

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
ESCUELA DE POSGRADO



Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba
2022

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO EN ENFERMERÍA

AUTOR

Carlos Eduardo Canta Poquioma

ASESOR

Socorro Martina Guzman Tello

<https://orcid.org/0000-0001-7981-6018>

Chiclayo, 2023

**Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de
trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital
Nacional de Utcubamba 2022**

PRESENTADA POR

Carlos Eduardo Canta Poquioma

A la Escuela de Posgrado de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Para optar el grado académico de

MAESTRO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR

Nelly Guillermina Sirlopu Garces

PRESIDENTE

Angelica Soledad Vega Ramírez

SECRETARIO

Socorro Martina Guzman Tello

VOCAL

Dedicatoria

En especial la dedico a mi familia dentro de ellos cito a mi querida madre Isidora por haberme concedido la vida y haberme cuidado siempre; a mi hermana Hermelinda por ser parte de mi familia y por llevar mi sangre; a mi querida y amada esposa Fany por formar vínculos familiares con mi persona y a mi estimada y adorable hija Stefanie quien es el fruto de una familia digna y adorable a quienes tanto estimo en esta vida y han sido un punto de apoyo para seguir superándome siempre en bien de mi profesión al servicio de los usuarios

Agradecimiento

Agradezco principalmente a Dios ser divino porque es el ente superior quien me ha concedido la vida y salud, guía siempre mis pasos y me acompaña todos los días de mi vida, asimismo de forma directa agradezco a los grandiosos docentes de la escuela de posgrado de la universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo y de manera muy especial a mi asesora la maestra Socorro Martina Guzmán Tello, quien gracias a sus eruditas ilustraciones he podido avanzar para que vuestro estudio se haga realidad y esté al servicio de la comunidad científica.

REPORTE TURNITIN CARLOS CANTA

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	17%	3%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
5	bdigital.dgse.uaa.mx:8080 Fuente de Internet	1%
6	www.lareferencia.info Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

Índice

Resumen	7
Abstract	8
Introducción.....	9
Revisión de la literatura.....	14
Materiales y métodos.....	19
Resultados y discusión.....	28
Conclusiones.....	39
Recomendaciones.....	40
Referencias	41
Anexos.....	48

Lista de tablas

Tabla 1: Relación entre las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022	28
Tabla 2: Nivel de estrategias de afrontamiento en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022	29
Tabla 3: Dimensión afrontamiento del problema de las estrategias de afrontamiento en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022	29
Tabla 4: Dimensión afrontamiento en la emoción de las estrategias de afrontamiento en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022	30
Tabla 5: Nivel de estrés laboral en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.....	30
Tabla 6: Dimensión aspecto físico del estrés laboral en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.	31
Tabla 7: Dimensión aspecto psicológico del estrés laboral en contexto COVID-19 en trabajadores de salud del hospital Santiago Apóstol Utcubamba 2022	31
Tabla 8: Dimensión aspecto conductual del estrés laboral en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.	32
Tabla 9: Dimensión aspecto social del estrés laboral en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.	32

Resumen

El estudio se desarrolló con la finalidad de aportar estrategias de mejora continua en bien de los usuarios y de los trabajadores de la salud, el objetivo fue determinar la relación existente entre las estrategias de afrontamiento y estrés laboral en contexto COVID-19, el tipo de investigación fue cuantitativo, con metodología correlacional, el diseño fue descriptivo, la población fue de 356 trabajadores de salud, la muestra igual a 189, se aplicó los instrumentos de medición sobre las estrategias de afrontamiento y del estrés laboral, los resultados demostraron la relación de ambas variables existe un mayor porcentaje con un 53,4% (101) las estrategias de afrontamiento son regulares, asimismo el 23,8% (45) es bueno y un menor porcentaje de 13,2% (25) es malo frente al alto nivel de estrés; de forma similar se observa que existe un mayor porcentaje 4,8% (9) las estrategias de afrontamiento el cual es bueno frente a un medio nivel del estrés, un 4,2% (8) es regular y sólo un 0,5% (1) es malo respectivamente. Asimismo, el nivel de las estrategias de afrontamiento es regular en mayor porcentaje con un 57,7% (109) seguido del 28,6% (54) el cual es bueno, un porcentaje de 13,8% (26) es malo. Sobre el estrés laboral existe un mayor porcentaje con un 90,5% (171) quienes experimentaron un alto nivel de estrés y un menor porcentaje de 9,5% (18) reportaron un nivel medio. Se concluyó que las estrategias de afrontamiento son regulares con un nivel alto, así como estrés laboral también es alto.

