



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“APLICACIÓN DEL MODELO DE CALLISTA ROY COMO HERRAMIENTA
DE ADAPTACIÓN AL ESTRÉS”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: García García, Evelyn Xiomara

Tutora: Lic Mg. Cusme Torres, Nadihezka Amanda

Ambato – Ecuador

Mayo, 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

“APLICACIÓN DEL MODELO DE CALLISTA ROY COMO HERRAMIENTA DE ADAPTACIÓN AL ESTRÉS ” desarrollado por García García Evelyn Xiomara, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, mayo del 2023

LA TUTORA



Lic Mg. Cusme Torres, Nadihezka Amanda

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**APLICACIÓN DEL MODELO DE CALLISTA ROY COMO HERRAMIENTA DE ADAPTACIÓN AL ESTRÉS**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, mayo del 2023

LA AUTORA



Firmado electrónicamente por:
**EVELYN XIOMARA
GARCIA GARCIA**

García García Evelyn Xiomara

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic.Mg Cusme Torres Nadihezka Amanda con CC: 0801066671 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**APLICACIÓN DEL MODELO DE CALLISTA ROY COMO HERRAMIENTA DE ADAPTACIÓN AL ESTRÉS**”, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023



NADIHEZKA AMANDA
CUSME TORRES

Cusme Torres Nadihezka Amanda

CC: 0801066671

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Garcia Garcia Evelyn Xiomara con CC: 1805335666 en calidad de autora y titular los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“APLICACIÓN DEL MODELO DE CALLISTA ROY COMO HERRAMIENTA DE ADAPTACIÓN AL ESTRÉS”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023



Firmado electrónicamente por:
**EVELYN XIOMARA
GARCIA GARCIA**

.....
García García Evelyn Xiomara

C.C1805335666

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación:
“APLICACIÓN DEL MODELO DE CALLISTA ROY COMO HERRAMIENTA DE ADAPTACIÓN AL ESTRÉS”, de Garcia Garcia Evelyn Xiomara, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, mayo 2023

Parar su constancia firma

.....

Presidente

.....

1er Vocal

.....

2 do Vocal



BJHR

Brazilian Journal of Review

CARTA DE ACEITE

A revista Revista Brazilian Journal of Health Review, ISSN: 2595-6825, editada pelo Brazilian Publicações de Periódicos e Editora Ltda. (Cnpj 32.432.868/0001-57), declara que o artigo "**Aplicación del modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés**" de autoria de: **Evelyn Xiomara García García y Nadihezka Amanda Cusme Torres** foi aceito para publicação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração

.São José dos Pinhais, 06 de Janeiro de 2023.

Prof. Dr. Edilson Antonio Catapan
Editor Chefe

DEDICATORIA

El presente Artículo de Revisión lo dedico a mis padres, por apoyarme y ser los promotores para iniciar mi carrera, a mi Hermano Andrés por ser mi fuerza y me apoyo y nunca dejarme sola.

Evelyn García

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primero a Dios por bendecirme en cada uno de mis pasos, a mi familia en por apoyarme incondicionalmente, por creer en mí darme su amor y su fuerza. A mi tutora la Lic. Nadihezka Cusme por su apoyo incondicional para lograr este trabajo con éxito . A mis profesores que me brindaron sus conocimientos durante mi vida estudiantil.

Evelyn Garcia

“Aplicación del modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés

RESUMEN

Objetivo: Aplicar el modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés .

Metodología: Se utilizó un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo con diseño no experimental de corte transversal. Los participantes fueron seleccionados por muestreo no probabilístico obteniendo un total de 103 enfermeros a quienes se les empleó el cuestionario sociodemográfico y la escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación.

Resultados: El personal presentó mediana capacidad en el factor 1 Recursivo y centrado (48,5%) y Factor 2 Reacciones físicas y enfocadas (54,4%). En cambio, alta capacidad en el F3 Proceso de alerta (56.3%), F4 Procesamiento sistemático (64,1%) y el total de la capacidad del proceso de afrontamiento y adaptación (71,8%). Los factores al ser correlacionados con las variables sociodemográficas se encontraron relaciones positivas e inversas con número de cargas familiares, género y estado civil.

Conclusiones: El estudio permitió determinar un predominio de la alta capacidad de afrontamiento y adaptación de enfermeros

PALABRAS CLAVES: AFRONTAMIENTO, ADAPTACIÓN, PERSONAL DE ENFERMERÍA, ESTRÉS

“APLICACIÓN DEL MODELO DE CALLISTA ROY COMO HERRAMIENTA DE ADAPTACIÓN AL ESTRÉS”

ABSTRACT

Introduction: Stress has become an incident public health problem in nursing staff when they are exposed to situations that generate emotional impact, making it important to assess their coping and adaptation capacity to deal with stressful events in the health facility. **Objective:** Apply the Callista Roy model as a stress adaptation tool. **Methodology:** A quantitative approach was used, descriptive scope with a non-experimental cross-sectional design. The participants were selected by non-probabilistic sampling, obtaining a total of 103 nurses who were given the sociodemographic questionnaire and the coping and adaptation process measurement scale. Results: The staff presented medium capacity in factor 1 Recursive and focused (48.5%) and Factor 2 Physical and focused reactions (54.4%). On the other hand, high capacity in F3 Alert process (56.3%), F4 Systematic processing (64.1%) and the total capacity of the coping and adaptation process (71.8%). When the factors were correlated with the sociodemographic variables, positive and inverse relationships were found with the number of family responsibilities, gender and marital status. **Conclusions:** The study allowed determining a predominance of high coping and adaptation capacity of nurses

KEYWORDS: COPING, ADAPTATION, NURSING STAFF, STRESS , CALLISTA ROY MODEL'S

INTRODUCCIÓN

El término estrés no posee una única definición a pesar de ser empleada con frecuencia en el lenguaje cotidiano de las personas (Fernández et al., 2019). De tal modo, el estrés se ha convertido en un problema de salud pública, que incide en millones de personas, sin considerar las características propias de los individuos, experimentando sentimientos de temor, tristeza, agotamiento, cansancio, sintomatología ansiosa, disminución del sueño y apetito, aumento de sudoración, dolores musculares, en otros, producto del estilo de vida que lleva la persona y la sociedad de la inmediatez en la que está inmersa (Díaz, 2015; Guillen & López, 2020b; Pedroza et al., 2019).

La variable suele ser analizada como respuesta o estímulo (Bo nfill et al., 2010a). Al ser vista como estímulo, centra su interés en aspectos externos al sujeto, como la presencia de una enfermedad, problemas laborales, entre otros, conocidos como estresores (Barradas et al., 2018). En cambio, a nivel de respuesta, han estado por sobre la biología y la medicina, interpretándola como un estado de estrés, en el que el individuo se encuentra en la capacidad de reacciones frente a él, es decir, el sujeto realiza una valoración consciente del individuo, que puede aumentar o disminuir el estrés, tomando en cuenta los recursos con los que cuenta, de forma independiente a las posibles consecuencias (Lazarus & Folkman, 1986).

Por tanto, el estrés es un proceso que se activa frente a la percepción de amenaza de los sujetos frente a determinadas situaciones o acontecimientos, que alteran su equilibrio emocional y exigen sobreesfuerzos interfiriendo en el bienestar personal (Pedroza et al., 2019). En tanto, que entra en juego condiciones socio económicas, familiares, culturas, personales como temperamento, capacidad de afrontamiento y redes de apoyo (Suárez & Díaz, 2015).

