudio serán útiles para los trabajadores de enfermería, quienes podrán emplearlos para impulsar mejoras en su bienestar mental y físico.
- **Principio de no maleficencia:** Este estudio no ocasionará ningún daño a la salud del profesional de enfermería.
- **Principio de justicia:** No existirá discriminación con ninguno de los participantes, los cuales será elegidos de acuerdo con los criterios de selección, respetando su privacidad.

3.6 PLAN DE ANÁLISIS

La información recopilada será codificada y luego serán ingresados en el paquete estadístico Microsoft Excel 2021. A continuación, se realizará el análisis por el programa estadístico Stata v.17.0. Los resultados se presentarán en tablas de distribución de frecuencia.

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

La fuente de financiamiento para los gastos que se generen en este presente proyecto será asumida en su totalidad por el investigador.

BIENES Y MATERIALES	N°	UNIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Bolígrafos	10	Unidades	S/.1.00	S/.10.00
Papel bond	1	millar	S/.10.00	S/.10.00
USB	1	Unidad	S/.10.00	S/.10.00
Lapiceros	6	docena	S/.1.00	S/.6.00
Folder	10	unidad	S/.1.00	S/.10.00
SUB TOTAL				S/.46.00
SERVICIOS				
Fotocopias	200	Unidad	S/.0.20	S/.40.00
Impresiones	400	Unidad	S/.0.80	S/.320.00
Internet	4	meses	S/.50.00	S/.200.00
Transporte	50	Pasaje	S/.5.00	S/.250.00
RECURSOS HUMANOS				
Asesor estadístico y metodológico	2	meses	S/.1500.00	S/.3000.00
SUB TOTAL				S/.3810.00
TOTAL				S/.4270.00

CRONOGRAMA

AÑO	2024	2025							
MES	D	E	F	M	A	M	J	J	A
ACTIVIDAD									
Elaboración del proyecto de investigación	X	X	X						
Aprobación de la asesora			X	X					
Inscripción al SIDISI					X				
Revisión y aprobación por parte del comité revisor FAENF					X	X			
Revisión y aprobación por parte del CIE – UPCH					X	X			
Ejecución de estudio							X		
Análisis de datos							X		
Elaboración del informe final								X	
Sustentación de tesis								X	
Levantamiento de observaciones									X
Entrega del informe final									X

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales F, et al. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. *Revista cuidarte*. [Internet]. 2021 [citado 13 de enero del 2025]; 12(1): e1081. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1081/2093>
doi: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1081>
2. Agúero RM, et al. Experiencia y actitudes del personal de enfermería ante la muerte de los pacientes en UCI. *Revista sanitaria de investigación*. [Internet]. 2023 [citado 27 de diciembre de 2024]; 24(3):109-114. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/experiencia-y-actitudes-del-personal-de-enfermeria-ante-la-muerte-de-los-pacientes-en-uci-revision-bibliografica/>
3. Cabello del campo G, Pusch L, Tejerina M. Sentimientos generados por la muerte del paciente en el personal de enfermería. *Revista salud comunidad y ciencia*. [Internet]. 2023 [citado 27 de diciembre del 2024]; 1(1),19-23 Disponible en: <https://revistacienciasfcvs.uader.edu.ar/index.php/revistacienciasfcvs2022/issue/view/3/3>
4. Vásquez D, Castruista M, Aguirre A. Experiencia de la enfermera ante la muerte del paciente pediátrico. *ACC CIETNA para el cuidado de la salud*. [Internet]. 2021 [citado 27 de diciembre del 2024]; 8(1):14-23 Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/566>
doi: <https://doi.org/10.35383/cietna.v8i1.566>
5. OMS. Mortalidad neonatal. [Internet]. [sede web]. 2024 [citado 22 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality>