Palabras clave: Afrontamiento, COVID-19, estrategias, estrés, laboral, trabajadores.

Abstract

The study was developed with the purpose of providing continuous improvement strategies for the good of users and health workers, the objective was to determine the relationship between coping strategies and work stress in the COVID-19 context, the type of The research was quantitative, with correlational methodology, the design was descriptive, the population was 356 health workers, the sample equal to 189, the measurement instruments on coping strategies and work stress were applied, the results demonstrated the relationship of both variables there is a higher percentage with 53.4% (101) coping strategies are regular, likewise 23.8% (45) is good and a lower percentage of 13.2% (25) is bad compared to the high stress level; similarly it is observed that there is a higher percentage 4.8% (9) of coping strategies which is good against a medium level of stress, 4.2% (8) is regular and only 0.5% (1) is bad respectively. Likewise, the level of coping strategies is regular in a higher percentage with 57.7% (109) followed by 28.6% (54) which is good, a percentage of 13.8% (26) is bad. On work stress there is a higher percentage with 90.5% (171) who experienced a high level of stress and a lower percentage of 9.5% (18) reported a medium level. It was concluded that coping strategies are regular with a high level, as well as job stress is also high.

Keywords: Coping, COVID-19, strategies, stress, work, workers.

Introducción

Ante diversas situaciones y en las investigaciones sobre las técnicas de afrontamiento y el estrés laboral se ha visto desatendida por muchas razones; es muy importante tomarle la debida atención ya que son dos variables en los estudios que repercuten de manera directa sobre trabajadores de diversos grupos sociales y mucho más cuando se habla de las ciencias de la salud y hoy en día ante esta situación crítica que se vive ante la COVID-19.

La situación problemática en el contexto COVID-19, enfermedad que condicionó varias vidas; las entidades prestadoras de servicios de salud y en general todos los establecimientos de salud se encuentran desabastecidos además de no contar con recursos económicos suficientes para contrato de personal, es más se han perdido muchos profesionales de ciencias de la salud, donde los más afectados ha sido los médicos, enfermeros y obstetras quienes están en constante lucha contra el COVID-19.

De acuerdo con la “Organización Internacional del trabajo (OIT); alrededor de 500 millones de personas en el mundo sufren de estrés laboral. De igual manera, en Europa el 25% de personas que laboran padecen de estrés laboral; en Australia el 72% narra que el estrés ha inducido problemas de salud de manera prematura y en América Latina, el 16% de trabajadores afirman estar constantemente bajo opresión en el trabajo”¹.

El termino estrés hace referencia a una situación de cambio físico, emocional y mental, ante esto se puede poner al trabajo en una situación crítica que puede desencadenar en consecuencias que afectan al usuario durante la atención de salud, aquí puede influenciar directamente el cansancio emocional y la autorrealización persona².

La Organización Mundial de la Salud, ha analizado y expresado datos numéricos donde el “estrés laboral es una pandemia nivel mundial, el cual afecta al 100% de los trabajadores independientemente de su sexo o edad, produciendo de tal manera alteraciones en el estado

de salud, ausentismo laboral, reducción de la eficacia en el trabajo y personalidad, rendimiento individual y profesional”³.

De forma similar se ha constituido en una dificultad seria y de incumbencia para la salud pública como la repercusión sobre los profesionales de la salud, citando aquí al personal médico, de enfermería entre otros que son los encargados de brindar servicios directos a los usuarios, según estudios el “personal de enfermería cuenta con un nivel alto de estrés, la Health Education Authority situó a la profesión de enfermería como la cuarta profesión más estresante; asimismo varios estudios aseveran que dicho nivel de estrés aumenta en los servicios donde se atienden pacientes críticos.”⁴.