Un grupo de interés y con riesgo de padecer estrés, corresponde a los profesionales de salud, con énfasis en enfermería (Brito-Ortíz et al., 2019a), al encontrarse frente a situaciones que conlleva un alto impacto emocional, producto de circunstancias complejas y estresantes, que ponen a prueba los diversos mecanismos de autorregulación emocional y la capacidad de adaptación a la cotidianidad para alcanzar un estado de salud mental adecuado (Muñoz et al., 2020).

La carrera de enfermería, requiere cuidados de calidad y atención holística e integral, que no sólo involucra la formación académica, conocimiento de avances científicos y tecnológicos, sumado a los intereses y valores que regulan el actuar del profesional (Muñiz et al., 2019). A la vez, las competencias académicas de dicha población, involucra a la cercanía con el paciente, así como colaboración en su práctica clínica, involucrándolo de forma integral (Hanssen & Olsen, 2018).

Dicho involucramiento, puede estar generar niveles altos de estrés, siendo una de las causas, el estrecho contacto con los pacientes, dado que el cuidado que brindan es constante acorde a los problemas de salud detectados y riesgos presentados, provocando

mayores riesgos de contagio, en caso de enfermedades, y la convivencia misma en entornos complejos (Fuentes, 2020).

Así lo señala, Zárate et al. (2020), una enfermera en muchas de las ocasiones, ejecuta actividades que rebasan lo estipulado por la ley, influyendo negativamente en el bienestar, y aumentando niveles de estrés. Hecho que se corrobora con lo establecido por Teixeira et al. (2016), los profesionales de enfermería existen diversos factores de estrés, como el cúmulo de actividades, dificultad para delimitar funciones, responsabilidad con pacientes, bajo sueldo, diversos empleos, largas horas de trabajo (Murofuse et al., 2005).

En concordancia, el estudio realizado en México, demuestra que alrededor del 52% de profesionales de enfermería, presentan niveles de estrés en niveles moderados. Los niveles aumentan dado la sobrecarga laboral que interfiere con atenciones adecuadas para los pacientes (Ramírez et al., 2017). A nivel de Ecuador, se encuentran que el personal de enfermería se encuentra mayormente expuesto a estrés laboral (Lucero et al., 2021), posiblemente por la presencia de factores psicosociales que agraven el cuadro, como la carga laboral, rotación de turnos, demandas laborales y familiares, que inciden de forma negativa en su salud mental. Dichos cambios, contribuyen al desarrollo de nuevos problemas de salud ocupacional como el caso de estrés crónico, que incide directamente en el bienestar del personal de enfermería (Andrade et al., 2021).

De tal modo que, para reducir o afrontar los factores psicosociales de los profesionales de enfermería, se evidenció que altos índices de apoyo social, control laboral e ilusión laboral que favorecen al bienestar emocional (Brito-Ortíz et al., 2019).

La pandemia posiblemente elevó los niveles de estrés en este segmento de salud, al encontrarse expuestos a riesgos elevados no sólo por el contagio, sino también por la presión y situaciones críticas producto del fallecimiento de colegas, el desconocimiento del virus, sumado a la falta de personal como también de camas en UCI para brindar atención a los contagiados. Así lo expone Medina et al. (2020), a nivel de Latinoamérica, el 88.1% presentaron estrés laboral superior al habitual, el 55.7% señalaron sobrecarga de trabajo, el 38.8% jornadas largas de trabajo y el 74.8% no cuentan con apoyo psicológico en sus lugares de trabajo.

Por tanto, el interés radica en abordar las estrategias de afrontamiento al estrés en enfermería, partiendo de Callista Roy (1970) denominada Modelo de Adaptación de Roy, que tiene como finalidad señalar que las respuestas adaptativas contribuyen a la integridad de la persona en diversos términos como la supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio, y a la vez, facilitar la comprensión del rol de la enfermera y su intervención (Bonfill et al., 2010a).

Es un modelo que cuenta con fundamentación teórica científica y fisiológica, partiendo de la teoría de sistemas, al expresar que las personas son seres adaptativos, con capacidad de adaptarse y crear modificaciones en el ambiente. Sin embargo, la habilidad para afrontar los cambios está supeditada a las demandas de la situación y recursos con los que cuenta el sujeto. Callista Roy, considera que la adaptación es un proceso y resultado

por el que atraviesa el ser humano que cuenta con capacidad de pensar, sentir, como sujetos o parte del colectivo, al ser conscientes y buscar la integración a su ambiente (Díaz, 2013).

El propósito de esta investigación es brindar información relevante para el sector de salud con el fin de encaminar esfuerzos dirigidos a eliminar los factores estresantes para que las enfermeras que puedan manejarlos de forma asertiva, de tal manera que se consiga disminuir las consecuencias producto del estrés reforzando las estrategias de adaptación y afrontamiento.

Por tanto, se establece como objetivo general aplicar el modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés y como objetivos específicos los siguientes:

Identificar el modo de adaptación fisiológico al estrés

Describir el rol del auto concepto de Callista Roy

Describir la adaptación de desempeño de rol de Callista Roy

Evaluar la aplicación de la teoría para manejo del estrés

La presente investigación menciona las diferentes teorías relacionadas al estrés, así como el modelo de adaptación de Roy para identificar las estrategias de afrontamiento y adaptación que utiliza el personal de enfermería para hacer frente a las situaciones estresantes. En base a lo anteriormente descrito, el siguiente artículo es relevante porque busca aplicar el modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés en el personal de enfermería, porque surge la necesidad y preocupación por los factores ligados a su calidad y estilo de vida. Desde la perspectiva científica, el trabajo toma importancia al brindar información confiable para el desarrollo de nuevos estudios. En relación a los pacientes, el estudio va a permitir el conocimiento sobre la importancia de la salud mental del personal laboral, dado que su ausencia, corresponde a un factor que incide en sus pacientes, al observar a un personal con niveles de estrés, genera tratos inadecuados, faltando a la amabilidad y calidez hacia las personas con las que labora y a quienes cuida, generando distanciamiento entre paciente y enfermero, dado que el personal de enfermería puede manifestar deseos de abandonar el trabajo, irritabilidad y ocasionar dificultad para concentrarse.

El trabajo se fundamentó teóricamente en trabajos publicados en diferentes plataformas académicas con la finalidad de fortalecer el conocimiento de las dos variables de estudio, a la vez, sustentado en bases teóricas y conceptuales para el estrés y modelo de adaptación de Roy. En el apartado de procedimientos metodológicos, se estableció la metodología a utilizar, técnicas e instrumentos, así como los métodos estadísticos empleados. En la sección resultados se consideró tablas obtenidas del análisis estadístico, posterior a la aplicación del instrumento de modelo de adaptación de Roy, con su respectiva discusión en relación a otras investigaciones. Finalmente, en el apartado conclusiones, se encuentran los hallazgos alcanzados y las referencias empleadas en la investigación.

El tema de la aplicación del modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés en personal de enfermería ha sido estudiado en los últimos tiempos dado que problemática del estrés está siendo parte de la vida laboral. Por ello es importante presentar investigaciones enfocadas en el estrés y el modelo de Roy que aporten información al tema principal.

En Costa Rica Coto y Salas (2021) realizaron una intervención de enfermería en salud mental aplicando el modelo de Callista Roy para fortalecer las estrategias de adaptación frente al estrés en tiempos de pandemia en enfermeras. Emplearon una metodología sistemática de experiencias a través de grupos focales, cuyos resultados denotan la importancia de articular estrategias de afrontamiento y autoconocimiento ante el estrés que permita la comprensión y un adecuado manejo del mismo.