6. Sánchez K, Arévalo-Fasanando L, Bartra-Reátegui A, Torrejon-Pezo C.. Mortalidad y estancia hospitalaria en una unidad peruana de cuidados intensivos neonatales. Revista salud amazónica y bienestar. [Internet]. 2022 [citado 22 de enero del 2025]; 1(2) (2022). Disponible en: <https://revistas.unsm.edu.pe/index.php/rsayb/article/view/393> doi: <https://doi.org/10.51252/rsayb.v1i2.393>
7. Toro JI, Mesa L, Quintero JF. Abordaje del duelo en una unidad de cuidado intensivo neonatal: Entre el protocolo y la intuición. Repertorio de medicina y cirugía. [Internet]. 2023 [citado 27 de diciembre del 2024]; 32(2),148-155. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1247/2096>
8. Morales F, et al. Actitudes del personal de enfermería ante la muerte de sus pacientes. Revista cuidarte. [internet]. 2021 [citado 27 de diciembre del 2024]; 12(1):e1081 Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1081/2093>
9. Martinez Y, Palomé-Vega G, Juárez A. Estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte. ESI Preprints. [Internet], 2024 [citado 04 de enero del 2024];29(2024). Disponible en: <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/18149>
10. Instituto Nacional Para la Seguridad y Salud Ocupacional. La salud mental de los trabajadores de la salud. [Internet,] [sede web], 2022 [citado 18 de marzo del 2025]. Disponible en: https://archive.cdc.gov/www_cdc_gov/niosh/newsroom/feature/lasaludmental.html

11. Ochoa Villegas LF, Garcés Cabrera SA, Ardila Cepeda SJ. Nivel de afrontamiento de los profesionales de enfermería frente a la muerte de los pacientes en unidades de cuidado intensivo. CES Enf [Internet]. 20 de diciembre de 2024 [citado 19 de marzo de 2025];5(2):5-13. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/enfermeria/article/view/7724>
12. Martínez Y, Palomé-Vega G, Juárez A. Estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte. ESI Preprints. [Internet], 2024 [citado 18 de marzo del 2024];29(2024): 423. Disponible en: <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/18149>
13. López D. Características asociadas al nivel de afrontamiento ante la muerte en enfermeras de un hospital público, Trujillo. [Internet]. 2024 [citado 19 de marzo del 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/159111/Lopez_CDK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Lojano E, Pazmiño J. Actitudes y afrontamiento a la muerte en el personal de enfermería del Hospital Homero Castanier Crespo. [Internet]. Ecuador: Universidad de Cuenca, 2024 [citado 21 de enero del 2024]. Disponible en: <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/48fa9dc2-4e75-46ce-b2b5-1983aa8d1727/content>
15. Muñoz M, Antón S. Actitud de enfermería ante la muerte. Revista Ocronos. [Internet]. 2024 [citado 12 de enero del 2024]; 7(4):845. Disponible en: <https://revistamedica.com/actitud-enfermeria-muerte/#Introduccion>

16. Condori V. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal del centro de salud metropolitano. [tesis de internet]. Ica: Universidad Autónoma de Ica, 2022. 109p. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1690/1/Lucia%20Virginia%20Condori%20Acero%20.pdf>
17. Carrizo L. Afrontamiento ante la muerte de pacientes del personal de enfermería en neonatología del hospital Lagomaggiore. [Tesis de enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo, 2024. 75p. Disponible en: https://bdigital.uncuyo.edu.ar/objetos_digitales/20011/carrizo-laura-elena.pdf
18. Albuquerque Y. Estrés laboral de los enfermeros del servicio de emergencia de un Hospital General de Arequipa. [Tesis de internet] Perú: Universidad maría auxiliadora, 2023. 39p. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1827/TRABAJO%20ACADEMICO-ALBURQUEQUE%20OBANDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Mojonero J, Rosas M. Síndrome de burnout y desempeño laboral del personal de enfermería del Hospital Regional Honorio Delgado. [Tesis de internet] Perú: Universidad maría auxiliadora, 2022. 109p. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1562/3/MOJONERO%20TITO%20JIMENA%20DAYANA%20-%20ROSAS%20HILARIO%20MAGALY%20DALESSKA.pdf>
20. Fernández CA. Actitudes ante la muerte en profesionales de enfermería latinoamericanos: Una revisión integrativa. Cuidados humanizados. [Internet]. 2024 [citado el 01 de enero del 2025]; 13(2). Disponible en:

<https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/3772> <https://doi.org/10.22235/ech.v13i2.3772>

21. Anguis M, et al. An Exploratory Study of ICU Pediatric Nurses' Feelings and Coping Strategies after Experiencing Children Death. National Library of Medicine [Internet]. 2023 [citado el 21 de enero del 2025]; 11(10), 1460. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10218027/>
22. Carrizo L. Afrontamiento ante la muerte de pacientes del personal de enfermería en neonatología del hospital Lagomaggiore. [Tesis de enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo, 2024. 75p. Disponible en: https://bdigital.uncuyo.edu.ar/objetos_digitales/20011/carrizo-laura-elena.pdf
23. Masaquiza JM, Guarate YC. Actitudes y afrontamiento ante la muerte de los estudiantes de enfermería. Enfermería investiga. [Internet]. 2024 [citado 27 de diciembre del 2024]; 9(2),64-72. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2417>
24. López D. Características asociadas al nivel de afrontamiento ante la muerte en enfermeras de un hospital público, Trujillo. [tesis en Internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, 2024. 58p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/159111/Lopez_CDK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Ventura B, Berrospi S. Actitudes hacia la muerte del paciente y las estrategias de afrontamiento en internos de enfermería, Hospital Regional Daniel Alcides Carrión-2022 [tesis en Internet]. Pasco: Universidad Nacional Alcides Carrión, 2023. 94p. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/3344>

26. Carbonel M, Hernández K. Regulación emocional y afrontamiento a la muerte en el personal de salud de un hospital nacional de Lambayeque. [Tesis en internet]. Perú: Universidad San Martín de Porres, 2023. 76p. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/13166?locale-attribute=en>
27. Anguis M, et al. An Exploratory Study of ICU Pediatric Nurses' Feelings and Coping Strategies after Experiencing Children Death. National Library of Medicine [Internet]. 2023 [citado el 21 de enero del 2025]; 11(10), 1460. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10218027/>
28. Hinostroza M. estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en trabajadores administrativos de Lima metropolitana. [tesis en Internet]. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola, 2024 49p. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/070a182a-7fbd-4f5d-8a8f-635d6c91be79/content>
29. Lledó-Morera A, Bosch. Alcaraz A. Analysis of how nurses cope facing the death of a paediatric patient. [Internet]. 2021 [citado el 20 de enero del 2025]; 32(3),117-124. Disponible en: <https://dadun.unav.edu/entities/publication/6fd1ba00-e314-4416-912b-0706fffaaf41>
30. Beobide A. Estrategias para mejorar el afrontamiento de las enfermeras ante el fallecimiento de un paciente paliativo. [Internet]. 2023 [citado el 20 de enero del 2025]. Disponible en: <https://dadun.unav.edu/entities/publication/6fd1ba00-e314-4416-912b-0706fffaaf41>
31. Cruz N. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en el servicio de emergencia en un hospital Nacional, Lima 2023. [Tesis en Internet].

- Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023. 31p. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/46005133-a2c5-4e0d-bcb5-1ceadf3e9507/content>
32. Santos K. Estrategias de afrontamiento del enfermero ante la muerte del paciente pediátrico en la unidad de cuidados intensivos del instituto nacional de salud del niño-San Borja-2023. [Tesis en Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023. 56p. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15073/Estrategias_SantosGonzales_Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Ordoño S. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería Hospital Goyeneche, Arequipa-2023. [Tesis de maestría en Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2024. 91p. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/69b220c5-c1ff-47e5-b337-34ed1015b1dd/content>
34. Ocaña G. Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. [Tesis de maestría en Internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, 2021. 101p. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58700/Malo_CCCS D.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Ordoño S. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería Hospital Goyeneche, Arequipa-2023. [Tesis de maestría en Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2024. 91p. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/69b220c5-c1ff-47e5-b337-34ed1015b1dd/content>