Frente a lo descrito, los trabajadores de la salud, asumen diversas funciones y actividades que incluye formas de afrontamiento de acuerdo a la capacidad cognitiva de cada uno, por esta razón es de suma importancia que busquen estrategias de afrontamiento dirigidas a solucionar los problemas que pueden conllevar al estrés laboral, ya sean adaptativas o desadaptativas para afrontar estos problemas, lo que permite aplacar altos niveles de estrés, de lo contrario ha de incrementarse el este problema generando consecuencias graves a largo plazo.⁷

Mientras tanto en el año 2019 en Latinoamérica y el caribe, se reportaron 88 millones de personas con dolencias emotivas que no correspondían al estrés, esto debido a que los factores estresantes expuestos a dicha condición padecen cambios constantes en la situación física y mental del trabajador⁵.

En el mundo cerca de 490 millones de individuos padecen estrés. Conforme con la Asociación Americana de Psicología, el 48% de personas experimentan estrés lo que refleja de su vida laboral y personal.⁸

De acuerdo con investigaciones realizadas en Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), reveló que este problema de salud se manifiesta entre las edades de 30 a 39 años en un 31,4%, en

caso del género femenino en un 79,3% y en trabajadores con vínculo de parentesco de primera línea un 47,0%; se desarrolla de esta manera en trabajadores del sector salud, puesto que se encuentran en contacto directo, los enfermeros se estresan en un 19,5%, médicos en un 14% y obstetras en un 19,9%.⁹

En el Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba, dada la pandemia surgió la necesidad de contratar personal encargados de la sanidad, lo que es una situación crítica para que ocurra niveles altos de estrés en los trabajadores de salud, en este aspecto puede influenciar la sobrecarga laboral y el índice elevado de usuarios que se atienden por un problema de salud, entre ellos la repercusión que se vive sobre el contagio por COVID-19, usuarios vulnerables a enfermedades infectocontagiosas y con problemas crónico degenerativas.

El trabajo de investigación se sustenta en la justificación debido a que se describe el aspecto metodológico: donde el propósito de la presente investigación se sintetiza en la relación entre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral, gracias a este trabajo se determinó la importancia de las estrategias y el nivel de estrés en trabajadores de salud del Hospital Santiago Apóstol Utcubamba, durante el año 2022.

Teórica: Porque está basado en bases teóricas y conceptuales que determinan la importancia y su relevancia del estudio en relación a las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral, puesto que son parte primordial para las mismas instituciones; está basado en enfoques teóricos y bases conceptuales que han orientado de forma puntual las técnicas de afrontamiento frente al estrés laboral del personal de salud.

Práctica: se justifica desde este aspecto porque los avances tecnológicos y científicos cambian constantemente, lo que requiere que los trabajadores de la salud se actualicen, se preparen y se capaciten siempre para desempeñar sus labores, además, en la presente investigación se logró identificar las estrategias de afrontamiento para que el trabajador de salud tenga en cuenta cuando se generen niveles altos de estrés laboral y de forma práctica

consideren el manejo y autocontrol de su personalidad, técnicas y criterios de solución basado en el afrontamiento del problema del medio donde se desempeñan.

El objetivo general fue determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y estrés laboral en el contexto COVID-19 en trabajadores de salud del Hospital Santiago Apóstol Utcubamba 2022 y los específicos fueron identificar el nivel de estrategias de afrontamiento en el contexto COVID-19 en trabajadores de salud y valorar el nivel de estrés laboral en el contexto COVID-19 en trabajadores de salud.

Dentro de los antecedentes más importantes que destaca la investigación, citamos a nivel internacional a los siguientes estudios donde destaca las variables en estudio, así tenemos en Ecuador a, Flores, 2022 ¹⁰, en su estudio sobre “Plan de afrontamiento del estrés laboral para los trabajadores del ministerio de salud pública del Ecuador en época de COVID-19, la metodología tuvo un enfoque cuantitativo; de alcance descriptivo no experimental, la población y muestra incluyó a 360 trabajadores de salud entre ellos a los médicos enfermeros y odontólogos, en sus resultados encontró que el 61,9% sufre de problemas de salud entre ellos los dolores de cabeza y tenciones, un 50,8% sufre de ansiedad, este autor ha concluido que las actividades lúdica es una forma de solución y ayudan a evitar el estrés y tener respaldo para el afrontamiento personal”.