Por su parte, Guillen y Lopez (2020a) aplicaron el modelo de adaptación de Roy en la disminución del estrés en personal de enfermería de emergencia, Hincase Essalud. La metodología empleada corresponde a un enfoque cuantitativo, diseño cuasi experimental con una muestra de 30 enfermeras divididas en dos grupos: 1) grupo control (n= 15) y grupo experimental (n=15) seleccionadas mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Los resultados del instrumento de Estrés Laboral de Cooper encontrando en el grupo experimental niveles de estrés medios en un 86,7% y el grupo control 80% de estrés medio. Posterior a la aplicación del modelo de Roy se evidenciaron diferencias significativas entre los dos grupos a través de la prueba de T de student, encontrando que el grupo experimental disminuyó al estrés medio a 26,7% (bajo estrés) mientras que el grupo control no presentó cambios.

De igual forma, se encuentra el estudio de Gallegos y Callasaca (2019) aplicó el modelo de Roy en la formación de la identidad profesional de estudiantes de enfermería del segundo año. Utilizaron una metodología curso experimental, diseño pre y post test en 20 estudiantes a quienes se les aplicó intervenciones metodológicas activas en relación al 1) autoconcepto, autoestima y valores personales, 2) imagen, valores profesionales y sentimientos de pertenencia y c) nuevo rol enfermera para la posterior evaluación del efecto en el yo personal y profesional a través de la escala de identidad profesional. Los resultados indican que la mayor parte de participantes son mujeres (95%), viven en familias biparentales (70%), son católicas (80%) y de la región Arequipa (75%), cuyo yo personal (70%) y yo profesional (50%) es débil y moderado respectivamente en el pre test, luego de la intervención presentan un nivel elevado (al 100%). Las autoras concluyen que la aplicación del modelo de Callista Roy contribuye a la identidad del estudiante de enfermería.

Siguiendo con la revisión bibliográfica, se encontró que el estudio de Escobar et al. (2020) centrada en identificar las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte de un paciente pediátrico. Se utilizó una metodología cuantitativa, de tipo descriptivo y corte transversal. Los participantes fueron 23 enfermeros/as a quienes se les aplicó la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación de Callista Roy. Los resultados denotan que la muestra presente una mediana capacidad de afrontamiento centrado y recursivo (53,13%), alta capacidad de afrontamiento de reacciones físicas y enfocadas (68,74%), alta capacidad de afrontamiento de proceso de alerta (53,13%), alta

capacidad de afrontamiento de procesamiento sistémico (46,88%), alta capacidad de conocimiento y relación (62,50%) y alta capacidad de afrontamiento (75%) frente a muerte de niños del Hospital Pediátrico público de Corrientes en Argentina.

En Ibarra-Ecuador, Castro (2021) realizó un estudio para determinar los niveles de adaptación y afrontamiento en los internos de enfermería ante la pandemia. Emplearon un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 internos a quienes se les aplicó la escala de medición del Proceso de Adaptación y Afrontamiento de Roy. Los resultados indican que en factor recursivo y centrado obtuvieron un valor de 52% en alta capacidad, mediana capacidad en factor reacciones físicas y enfocadas (54%), alta capacidad en factor proceso de alerta (60%), alta capacidad en procesamiento sistemático (54%), alta capacidad en factor conocer y relacionar (60%) y capacidad de adaptación y afrontamiento global una alta capacidad (84%). Por lo tanto, los internos rotativos de enfermería presentan adecuados niveles de afrontamiento y adaptación frente a situaciones nuevas que puede producir estrés.

El modelo de Adaptación de Roy fue diseñado por la enfermera Callista Roy en base a las vivencias en el ámbito de pediatría considerando para su teoría la capacidad de recuperación y adaptación ante cambios físicos y psicológicos del niño (Venegas, 2002)

Se diseñó con la finalidad de estudiar el proceso de adaptación con énfasis en el personal de enfermería cuyo objetivo es promocionar la adaptación en relación al bienestar del ser humano (Salazar-Barajas et al., 2018). Parte de la teoría de sistemas de Von Bertalanffy y la teoría de adaptación de Harry Helson (Edianez et al., 2012).

Sus principios fisiológicos giran en torno al humanismo y unidad cósmica (Raile, 2022) permitiendo ver al sujeto como un ser completo, holístico e integral, que les permite trascender y buscar la autorrealización y capaces de tomar decisiones por su autonomía e interacción social (Roy, 1999).

Este modelo se basa en dos aspectos teóricos: 1) la adaptación entendida como el proceso y resultado que pasan las personas con capacidad de sentir y pensar como individuos o miembros de un colectivo, al ser conscientes de su integración con el medio ambiente; 2) sistema humano es definido como el conjunto de las partes que forman un todo con propósitos delimitados en relación a la interdependencia de sus partes (Hernández et al., 2016).

Este modelo plantea tres elementos claves para el proceso de afrontamiento y adaptación conocidos como entradas, procesos centrales y salidas (Cárdenas-Martínez et al., 2019):

Las entradas contienen procesos de alerta, atención y sensopercepción responsables del procesamiento automático o controlado de la información para transformar las sensaciones en representaciones mentales denominadas percepciones en relación al estímulo vivido como experiencia la cual dependerá del conocimiento que tenga la persona. Los estímulos ambientales se clasifican en focal, contextual y residual (Medina et al., 2017)

Los procesos centrales se encargan de analizar, correlacionar e interpretar las sensaciones para el afrontamiento asertivo frente a una determinada situación, depende de la codificación del cerebro, conceptualización y almacenamiento de la percepción estímulo. Está compuesto por procesos de afrontamiento innato o adquirido. Además, dichos procesos de afrontamiento se clasifican en inconscientes o regulador al intervenir procesos neuronales, químicos y endócrinos; tipo cognitivo conformado por la percepción, aprendizaje, juicio y emoción claves para la interpretación de la realidad (Campiño - Valderrama & Duque, 2016).

Las salidas se refieren a la respuesta motora que emite el sujeto en base a la interpretación que hace de la situación. Se clasifican en cuatro modos de adaptación: fisiológicos, auto concepto, respuestas adaptativas en función del rol y de la interdependencia (Campiño-Valderrama & Duque, 2016; Gutiérrez, 2009).

Por otra parte, el modelo adaptación contiene modos adaptativos y procesos de afrontamiento como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1 Modos adaptativos y mecanismos de afrontamiento de Callista Roy

Modos adaptativos	Mecanismo de afrontamiento
Función fisiológica: Involucra las necesidades básicas y maneras de adaptación de la persona.	Regulador: Encargado del control de procesos internos de las necesidades biológicas de la persona.
Auto concepto: Hace referencia a los sentimientos y creencias propias de la persona.	Cognitivo: Regulación del autoconocimiento, función del rol e interdependencia.
Función de Rol: Conlleva conductas de razón de la postura de la persona dentro de la sociedad, dependerá de la interacción del sujeto con terceros. Se vincula con el rol que desempeña una persona en el entorno social.	
Interdependencia: Hace referencia a la interacción de la persona con sus allegados y las redes de apoyo. Busca el equilibrio entre conductas dependientes (buscar ayuda, captar la atención y afecto) e independientes (conseguir satisfacción laboral, generar iniciativa). Se asocia con las relaciones socio afectivas que la persona entabla con otros de forma significativa y sistemas de apoyo	

Fuente: Coahpetzin Zavala-Pérez et al. (2019); Medina-Fernández et al. (2018); Ruiz Bugarin (2019)

El modo adaptativo fisiológico hace referencia a la forma en que las personas como seres físicos responden a los estímulos del ambiente. Además, involucra componentes del subsistema regulador vinculados con los sentidos, fluidos, los electrolitos y funciones tanto neurológicas como endócrinas. A nivel grupal está compuesto de manifestaciones asociadas a recursos que permite las operaciones básicas (participantes, habilidades físicas y recursos fiscales) Este modo está conformado por 5 necesidades básicas: "oxigenación, nutrición, eliminación, actividad y descanso, y protección" (Roy, 2012, p. 142).