36. Ocaña G. Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. [Tesis de maestría en Internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, 2021. 101p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58700/Malo_CCCSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Ordoño S. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería Hospital Goyeneche, Arequipa-2023. [Tesis de maestría en Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2024.91p. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/69b220c5-c1ff-47e5-b337-34ed1015b1dd/content>
38. Ocaña G. Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. [Tesis de maestría en Internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, 2021.101p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58700/Malo_CCCSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Escobar L, et al. Estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte del paciente pediátrico. Notas enfermería. [Internet]. 2020 [citado el 17 de marzo del 2025];20(36):22-30. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/30836>
40. Acosta A, et al. Capacidad de afrontamiento de las enfermeras ante la muerte en las unidades de cuidados intensivos pediátricas y neonatales. [Tesis en internet]

Colombia: Universidad de Cartagena, 2020. 59p. Disponible en:
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/server/api/core/bitstreams/b67b2764-38aa-49ad-8363-bc67c5624a6b/content>

41. De Jesús C. La Investigación Cuantitativa. [Internet]. Bogotá: Corporación Universitaria de Asturias; 2024. [citado 30 de diciembre del 2024]. 4p. Disponible en:
https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigacion_cuantitativa/unidad1_pdf1.pdf

42. Salomao A. ¿Qué es un estudio descriptivo y porqué es importante en la investigación?. Blog [Internet]. 2023 [citado el 28 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://mindthegraph.com/blog/es/que-es-un-estudio-descriptivo/>

43. De Jesús C. La Investigación Cuantitativa. [Internet]. Bogotá: Corporación Universitaria de Asturias; 2024. [citado 30 de diciembre del 2024]. 19p. Disponible en:
https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigacion_cuantitativa/unidad1_pdf1.pdf

44. Salvatierra J. Agotamiento laboral y estrategias de afrontamiento del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital COVID-19. ESSALUD III-1. [Tesis de maestría en Internet]. Trujillo: Universidad César Vallejo, 2021. 89p. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76224?show=full>

ANEXOS

ANEXO 1

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ANTE LA MUERTE EN UN HOSPITAL DE AREQUIPA,2025

CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO COPE

Presentación:

Estimado(a) licenciado(a) de enfermería, a continuación, se presenta el cuestionario cuyo objetivo es recopilar información sobre estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos neonatales, dicha información será exclusivamente para fines de investigación. Es de carácter anónimo, y donde usted ha sido invitado a participar voluntariamente, por lo tanto, le solicitamos la veracidad en sus respuestas.

DATOS GENERALES:

- Sexo del entrevistado: Femenino () Masculino ()
- Edad: _____
- Tiempo de servicio en el servicio en la UCIN: _____
- Grado de estudios (especialidad, maestría, doctorado):

- Estado civil: _____
- Religión: _____
- N° de hijos: _____

ANEXO 2

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANTE LA MUERTE EN UN HOSPITAL DE AREQUIPA, 2025

CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO COPE

(Lazarus y Folkman, 1989) (Carver, 1997)
(adaptado por Salvatierra y Lora, 2020)

Instrucción: A continuación, se encontrará con 30 preguntas relacionadas con los sentimientos que usted experimenta en su centro de labores; lea con detenimiento cada frase y responda marcando a cada casilla según la enumeración de la tabla que corresponda:

Escala	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
Valorización	0	1	2	3

Ítems		0	1	2	3
Enfocados en el problema	1. Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer.				
	2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello.				
	3. Elaboro un plan de acción				
	4. Intento proponer una estrategia sobre que hacer				
	5. Me centro en hacer frente a este problema y si es necesario dejo otras cosas un poco de lado				
	6. Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente.				
	7. Intento firmemente evitar que otras interfieren con mis esfuerzos por hacer frente a esto.				
	8. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hicieron.				
	9. Llevo a cabo una acción directa en todo el problema.				
	10. Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo.				
	11. Intento desarrollarme como persona como resultado de la				