De forma similar en: en Venezuela, Peñafiel J, Ramírez A, Mesa I. 2021 ¹¹, en su estudio, estudiaron el impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19, se plantearon como objetivo determinar los efectos psicológicos, la resiliencia y el afrontamiento de los profesionales de la salud del hospital Santa Inés en tiempos de pandemia por COVID-19, su estudio tuvo un enfoque descriptivo correlacional de corete transversal, cuantificable y prospectivo en tiempo, su muestra fue 90

trabajadores de la salud; revelaron que los trabajadores presentan problemas psicológicos, hay síntomas de ansiedad, depresión, estrés y temor a enfermarse por contagio, fácilmente se frustran, se desesperan y se preocupan a causas de las largas jornadas en el trabajo”.

A nivel nacional y en Piura, se encontró a Morales R. 2021 ¹⁷, quien en su estudio de investigación titulado estrés laboral en licenciados de enfermería en áreas COVID del hospital José Cayetano Heredia – Piura, mayo 2021, tuvieron como objetivo determinar el nivel de estrés, la investigación fue de campo con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, prospectivo, esta variable lo midió con la escala de estrés de enfermería NSS adaptada de Gray Toft y Anderson, luego lo aplicó a 85 profesionales, los resultados demostraron que el 60% de los licenciados su nivel de estrés es medio, el 37,65% es alto y sólo un 2,35% es bajo, concluyendo que debido a la situación crítica, la falta del tiempo, la comunicación inadecuada, el deceso de los usuarios las dificultades entre compañeros, la falta de personal, las angustias y el miedo influyen directamente para que ocurra el problema”.

En este mismo contexto en Cajamarca, se encontró a Chilón, 2021 ¹⁸, en su estudio sobre los niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal del servicio de gineco - obstetricia del hospital regional docente de Cajamarca durante la pandemia covid-19, mayo – diciembre 2020, tuvo como objetivo identificar y comparar los niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional Docente de Cajamarca durante la pandemia COVID-19, mayo- diciembre 2020. Su metodología se basó en el estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo, de corte transversal, su muestra lo conformaron 44 personas asistenciales del servicio de ginecoobstetricia, aplico como instrumento el cuestionario de estrés laboral elaborado Charles Spielberger y Peter Vagg y adaptado por Carlos Catalina Romero y la escala utilizada por López y Marvan, sus resultados demostraron que el nivel de estrés

predominante fue el leve con en el 68% frente a las estrategia de afrontamiento y el 66% fue activa, finalmente concluyó que el nivel de estrés más frecuente es el leve, puesto que este es afrontado de manera activa.

Asimismo, con relación a las variables de investigación en Cuzco, se encontró a Concha, 2020 ⁴⁶, quien estudio el “Estrés, ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 cusco Perú”, estudio correlacional, transversal, diseño por cuotas. Recolectadas 91 respuestas mediante una encuesta on-line. Las variables dependientes fueron estrés, ansiedad y depresión y la variable independiente es estilos de afrontamiento. Prevalencia de depresión (30,8%) y ansiedad (41,8%) y estrés (34,1%) encontrados. Fueron significativas las correlaciones entre los estilos de afrontamiento cognitivo y bloqueo del afrontamiento, con correlaciones de -0.25 a -0.35 y tamaños del efecto grandes (0.50). La relación del afrontamiento social podría tener implicaciones en las relaciones familiares del personal de salud. La relación con el afrontamiento de evitación podría generar problemas posteriores en el personal.

Sobre nuestro contexto en relación al tema de investigación se puede analizar que las estrategias de afrontamiento tienen una descripción que se fundamenta en modelos y teorías y el estrés laboral es una condición que suele ocurrir en el trabajador de salud cuando la situación y el medio en donde se desarrolla puede conllevar a un problema al desear ampliar el propio desenvolvimiento para mostrarse ante el usuario.

Revisión de la literatura.