En cambio, el modo de rol de auto concepto, es decir, lo que es uno para la misma persona en determinados momentos. El auto concepto o identidad de grupo corresponde a la necesidad latente del sujeto (integridad física) o la necesidad de identificar quién es la persona y cuál es su propósito. En cambio, la necesidad subyacente para el colectivo es la integración e identidad grupal (Roy, 2012).

Por otro lado, entre los componentes del modo individual está el yo físico (sensaciones corporales e imagen propia), yo personal, yo consciente, moral ética y espiritual (Blanco et al., 2019) y los conceptos de la identidad de grupo abarca las relaciones interpersonales, autopercepción grupal y medio sociocultural. Dicha identidad se alimenta del compartir del grupo con sus valores y metas, reposando en la imagen propia del grupo y la corresponsabilidad para alcanzar los objetivos (Roy, 2012).

El desempeño de rol o función del rol, partiendo de la definición del rol como unidad de funcionamiento social, correspondiente al sistema de expectativas vinculadas a cómo una persona en determinada ocupación o posición actúa en relación a otra persona con distinta posición (Vilchis et al., 2019).

En tanto, son las clasificaciones del comportamiento correspondiente a los roles en los sistemas humanos, es decir, corresponde al lugar que ocupa la persona dentro de la sociedad y la forma de actuar en roles recíprocos o grupales. La finalidad de este modo adaptativo es la integridad y claridad del rol en la sociedad, siendo necesidades subyacentes del modo de desempeño del rol. A nivel individual, el modo de desempeño del rol se vincula con los papeles que la persona desempeña y ocupa en la sociedad (Roy, 2009).

Por ello es importante la determinación de los roles de una persona en su grupo, encontrándose los roles primarios corresponde al estadio evolutivo del ser humano (e.g. mujer de 25 años), roles secundarios vinculados con los primarios (eg. madre, hija, esposa, abuela) y los terciarios son menos centrales en la persona (e.g. agente vendedor, universitaria, cocinera, etc.) (Roy, 2012).

Finalmente se halla el modo interdependencia, en el caso de las enfermeras está centrado en las interacciones para entregar y recibir apoyo, respeto y motivación, la necesidad latente para el grupo gira en torno al contexto social. Para el individuo está compuesto de dos componentes: personas significativas y redes de apoyo y para el grupo está el contexto, infraestructura y recursos (Roy, 2012).

El estrés ha sido estudiado durante años, dado que su incidencia posiblemente está produciendo alteraciones en la vida del personal de salud, pero las diferentes teorías agrupan en tres grupos (Larzabal-Fernández et al., 2019).

La primera corresponde a las teorías basadas en la respuesta, correspondiente a la parte fisiológica, que centra su interés en los cambios que se producen a nivel fisiológico generados como respuesta frente a situaciones estresantes, como el Síndrome de Adaptación General (Selye, 1963). La persona experimenta reacciones del sistema nervioso autónomo (SNA) indicativo que la persona no puede controlarlo. El SNA se activa de forma automática y produce cambios en el organismo como frecuencia cardíaca, presión arterial, sudoración, entre otros (Bonfill et al., 2010).

Otras teorías en cambio, centra su estudio en los estímulos que provocan estrés, destacando la teoría de Weitz, quien establece situaciones que generan estrés, correspondiente a los estímulos (Weitz, 1970). Por último, la teoría transaccional o interaccionales, que establece que el estrés corresponde a la interacción entre el sujeto y su ambiente, es decir, el entorno emite los factores estresores y la persona la valoración en base a sus capacidades, y si evidencia que sobrepasa sus recursos, entonces se produce estrés (Lazarus & Folkman, 1984).

En tanto, que el estrés se ha considerado como un problema laboral, con énfasis en el personal sanitario, siendo el grupo de enfermería quienes presentan altos niveles de estrés, producto de altas exigencias que requiere esta profesión (Fdez -Ahuja et al., 2019; Lin et al., 2015). Dado que, en la práctica asistencial, el personal se ha enfrentado a diversas situaciones, y en ocasiones, en condiciones desfavorables, con implicaciones en su estilo de vida, sumado al desencadenamiento de respuestas estresantes (Leon et al., 2021).

En ese contexto, el estrés es definido como una consecuencia de la relación con el contexto en el que se desenvuelve el sujeto, al enfrentarse a una situación que sobrepasa las capacidades de respuesta, que ocasiona efectos negativos que alteran el equilibrio de la persona, incidiendo en su bienestar (Maslach et al., 2003). De tal modo que, el estrés laboral, corresponde a reacciones que pueden tener los individuos frente a las exigencias y presiones del trabajo que no se logran ajustar a sus conocimientos y aptitudes, poniendo a prueba su capacidad de afrontamiento (Carrillo-García et al., 2018).

METODOLÓGIA

La investigación comprende un enfoque cuantitativo definido como la recolección de datos numéricos y la realización de análisis estadísticos para la presentación de los resultados (R. Hernández et al., 2014), de alcance descriptivo que permita identificar los niveles del modelo Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés, con un diseño no experimental y de corte transversal. La variable principal de estudio es el modelo Callista Roy, además de variables sociodemográficas. Se utilizó la técnica de la encuesta para la recopilación de información.

Los participantes correspondieron a un total de 103 enfermeras que desarrollan sus actividades laborales en hospitales y centros de salud de la provincia de Tungurahua.

Para su selección se empleó un muestreo no probabilístico bola de nieve con criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

Participación voluntaria previo a la firma del consentimiento informado

Más de 2 años de experiencia en áreas de salud.

Criterios de exclusión

Enfermeras que no acepten participar voluntariamente en el estudio.

Periodos menores a 2 años de experiencia laboral en el ámbito de salud.

Instrumentos

Cuestionario Sociodemográfico: Se levantó información en relación a género, estado civil. Número de cargas familiares y la edad.

Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación (CAPS): Su autor es Callay Roy (1999), está compuesto de 47 ítems, agrupado en cinco factores con respuesta escala tipo Likert con 4 niveles (1 nunca y 4 siempre). Los factores son: 1) Recursivo y centrado: tiene la función de reflejar los comportamientos de las personas y recursos, creatividad y resultados (10 ítems), 2) Reacciones físicas y enfocadas: se refiere a las reacciones físicas y fase de entrada para el manejo de circunstancias estresantes (14 ítems), 3) Proceso de alerta: se refiere a los comportamientos del yo personal y físico, toma en cuenta los tres niveles de procesamiento de información "entrada, procesos centrales y salidas" (9 ítems), 4) Procesamiento sistemático: detalla estrategias personales y físicas para afrontar situaciones de forma metódica (6 ítems) y 5) Conocer y relacionar: detalla las estrategias que la persona emplea para buscar ayuda propia y de terceros, mediante la memoria e imaginación (8 ítems) (Gutiérrez, 2009).

El instrumento cuenta con adecuadas propiedades psicométricas; la validez se determinó mediante análisis factorial con el método de extracción y un coeficiente alfa de Cronbach general de ,93 (Lazcano-Ortiz et al., 2009).

Procedimiento

La aplicación de la herramienta se realizó en el mes de junio de 2022 mediante la plataforma Google Forms, cuyo enlace fue enviado a los contactos de los investigadores a través de mail y redes sociales, quienes, a su vez, reenviaron dicha información solicitando participación. Una vez obtenido los datos se procedió con la tabulación.