Enfocados en la emoción	experiencia.				
	12. Me altero y dejo que mis emociones afloren				
	13. Busco la ayuda de Dios				
	14. Acepto que esto ha pasado y que puede cambiar.				
	15. Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares.				
	16. Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.				
	17. Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar.				
	18. Intento encontrar alivio en la religión				
	19. Hablo con alguien de cómo me siento.				
	20. Aprendo a vivir con ello.				
Enfocados en la evitación	21. Me concentro en el trabajo y en otras actividades sustitutivas para apartar cosas de mi mente.				
	22. Me digo a mí mismo esto no es real.				
	23. Me río de la situación				
	24. Admito que no puedo hacerle frente y dejo de intentarlo				
	25. Sueño despierto con cosas diferentes a ésta.				
	26. Bebo alcohol o tomo drogas para pensar menos en ello.				
	27. Hago bromas de la situación				
	28. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver el problema.				
	29. Utilizo alcohol o drogas para ayudarme a superarlo.				
	30. Actúo como si nunca hubiera sucedido				

Categorías	Inadecuada	Moderada	Adecuada
Estrategias de afrontamiento	0-30	31-60	61-90
Con enfoque en el problema	0-10	11-20	21-30
Con enfoque en la emoción	0-10	11-20	21-30
Con enfoque en la evitación	0-10	11-20	21-30

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (ADULTOS)
<i>Título de estudio: “Estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte en la unidad de cuidados intensivos neonatales”</i>
<i>Investigador (a): Patricia Callata Alave</i>
<i>Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia</i>

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para determinar las estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería ante la muerte en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de Arequipa, 2025. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Esta investigación será muy importante puesto que contribuirá a proponer estrategias de afrontamiento del profesional de enfermería ya que son los que se mantienen cerca de los pacientes neonatos y de la familia de ellos, esto implica la alta responsabilidad y carga emocional con la que laboran los enfermeros ya que están en un frecuente contacto con los pacientes y familiares. Los enfermeros trabajan en un estrés elevado debido al día a día en el área de cuidados intensivos neonatales, debido a que para que el paciente este ahí es porque su estado es crítico debatiéndose entre la vida y la muerte. Por ello, nace la necesidad de generar nuevas maneras de afrontar estos problemas identificados en el profesional de enfermería que laboran en Unidad de Cuidados Intensivos.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se llevará a cabo una entrevista donde se realizará un cuestionario de 30 ítems, en las cuales usted debe responder de acuerdo con la escala de Likert en un tiempo de 30 minutos.

Durante la entrevista, usted no podrá nombrar a personas, facultades, instituciones y/o cualquier información que pudieran afectar o dañar la honra de terceros, durante la entrevista, en caso de que esto sucediera, tendremos que eliminar esa información del archivo en presencia de usted.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio. Existe la posibilidad de que alguna de las preguntas pueda generarle alguna incomodidad, usted es libre de contestarlas o no.

Beneficios:

Usted se beneficiará desde un enfoque informativo puesto que al participar en la presente investigación se le dará material informativo como un tríptico donde se expondrá las estrategias de afrontamiento frente a situaciones cotidianas que pasan los enfermeros.

Costos y compensación:

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los

investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de esta entrevista son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

Solo se usará la información para fines netamente investigativos. Estos datos almacenados no tendrán nombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos.

Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados. Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, ese proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a que mis datos sean usados en un futuro en otras investigaciones.

SI () NO ()

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Patricia Callata Alave, al teléfono [REDACTED] (Investigador principal).

Si tiene preguntas sobre los aspectos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de
Ética en Investigación UPCH:
<https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que
participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y
que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos – Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos – Investigador

Fecha y Hora