Se tiene a las bases teóricas que sustentan el afrontamiento, el cual es el proceso de gestión de los requisitos generados por la situación y los recursos disponibles en ese momento, lo que finalmente conduce a una evaluación estresante de la situación. El manejo de situaciones

y problemas varía y no necesariamente debe tener la misma solución, pero la persona también puede cambiar su percepción sobre situación en la que se encuentra y resignarse, evitarla o aceptarla.¹⁹

Las estrategias de afrontamiento, es el aprendizaje de afrontamiento que se realizara el fortalecimiento activo. El enfoque del modelo estructurado ha sido criticado por ser simple, ya que trata el afrontamiento como una estructura multidimensional, y su base empírica se basa únicamente en el comportamiento de evitación y huida. Los modelos psicoanalíticos del ego, por otro lado, definen el afrontamiento como "un conjunto realista y flexible de pensamientos y acciones que resuelven dificultades, en consiguiente, disminuyen estas situaciones estresoras".²⁰

En este modelo, la "cognición es más importante que el comportamiento y presupone algunos procesos que los sujetos utilizan para manipular sus relaciones con el entorno, una de las fórmulas para la superposición en capas proviene de Menninger"²¹. En dicha formulación se menciona a los recursos de afrontamiento como indicadores de desorganización, entre ellos: se describe a los recursos de afrontamiento; consideradas como mecanismos o estrategias necesarias y normales dirigidas a la disminución de la tensión, entre ellas: blasfemar, autocontrol, llanto, humor, etc., los recursos de segundo orden o síntomas; son aquellos recursos que se emplean inadecuadamente o de manera radical lo que denota desequilibrio y caos, entre ellas: abandono a impulsos más hostiles, abandono por disociación, etc., los recursos de tercer orden; se ven reflejados en comportamientos explosivos temporales o agresivos, se manifiestan en las conductas explosivas episódicas o agresiva, prácticamente caóticos, entre ellos: crisis de pánico, convulsiones, agresiones violentas, etc., los recursos de cuarto orden; estos se encuentran mayormente relacionados con un incremento del desorden o alboroto interno de la persona y los recursos de quinto orden; se entiende como la disolución completa del ego. Por otro lado, el modelo

psicoanalítico, en su aplicación se enfoca en el afrontamiento como la estructura de interés. Es decir, como una propiedad y no como su propio proceso dinámico.

Dentro de las dimensiones del afrontamiento se describen al afrontamiento del problema y aquí está la revaloración positiva: La persona es responsable de evaluar su propio positivismo frente a la, asignando medios favorables de acuerdo con su experiencia y la situación estresante, extrayendo lo más ventajoso de la situación estresante y a su vez aprende lecciones para emplearlas en el futuro. Sobre la búsqueda de orientación y apoyo: consiste en la búsqueda de apoyo, información, consejos y orientación de otros individuos con el propósito de solucionar situaciones estresantes. El análisis lógico: Comprende la gestión a ejercer ante situaciones estresantes, basada en las estrategias de planificación y organización, y la selección de la mejor estrategia para la solución de un problema y la resolución de problemas: Se aplican acciones encaminadas a encontrar soluciones a situaciones estresantes y se siguen los procedimientos para con ellos lograr evitar la exposición a elementos que generan estrés.²²

En relación con el afrontamiento en la emoción tenemos la: Reevaluación positiva: reconocer las situaciones complicadas y también aquellos aspectos positivos en una condición estresante. La evitación cognitiva: Simplemente neutral, ya que se basa en la erradicación de pensamientos negativos a través de la negación o distracción. La expresión emocional abierta: La dificultad se manifiesta como una forma de enfrentar aquellas emociones creadas por el estrés. La espera: Considerándose un mecanismo de comportamiento, así misma didáctica, puesto que busca la resolución de problemas en el tiempo. La búsqueda de apoyo social: Se incorporan amigos, familiares, novios, entre otros. Los cuales van a desempeñar un papel como apoyo, en este caso emocional, enfrentando de tal manera el problema. La búsqueda de apoyo profesional: se indaga acerca posibles profesionales para encontrar la respectiva solución al inconveniente. La espiritualidad: Se

encuentra representada por la oración, además de ser considerada un método cognitivo-conductual y la reacción agresiva: son aquellas situaciones que impulsan ira dirigidas a los demás y a sí mismos como medio de desahogo emocional.²³

Para el Estrés, se considera la denominación “estrés para denominar cualquier tipo de experiencia negativa que afecte a las personas ya sea a nivel físico y/o emocional, dicho estrés puede ser causado por estresores del entorno laboral, el ambiente familiar, el círculo social o problemas que se presenten en la cotidianidad de las personas”²⁴.