Análisis estadístico

El procesamiento estadístico se realizó a través del software Minitab.

Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los principios éticos como la autonomía, al establecer que cada sujeto tiene la capacidad de tomar sus propias decisiones, bajo parámetros de respeto por opinión e ideología de cada persona que conforma la muestra. Se utilizó consentimiento informado y se tomó en cuenta su derecho confidencialidad.

El consentimiento informado basado en la Declaración de Helsinki postulada por la Asociación Médica Mundial como un cuerpo de principios éticos que deben guiar a la comunidad médica que realizan investigación con seres humanos (Asociación Médica Mundial, 2022).

RESULTADOS

En este apartado se presentan los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento de Callista Roy en el personal de enfermería de la provincia de Tungurahua. Se parte de la descripción de la población para en posterior indicar el análisis estadístico de los factores y puntuación total del Modelo Callista de Roy y, por último, un análisis correlacional entre las variables sociodemográficas con los puntajes del instrumento y correlaciones entre los factores.

Caracterización de los participantes

En la Tabla 2 se evidencia una predominancia del género femenino (64,1%). En cuanto al estado civil hay mayor prevalencia en soltero/a con un valor del 66%. El número de cargas familiares con niveles más altos va entre 1 a 3 (49,5%) y el rango de edad que más se repite oscila entre 22 y 25 años (77,7%).

Tabla 2 Caracterización de la muestra

Variable	Escala	N=103	
		Frecuencia	Porcentaje
Género	Masculino	37	35,9
	Femenino	66	64,1
Estado civil	Casado/a	8	7,8
	Soltero/a	68	66,0
	Divorciado/a	11	10,7
	Separado/a	3	2,9
	Unión libre	13	12,6
Número de cargas familiares	Ninguna	48	46,6
	De 1 a 3	51	49,5
	Más de 3	4	3,9

Edad	Menor de 22 años	18	17,5
	entre 22 y 25 años	80	77,7
	entre 26 y 30 años	4	3,9
	mayor que 35 años	1	1,0

Fuente: Elaboración propia

Análisis descriptivo del Modelo Callista de Roy

Se realiza el análisis de las escalas cinco factores del Modelo Callista de Roy y de su puntuación total mediante frecuencias y porcentajes de las escalas de medición (ver Tabla 3)

Tabla 3 Análisis categorial del Modelo Callista de Roy

Factores	Escala	N=103	
		Frecuencia	Porcentaje
F1. Recursivo y centrado	Mediana capacidad	50	48,5
	Alta capacidad	46	44,7
	Muy alta capacidad	7	6,8
F2. Reacciones físicas y enfocadas	Mediana capacidad	56	54,4
	Alta capacidad	46	44,7
	Muy alta capacidad	1	1,0
F3. Proceso de alerta	Baja capacidad	1	1,0
	Mediana capacidad	39	37,9
	Alta capacidad	58	56,3
	Muy alta capacidad	5	4,9

F4. Procesamiento sistemático	Baja capacidad	1	1,0
	Mediana capacidad	28	27,2
	Alta capacidad	66	64,1
	Muy alta capacidad	8	7,8
F5. Conocer y relacionar	Mediana capacidad	26	25,2
	Alta capacidad	63	61,2
	Muy alta capacidad	14	13,6
Grado de capacidad del proceso de afrontamiento y adaptación	Mediana capacidad	26	25,2
	Alta capacidad	74	71,8
	Muy alta capacidad	3	2,9

Fuente: Elaboración propia

El factor 1 Recursivo y centrado muestra una predominancia en mediana capacidad (48,5%), el factor 2 Reacciones físicas y enfocadas indica una prevalencia en la escala mediana capacidad (54,4%), el factor 3 Proceso de alerta muestra niveles elevados en la categoría alta capacidad (56,3%) al igual que el factor 4 Procesamiento sistemático (64,1%), factor 5 Conocer y relacionar (61,2%) y en el grado de capacidad del proceso de afrontamiento y adaptación (71,8%).

Análisis correlacional

Se parte de la prueba de normalidad para determinar la distribución de los datos encontrando que corresponde a pruebas no paramétricas, razón por la que se emplea el estadístico de correlación Rho de Spearman previstos en la Tabla 4, los mismos que cuentan con su respectiva interpretación de acuerdo a Martínez Ortega et al. (2009).

Tabla 4 *Análisis correlacional*

		F1		F2		F3		F4		F5		TOTAL	
	K-S	Sig	Rho	Sig	Rho	Sig	Rho	Sig	Rho	Sig	Rho	Sig	Rho
F1	0,000	---	---	0,027	-0,218	0,000	0,53	0,000	0,615	0,000	0,644	0,000	0,591
F2	0,000	0,027	-0,218	---	---	0,012	-0,248	0,004	-0,279	0,153	-0,142	0,557	-0,059
F3	0,000	0,000	0,53	0,012	-0,248	---	---	0,000	0,525	0,000	,528**	0,000	,577**
F4	0,000	0,000	,615**	0,004	-,279**	0,000	,525**	---	---	0,000	,582**	0,000	,593**
F5	0,000	0,000	,644**	0,153	-0,142	0,000	,528**	0,000	,582**	---	---	0,000	,676**
TOTAL	0,000	0,000	,591**	0,557	-0,059	0,000	,577**	0,000	,593**	0,000	,676**	---	---
EDAD	0,000	0,773	0,029	0,812	-0,024	0,083	0,172	0,476	0,071	0,751	0,032	0,778	-0,028
CARGAS	0,000	0,003	-,292**	0,665	0,043	0,207	-0,125	0,002	-,296**	0,004	-,279**	0,043	-,200*
Género	0,000	0,515	0,065	0,000	-,377**	0,002	,302**	0,013	,244*	0,109	0,159	0,197	0,128
Estado civil	0,000	0,001	-,326**	0,768	-0,029	0,107	-0,160	0,102	-0,162	0,001	-,317**	0,006	-,269**

Nota: * correlación nivel ,05

** correlación nivel ,01

Fuente: Elaboración propia

Se observa que las correlaciones más significativas se encuentran entre el factor 3 (Proceso de alerta) indica correlación positiva moderada con el factor 5 correspondiente a Conocer y Relacionar ($.528$; $p < .001$) y una relación moderada positiva con el total del CAPS ($.577$; $p < .001$).

El factor 4 (procesamiento sistemático) tiene una relación positiva moderada con el factor 3 ($.525$; $p < .001$), correlación positiva moderada con el factor 5 ($.582$; $p < .001$) y correlación positiva moderada con la puntuación total ($.593$; $p < .001$) mientras que tiene una correlación negativa débil con el factor 2 (Reacciones físicas y enfocadas) ($-.279$; $p < .001$). El factor 5 muestra una correlación positiva moderada con el factor 4 ($.582$; $p < .001$) y relación directa moderada con el total ($.679$; $p < .001$).

En las variables sociodemográficas se halla correlaciones en el número de cargas familiares. Se encuentra que tiene una correlación negativa débil con el factor 1 ($-.292$; $p < .003$), con el factor 4 hay relación negativa débil ($-.296$; $p < .001$), con el factor 5 hay una relación inversa débil ($-.279$; $p < .004$) y con el total hay una relación negativa escasa ($-.200$; $p < .005$). La variable género tiene una correlación negativa débil con el factor 2 ($-.377$; $p < .001$), con el factor 3 existe una correlación positiva débil ($.302$; $p < .001$) y con el factor 4 una relación positiva débil ($.244$; $p < .005$).