De acuerdo con la “Organización internacional del trabajo, es tanto la respuesta física como la emocional la que se ve perjudicada por los cambios entre las exigencias y habilidades de afrontar problemas de estrés, en síntesis, sucede incluso si estos requisitos superan las necesidades y recursos del trabajador, o si las habilidades y conocimientos son insuficientes de cumplir con este tipo de requisitos en la organización”²⁶.

Por lo tanto, este criterio puede ser diferentes tipos según la perspectiva desde la cual se trate la condición, por lo que se considera los signos y síntomas. Cuando hablamos de estrés según sus expresiones, nos referimos a la expresión que experimenta el cuerpo ante eventos externos y además que se logra expresar de dos maneras: Eustrés: es cuando se manifiesta favorablemente, “genera reacciones adversas y mejora el desarrollo humano, ocurre cuando una persona se encuentra bajo situaciones estresantes, pero, sin saberlo, comprende las causas en dicho contexto que trae beneficios a futuro”²⁷.

Distrés: Conlleva “efectos nocivos lo cuales pueden afectar la salud física y mental, cuando una persona presenta este tipo de estrés, cree que es probable que algo malo suceda, anticipa eventos molestos y crea una ansiedad que inmoviliza en su totalidad al individuo que lo padezca, esto crea desequilibrios y contrarresta los procesos que tendríamos regularmente, generando de esta manera emociones como la tristeza e ira”²⁸.

Respecto al tema del estrés igualmente se considera según su extensión, aquí encontramos al: Estrés Agudo: es decir es aquel que puede ocurrir en varios seres humanos condición de las malas relaciones ante los demás. Estos son requisitos que se remontan a eventos anteriores o actuales. Una pequeña cantidad puede considerarse positiva, pero una gran cantidad puede causar daño y tener consecuencias físicas y psicológicas negativas para el paciente o individuo que lo presenta. Estrés crónico: Las consecuencias a las que conlleva son perjudiciales para la salud mental de las personas afectadas. El trauma físico y mental puede ocurrir con consecuencias irreversibles. Cuando ocurren dichas situaciones estresantes, se vuelve difícil para la persona escapar o cambiar. A menudo, la persona afectada lleva tanto tiempo sufriendo que no es consciente de ello y lo convierte en un hábito. Como resultado, uno puede incluso no aceptar la posibilidad de tratarse adecuadamente para proporcionar apoyo la misma que condicione el bienestar.²⁹

Por otro lado, sobre el estrés laboral, se sabe que el “estrés laboral es una de las principales causas de estrés mórbido y problemas de salud, con graves repercusiones en la productividad y la motivación, crea un ambiente de trabajo inadecuado y, en el peor de los casos, provoca el despido o el descanso temporal de los empleados, lo que genera pérdidas para los empleados y los empleadores”³⁰.

En las etapas del estrés contamos con: “Fase de alarma: es la reacción primaria al responder frente a un estímulo, nuestro organismo detecta y se mantiene en estado de alerta. Fase de resistencia: Cuando el estímulo se mantiene fijo y firme, se reconoce la segunda etapa de estrés, de manera que esta se adapta a las circunstancias. Fase de agotamiento: Donde el estímulo continúa siendo constante, el individuo se agota rápidamente, haciendo que el cuerpo y demás sistemas hagan todo lo posible para superar dicha situación, en este caso de tipo estresante”³¹.

Las dimensiones del estrés son Aspecto físico: El estrés generalmente es causado por resequedad de boca y garganta, dolor muscular, disnea, palpitaciones continuas e hipertensión, cambios metabólicos y síntomas orgánicos que pueden causar trastornos digestivos.³⁰ Aspecto psicológico: Este problema de índole mental puede causar falta de concentración, poca autoestima, hipersensibilidad, depresión, indiferencia, aburrimiento, dificultad para tomar decisiones, ansiedad, olvidos frecuentes, entre otros. Aspecto conductual: También suele ocurrir en una acción o a través de una acción. Estos incluyen trastornos del habla, ingesta excesiva en las comidas, consumo de bebidas alcohólicas o drogas, pérdida o disminución de apetito, dificultades respecto al rendimiento, intentos de suicidio y comportamiento impulsivo con risa nerviosa.

Aspecto social: Desde la perspectiva del funcionamiento social, se puede dividir en niveles, tales como: el nivel de satisfacción alcanzado y la forma en que las personas desempeñan su rol social.³²

Sobre el contexto referido a las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de los trabajadores de la salud el análisis específico relacionado a la revisión de la literatura se puede concluir que son variables que en el aspecto teórico guardan relación directa, es decir que si el personal de la salud no sabe afrontar la situación casi siempre se llegara a estresar producto del trabajo donde se incluye diversos factores asociados, dentro de ellos está la sobrecarga laboral y las relaciones interpersonales.

Materiales y métodos

El enfoque fue de tipo observacional; puesto que no se manipularon las variables en ninguna circunstancia. De acuerdo con la programación y recojo de datos, la investigación fue de tipo prospectivo, debido a que los datos fueron recolectados de hechos presentes. De acuerdo con el número de momentos en los que se midieron las variables; la investigación fue de tipo

transversal porque se estudiaron una sola vez las variables. El nivel de investigación del presente estudio corresponde al correlacional, porque se trató de establecer la fuerza de correlación de dos variables para contrastar la hipótesis ³⁴.

La población para el presente estudio lo constituyeron los trabajadores de salud entre ellos fueron los médicos, enfermeras(os) y técnicos en enfermería de los servicios de emergencia, medicina, cirugía, pediatría, neonatología, sala de operaciones y central de esterilización quienes tienen vínculo laboral en el año 2022, haciendo un total de 356 trabajadores, donde la muestra representativa fue un total de 189.

El muestreo demostró la asignación de las unidades de la muestra, empleando la técnica del aleatorio simple, es decir los trabajadores de la salud quienes tienen vínculo laboral en el año 2022, este mismo apartado se incluyó los criterios de selección, entre ellos: los criterios de inclusión, donde se consideró a los trabajadores de salud que laboran en el Hospital Santiago Apóstol Utcubamba desde el mes de enero del 2022, de los servicios de emergencia, medicina, cirugía, pediatría, neonatología, sala de operaciones y central de esterilización, asimismo a los que deseen participar voluntariamente en el estudio, en relación a los criterios de exclusión, se ha considerado a los trabajadores de salud del servicio de ginecoobstetricia, trabajadores de salud que se encuentran de licencia por maternidad, paternidad, vacaciones o descanso por enfermedad durante el periodo de aplicación de las encuestas.

Dentro de la definición de variables se destaca a las estrategias de afrontamiento donde se describe que es el procesamiento en donde se expresa el conocimiento, el comportamiento y las actitudes del ser humano quien es sometida a cambios para manejar situaciones que resultan ser complejas de acuerdo al desenvolvimiento y el desempeño del ser humano quien se encuentra ante relaciones de trabajo, sociales u otras formas de vida donde se observan aspectos que van de la mano con el manejo de la personalidad y el desempeño laboral ³⁵.

El estrés laboral es definido como el producto final que resulta de las acciones sociales que son riesgosas en la sociedad, el mismo que al verse distorsionado puede generar varios riesgos de la salud para el trabajador, en este contexto el organismo ofrece una capacidad de resistencia frente al sufrimiento, es decir puede manifestarse como signos y síntomas característicos y estos pueden ser el aumento de peso, sudoración ansiedad, desesperación donde prácticamente se ve alterado el metabolismo normal de la regulación en las sustancia endógenas por ejemplo la liberación de endorfinas, catecolaminas y otros elementos propios del cuerpo ³⁶.

En la recopilación de información se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. En la variable de estrategias de afrontamiento, se empleó un cuestionario que consta de siete indicadores relacionados con el enfoque negativo de sí mismo, la expresión emocional explícita, el apoyo social, la religión, la evitación, la reevaluación positiva y además enfocado en la resolución de problemas. Dicho instrumento ha sido validado por la técnica de constructo donde participaron 3 expertos en la materia y tuvo una confiabilidad de 0,79 el mismo que indicó una excelente confiabilidad ³⁶.