El estado civil se relaciona con el factor 1 encontrando una correlación negativa débil ($-.326$; $p < .001$) al igual que con el factor 5 ($-.317$; $p < .001$) y total ($-.269$; $p < .001$).

DISCUSIÓN

Los datos obtenidos demostraron que el personal de enfermería presenta en su mayoría una alta capacidad de afrontamiento y adaptación, es decir, los profesionales cuentan con estrategias adecuadas para afrontar las situaciones estresantes en las que se encuentran. Esto puede asociarse a la presencia de estímulos positivos contribuyentes al proceso adaptativo como son apoyo de la familia y el entorno, fortaleza vinculada con la salud, sistema de creencias religiosas y bienestar espiritual (Moreno-Fergusson & Alvarado-García, 2009).

Los resultados de la Tabla 3 concuerdan con la investigación de Escobar et al. (2020) al evidenciar que el personal de enfermería presenta una media capacidad de afrontamiento y recursivo (53,13%) siendo capaces de emplear recursos y herramientas para afrontar las situaciones. Por otro lado, valores similares en alta capacidad de afrontamiento en proceso de alerta (53,13%), conocimiento y relación (62,50%) y en la capacidad de afrontamiento (75%).

Sin embargo, discrepan en el factor reacciones físicas y enfocadas al tener una alta capacidad (68,74%) por el hecho de estar expuestos a diversas situaciones de estrés como la muerte de un paciente pediátrico adquiriendo mejores respuestas ante el estrés, al reorganizar sus pensamientos y mantenerse activos (Escobar et al. 2020), acompañados de una media de edad 39 años.

Esta edad es superior al rango 22 -25 años (77,7%) (ver Tabla 2) con mayor prevalencia pudiendo ser un factor incidente en el desarrollo de estrategias de afrontamiento, es decir, los participantes del estudio de Escobar et al. (2020) podrían tener más experiencia profesional permitiéndoles desarrollar mejores mecanismos de afrontamiento para un desenvolvimiento adecuado.

Por otro lado, al analizar los resultados de Castro (2021) se encuentra diferencia en el factor recursivo y centrado evidenciando una escala alta (52%) (Tabla 3) posiblemente estos datos son positivos por no encontrarse sometidos a estresores laborales considerables o a su vez con personas más creativas y buscan recursos para afrontar nuevos problemas.

En cuanto a la escala global del nivel de adaptación y afrontamiento, el presente estudio encuentra una alta capacidad (71,8%) datos superiores al expuesto por Almendra (2022) hallando alta capacidad en un 68,3% pero niveles mayores en muy alta capacidad (26,8%) atribuyéndola a ser un grupo destinado a la realización de diversas actividades que permite generar redes de apoyo al mostrar actitudes de escucha, acompañamiento, consejo que podrían favorecer al nivel de adaptación y afrontamiento. Datos que discrepan de esta investigación (ver Tabla 3) .

Sin embargo, al tener la mayor parte de encuestados con una alta capacidad de afrontamiento y adaptación hace pensar que se encuentran centradas en la solución de conflictos y atención direccionada a la situación para afrontarla, de modo que sus actividades van a direccionarse a la modificación conductual en base a la planificación y cumplimiento de objetivos (Carreño & Chaparro -Díaz, 2017).

Al analizar las correlaciones y las variables sociodemográficas se encontró una correlación negativa del estado civil con la capacidad de afrontamiento (ver Tabla 4) en cambio en el estudio de Mayordomo et al. (2015) halló que los resultados indicaron que los solteros utilizan en gran parte la búsqueda de apoyo social posible hecho asociado con la exposición a estructuras de red social amplia.

CONCLUSIONES

El objetivo general fue aplicar el modelo de Callista Roy como herramienta de adaptación al estrés el cual se cumplió mediante la evaluación de la capacidad de afrontamiento y adaptación del personal de enfermería con el cuestionario CAPS de Roy.

Para ello se partió de la revisión bibliográfica de los modos de adaptación de Roy, encontrando que el fisiológico al estrés se vincula con las necesidades básicas y formas de adaptación del sujeto, mientras que el rol del auto concepto se refiere a los sentimientos y creencias que tiene la persona. Por otro lado, la función de Rol hace referencia a las conductas y de razón de la perspectiva de la persona en la sociedad, es el rol que desempeñar en el entorno.

Posterior a la revisión documental se procedió con el análisis de los resultados del instrumento distribuidos en cinco factores donde se sintetizan la teoría de Callista Roy. De modo que el personal de enfermería a nivel global presenta alta capacidad del proceso de afrontamiento y adaptación permitiéndoles afrontar las situaciones de estrés a los que se encuentran expuestas de forma adecuada y asertiva.

Entre los factores que más utilizan dada la alta capacidad con la que cuentan son: factor 3 (Proceso de alerta), factor 4 (Procesamiento sistemático), factor 5 (Conocer y relacionar); y mediana capacidad en el factor 1 (Recursivo y centrado) y factor 2 (Reacciones físicas y enfocadas).

Por otro lado, se halló correlaciones significativas entre factores y el puntaje total del CAPS y al analizarlos con respecto a variables sociodemográficas se halló relaciones con la variable cargas familiares, género y estado civil.

No obstante, son datos que se deberán confirmar en futuras investigaciones si el personal de enfermería presenta altas capacidades en el proceso de afrontamiento y adaptación en general, permitiendo establecer comparaciones o a su vez, comparar entre grupos de estudio para hallar diferencias. Así mismo, es importante evaluar los niveles de estrés con el fin de determinar si se vinculan con los factores de afrontamiento y adaptación.

A la vez es importante ampliar datos sociodemográficos vinculados con el apoyo familiar y social para establecer la existencia de correlaciones, dado que una parte favorable para los procesos de adaptación son las redes de apoyo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Almendra, F. (2022). *Nivel de adaptación y afrontamiento en una agrupación de cuidadores informales de pacientes con Alzheimer y apoyo social percibido* [Universidad de Concepción]. [http://152.74.17.92/bitstream/11594/9687/1/TESIS% 20NIVEL% 20DE% 20ADAP TACION% 20Y% 20AFRONTAMIENTO.pdf](http://152.74.17.92/bitstream/11594/9687/1/TESIS%20NIVEL%20DE%20ADAPTACION%20Y%20AFRONTAMIENTO.pdf)

Andrade, Á., Vidal, Y., Benavidez, G., & Gutiérrez, E. (2021). Síndrome de Burnout en la profesión de enfermería en las instituciones de salud del Ecuador | CIENCIAMATRIA. *CIENCIAMATRIA*, 7(2), 782–792. <https://cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/546/808>

Asociación Médica Mundial. (2022). *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association*. Asociación Médica Mundial. <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Barradas, M., Deldagillo, R., Gutiérrez, L., Posadas, M., García, J., López, J., & Rodríguez, E. (2018). *Estrés y Burnout Enfermedades en la vida actual*. Palibro.

[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=rOBiDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=Al+ser+vista+como+est% C3% ADmulo,+centra+su+inter% C3% A9s+en+as pectos+externos+al+sujeto,+como+la+presencia+de+una+enfermedad,+proble mas+laborales,+entre+otros,+conocidos+como+estresores&ots=xGODoKnruc& sig=Z063lfPCr42FFtGmX_f7QgKNIRw#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=rOBiDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=Al+ser+vista+como+est%20C3%20ADmulo,+centra+su+inter%20C3%20A9s+en+as+pectos+externos+al+sujeto,+como+la+presencia+de+una+enfermedad,+problemas+laborales,+entre+otros,+conocidos+como+estresores&ots=xGODoKnruc&sig=Z063lfPCr42FFtGmX_f7QgKNIRw#v=onepage&q&f=false)

Blanco, F., Caro, C., Gómez, O., & Cortaza, L. (2019). José, una mirada al ser: análisis de una narrativa de enfermería de acuerdo con el modelo de adaptación de Roy. *Ene*, 9(2), 0–0. [https://doi.org/10.4321/S1988 - 348X2015000200009](https://doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200009)

Bonfill, E., Lleixa, M., Sáez, F., & Romaguera, S. (2010a). Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. *Index de Enfermería*, 19(4). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132 - 12962010000300010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010)

Bonfill, E., Lleixa, M., Sáez, F., & Romaguera, S. (2010b). Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. *Index de Enfermería*, 19(4). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132 - 12962010000300010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010)

Brito-Ortíz, J. F., Juárez-García, A., Nava-Gómez, M. E., Castillo-Pérez, J. J., Brito-Nava, E., Brito-Ortíz, J. F., Juárez-García, A., Nava-Gómez, M. E., Castillo-Pérez, J. J., & Brito-Nava, E. (2019a). Factores psicosociales, estrés psicológico y burnout en enfermería: un modelo de trayectorias. *Enfermería Universitaria*, 16(2), 138–148.

<https://doi.org/10.22201/ENEO.23958421E.2019.2.634>

Brito-Ortíz, J. F., Juárez-García, A., Nava-Gómez, M. E., Castillo-Pérez, J. J., Brito-Nava, E., Brito-Ortíz, J. F., Juárez-García, A., Nava-Gómez, M. E., Castillo-Pérez, J. J., & Brito-Nava, E. (2019b). Factores psicosociales, estrés psicológico y burnout en enfermería: un modelo de trayectorias. *Enfermería Universitaria*, 16(2), 138–148.

<https://doi.org/10.22201/ENEO.23958421E.2019.2.634>

Campiño-Valderrama, S. M., & Duque, P. A. (2016). Afrontamiento y adaptación de cuidadores de niños y niñas con cáncer. *Universidad y Salud*, 18(2), 302–311. <https://doi.org/10.22267/RUS.161802.40>

Cárdenas-Martínez, F. J., Gómez-Ortega, O. R., Cárdenas-Martínez, F. J., & Gómez-Ortega, O. R. (2019). Análisis de situación de enfermería: cuidando la familia desde el modelo de adaptación de Roy. *Revista Cuidarte*, 10(1). <https://doi.org/10.15649/CUIDARTE.V10I1.601>

Carreño, S. P., & Chaparro-Díaz, L. (2017). Agrupaciones de cuidadores familiares en Colombia: perfil, habilidad de cuidado y sobrecarga. *Pensamiento Psicológico*, 15(1), 87–101. <https://doi.org/10.11144/JAVERIANACALI.PPSI15-1.ACFC>

Carrillo-García, C., Ríos-Rísquez, M. I., Escudero-Fernández, L., Martínez-Roche, M. E., Carrillo-García, C., Ríos-Rísquez, M. I., Escudero-Fernández, L., & Martínez-Roche, M. E. (2018). Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda - control-apoyo. *Enfermería Global*, 17(50), 304–324. <https://doi.org/10.6018/EGLOBAL.17.2.277251>

Castro, P. (2021). *Adaptación y afrontamiento frente al covid 19 en internos rotativos de enfermería, Universidad Técnica del Norte 2020 -2021* [Universidad Técnica del Norte]. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11719/2/06%20ENF%201221%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

Coatpetzin Zavala-Pérez, I., Palacios-Fonseca, C., Cinthia, Olea-Gutiérrez, V., Daniela; Salas-Medina, L., & Mercado-Rivas, M. X. (2019). Cultura de los Cuidados Experiencias adaptativas de mujeres mastectomizadas: una mirada desde el Modelo de Callista Roy. *Cultura de Los Ciudadanos*, XXIII (53), 39–53. <https://doi.org/10.14198/cuid.2019.53.05>

Coto, A., & Salas, M. (2021). *Intervención de enfermería en salud mental para fortalecer las estrategias de afrontamiento y adaptación al estrés e n tiempos de COVID-19 dirigido al personal de la Sede de Paraíso de la Universidad de Costa Rica* [Universidad de Costa Rica]. <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/84446/TFG%20%28KERWA%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Díaz, A. (2013). Adaptación y estrés laboral en el personal de las unidades médico-quirúrgicas. *Revista Iberoamericana de Las Ciencias Sociales y*

Díaz, A. (2015). *Factores que intervienen en la presencia de estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Callao-2013* [Universidad Nacional del Callao]. <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/1094/18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Edianez, M., Micheloto, G., Perin, G., Lorenzini, A., & Schilindwein, B. (2012). Sistemas de organización de cuidados en enfermería: reflexiones sobre la complejidad del cuidado como práctica asistencial. *Revista Cubana de Enfermería*, 28(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000100006

Escobar, L., Fernández, S., Montenegro, O., Avalos, D., & Medina, O. (2020). Estrategias de afrontamiento del personal de enfermería ante la muerte del paciente pediátrico | Notas de Enfermería. *Notas de Enfermería*, 20(36). <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/30836>

Fdez-Ahuja, N., Freire, V., Barrera, N., & Espeso, A. (2019). El estrés laboral en la profesión de enfermería. *Journal of Occupational Health*, 57(4), 307–315. <https://doi.org/10.1539/JOH.13-0284-OA>

Fernández, A., Estrada, M., & Arizmendi, E. (2019). Relación de estrés - ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. *Revista de Enfermería Neurológica*, 18(1), 29–40. <https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277/284>

Fuentes, G. (2020). Vista de Enfermería y COVID -19: reconocimiento de la profesión en tiempos de adversidad | Revista Colombiana de Enfermería. *Rev. Colomb. Enferm.*, 19(1). <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2970/2331>

Gallegos, K., & Callasaca, K. (2019). *Aplicación del modelo de Callista Roy para la formación de la identidad profesional en las estudiantes de segundo año de enfermería UNSA-2018* [Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8098/ENgabakm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Guillen, D., & Lopez, N. (2020a). *Aplicación del modelo de adaptación de Callista Roy en la disminución del estrés en enfermeras de emergencia, Hncase Essalud, Arequipoa,2018* [Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11973/SEguapds%26lopanv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Guillen, D., & Lopez, N. (2020b). *Aplicación del modelo de adaptación de Callista Roy en la disminución del estrés en enfermeras de emergencia, HNCASE ESSSALUD, Arequipa, 2018* [Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11973/SEguapds%26lopanv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gutiérrez, C. (2009). Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. *Hallazgos*, 6(12), 201–213. <https://doi.org/10.15332/S1794-3841.2009.0012.08>

Hanssen, T. A., & Olsen, P. R. (2018). Utilisation of academic nursing competence in Europe - A survey among members of the European Academy of Nursing Science. *Nurse Education Today*, 61, 187–193. <https://doi.org/10.1016/J.NEDT.2017.11.020>

Hernández, J., Jaimes, M., Carvajal, Y., Suárez, D., Medina, P., & Fajardo, S. (2016). Modelo de adaptación de Callista Roy: instrumentos de valoración reportados por la literatura en escenarios cardiovasculares. *Cultura Del Cuidado Enfermería*, 13(1), 6–21. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6003073>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta ed.). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Larzabal-Fernández, A., Ramos-Noboa, M. I., & Hong Hong, A. E. (2019). El cyberbullying y su relación con el estrés percibido en estudiantes de bachillerato de la provincia de Tungurahua. *Ciencias Psicológicas*, 13(1), 150–157. <https://doi.org/10.22235/CP.V13I1.1816>

Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*.

Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Martínez Roca.

Lazcano-Ortiz, M., Salazar-González, B., & Gómez-Mena, M. (2009). Validación del instrumento: afrontamiento y proceso de adaptación de Roy en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 | Aquichan. *Aquichan*, 8(1). <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/128>

Leon, P., Lora, M., & Rodríguez, J. (2021). Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID -19. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1), 1–15. <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4043>

Lin, P. C., Chen, C. H., Pan, S. M., Chen, Y. M., Pan, C. H., Hung, H. C., & Wu, M. T. (2015). The association between rotating shift work and increased occupational stress in nurses. *Journal of Occupational Health*, 57(4), 307–315. <https://doi.org/10.1539/JOH.13-0284-OA>

Lucero, J., Noroña, D., & Vega, V. (2021). Estrés laboral y autopercepción de la salud en médicos y enfermeras del área de emergencia en Riobamba, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología*, 23(1), 1–17. https://redib.org/Record/oai_articulo3391048-estr%C3%A9s-laboral-y-autopercepci%C3%B3n-de-la-salud-en-m%C3%A9dicos-y-enfermeras-del-%C3%A1rea-de-emergencia-en-riobamba-ecuador

Martínez Ortega, R. M., Tuya Pendás, L. C., Martínez Ortega, M., Pérez Abreu, A., & Cánovas, A. M. (2009). El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman Caracterización. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8(2), 0–0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Maslach, C., Schaufeli, W. B., & Leiter, M. P. (2003). Job Burnout. *Http://Dx.Doi.Org/10.1146/Annurev.Psych.52.1.397*, 52, 397–422. <https://doi.org/10.1146/ANNUREV.PSYCH.52.1.397>

Mayordomo, T., Sales, A., Santorres, E., & Blasco, C. (2015). Estrategias de afrontamiento en adultos mayores en función de variables sociodemográficas. *Escritos de Psicología*, 8(3), 26–32. <https://doi.org/10.5231/psy.writ.2015.2904>

Medina, L., Quintanilla, G., Juárez, I., & Shafick, J. (2020). Exposición ocupacional al Covid-19 en trabajadores sanitarios de América Latina, Mayo 2020. *Rev Cient Cienc Med*, 23(2), 214–220. <https://www.rccm-umss.com/index.php/revistacientificacienciamedica/article/view/262/348>

Medina, N. T., Mesa, P. B., & Enríquez, C. D. la C. (2017). Estímulos, afrontamiento y adaptación en padres de recién nacidos hospitalizados en unidades de cuidado intensivo neonatal. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 19(2), 161–176. <https://doi.org/10.11144/JAVERIANA.IE19-2.EAAP>

Medina-Fernández, I. A., Gallegos-Torres, R., Candila-Celis, J., Medina-Fernández, I. A., Gallegos-Torres, R., & Candila-Celis, J. (2018). Adaptación del modo de autoconcepto en usuarios con diabetes tipo 2 de una unidad de primer nivel. *Enfermería Universitaria*, 15(4), 332–341. <https://doi.org/10.22201/ENEO.23958421E.2018.4.532>

Moreno-Fergusson, M. E., & Alvarado-García, A. M. (2009). Aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica: revisión de la literatura. *Aquichan*, 9(1), 62–72. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Muñiz, G., García, M., Rodríguez, C., Sánchez, C., Sandra, L., & Rebolledo, D. (2019). Competencias del ser y hacer en enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. *Revista Cubana de Enfermería*, 35(2). <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3339>

Muñoz, S., Molina, D., Ochoa, R., Sánchez, O., & Esquivel, J. (2020). Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del

personal de salud durante la pandemia por COVID-19 Stress, emotional responses, risk factors, psychopathology and management of healthcare workers during (COVID-19) pandemic. *Acta Pediatría Mex.*, 41(Supl 1), 127–136. medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf

Murofuse, N. T., Abranches, S. S., & Napoleão, A. A. (2005). Reflections on stress and burnout and their relationship with nursing. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 13(2), 255–261. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692005000200019>

Pedroza, J., Cabrera, L., & Gutiérrez, M. (2019). Nivel y factores que influyen en el estrés académico. *Revista Navarra Médica*, 5(2), 14–23. <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/navarramedica/article/view/198/96>

Raile, M. (2022). *Nursing Theorists and Their Work*. Nursing Theorists and Their Work, Tenth Edition. https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=usg5EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA247&dq=Analysis+of+the+concepts+of+Callista+Roy%27s+adaptation+model&ots=a_TZmsgDxU&sig=xhQODCNuYCfcuoQ2XyKizEGcuvk#v=onepage&q=Analysis%20of%20the%20concepts%20of%20Callista%20Roy's%20adaptation%20model&f=false

Ramírez, M., Dávalos, A., Ochoa, R., & Rubilar, X. (2017). Estresores laborales del personal de enfermería de un Hospital de alta especialidad en México. *Rev. Enf. Neurol. (Mex) Enf Neurol*, 16(1), 1–11. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1034787/estresores-laborales.pdf>

Roy, C. (1999). *The Roy Adaptation model* (2da edición). Appleton y Lange.

Roy, C. (2009). *The Roy adaptation model*. (3ra edición). Pearson Education.

Roy, C. (2012). El modelo de adaptación de Roy en el contexto de los modelos de enfermería, con ejemplos de aplicación y dificultades. *Cultura de Los Cuidados*, 0(7–8), 139–159. <https://doi.org/10.14198/CUID.2000.7-8.17>

Ruiz Bugarin, C. L. (2019). Narrativa de enfermería: dejando ir a Doña Paula. *Ene*, 13(1), 0–0. <https://doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200009>

Salazar-Barajas, M. E., Crespo, M. L., Hernández Cortez, P. L., Villarreal Reyna, M. de los Á., Gallegos Cabriales, E. C., Gómez Meza, M. V., Salazar Gonzalez, B. C., Salazar-Barajas, M. E., Crespo, M. L., Hernández Cortez, P. L., Villarreal Reyna, M. de los Á., Gallegos Cabriales, E. C., Gómez Meza, M. V., & Salazar Gonzalez, B. C. (2018). Factores que contribuyen al envejecimiento activo en los adultos mayores, desde el marco del Modelo de Adaptación de Roy. *Investigación y Educación En Enfermería*, 36(2). <https://doi.org/10.17533/UDEA.IEE.V36N2E08>

Selye, H. (1963). *The stress of life*.

Suárez, N., & Díaz, L. (2015). Academic stress, desertion, and retention strategies for students in higher education. *Rev. Salud Pública*, 17(2), 300–313. <https://doi.org/10.15446/rsap.v17n2.52891>

Teixeira, C., Gherardi-Donato, E., Pereire, S., Cardoso, L., & Reisdorfer, E. (2016). Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria. *Enfermería Global*, 15(44). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400012

Venegas, B. (2002). La valoración neurológica: un soporte fundamental para el cuidado de la enfermería. *Aquichan*, 2(1). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100008

Vilchis, I., Ortiz, R., Rojo, S., Maldonado, G., & López, B. (2019). Nivel de adaptación en el modo Desempeño de Rol del Adulto Mayor. *XIKUA Boletín Científico Dela Escuela Superior de Tlahuelilpan*, 14, 32–35. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/4327/6339>

Weitz, J. (1970). *Social and Psychological factors in Stress* (R. & W. Holyt, Ed.).

Zárate, R., Ostinguín, R., Castro, A., & Valencia, F. (2020). *Enfermería y Covid-19*. Universidad Nacional Autónoma de México. https://www.aladefe.org/noticias/Enfermeria_y_Covid.pdf