Asimismo, para el estrés laboral se utilizó la escala Nursing Stress Scale (NSS) ²⁷, su validez es probada cuando se estudió la relación entre la ansiedad, el rasgo, la satisfacción laboral y rotación del personal, se halló correlaciones significativas positivas y negativas; los niveles de confiabilidad se demostró a través de la consistencia interna de donde consiguieron resultados de coeficiente igual a 0,81 en el test-retes; 0,79 de Spearman Brown; 0,79 Guttman y un coeficiente de alfa de crombach igual a 0,89 para todos los ítems tipificados, este instrumento fue elaborada en el año 2002 con autoría de: Pamela Gray Toft y James G. Anderson, dicho instrumento calculó los niveles de estrés en el ambiente de trabajo por medio de circunstancias estresoras en donde el profesional de enfermería se encuentra revelado en el transcurso de su jornada laboral. Por otro lado, el instrumento mencionado

cuenta con 34 ítems, explican de manera potencial los detonantes de las situaciones estresoras de los trabajadores de salud, se agrupan en 2 factores: el ámbito psicológico, el ámbito físico y el ámbito social. Las respuestas son: muy frecuentemente =3, frecuentemente=2, a veces=1 y no nunca=0, cuando la puntuación es mayor, mayor es el nivel de estrés.

Luego de haberse aprobado el proyecto de investigación, con resolución número N° 010-2022-USAT-PGRA, posteriormente se solicitó a través de una solicitud, el permiso correspondiente la aplicación de la encuesta. Los procedimientos están descritos, en primer lugar, se solicitó a la Dirección General del Hospital Santiago Apóstol Utcubamba, a través de una carta de presentación, la autorización para la ejecución del proyecto de investigación, luego se coordinó con la dirección del hospital de nivel II-1, para la aplicación del instrumento de recolección de datos, según los criterios de inclusión y exclusión. La recolección de datos se realizó en el mes de abril del año 2022, esta actividad se hizo en las instalaciones del establecimiento de salud a cada personal de salud incluido dentro del estudio, se les explicó los propósitos de la investigación para así exhortarlos a colaborar, de igual manera se entregó el consentimiento informado brindando autorización para la colaboración en el estudio. La resolución del cuestionario de cada paciente tomara entre 10 a 20 minutos aproximadamente. Finalizando la labor de campo, se prosiguió a examinar las fichas respectivamente, valorando la calidad del llenado de este, seguidamente se procedió a realizar sumatoria de la puntuación en su totalidad.

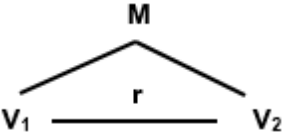
Para las estrategias de análisis de datos se creó una base para ingresar la información recolectada, se utilizó para ello el programa estadístico SPSS la versión 25.0 para Windows, en el análisis estadístico de las variables de esta investigación, se aplicó la estadística descriptiva utilizándose tablas con distribución de frecuencias absolutas, relativas, datos porcentuales y figuras.

Para la contrastación de la hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, aceptándose valores $p < 0,05$ como significativo o no significativo, el mismo que pudo determinar la relación o no de las variables del estudio.

Los aspectos éticos hacen mención a 4 principios básicos de la bioética, los cuales describen el principio de autonomía, es decir que existió la libertad de los encuestados y voluntariamente participaron del estudio el mismo que no se ha generado presiones de ningún tipo sobre los trabajadores de la salud para obtener las respuestas de cada instrumento de medición, sobre el principio de beneficencia, estuvo referido a la búsqueda de estrategias de solución frente a los problemas suscitados en relación a las variables de estudio sobre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral. El principio de no maleficencia ha sido estrictamente alineado a no causar daño a los encuestados ya sea antes, durante o después de la investigación y finalmente con relación al principio de justicia se centró principalmente en tratar a los encuestados con igualdad para todos y sin discriminación ni favoritismos.

Al respecto se ha considerado la siguiente matriz de consistencia:

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Diseño metodológico
<p>¿Qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación existente entre las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID- 	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital</p>	<p>Variable 1: Técnicas de afrontamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> Búsqueda de apoyo social Expresión emocional Religión Búsqueda de soluciones del problema Evitación del problema Focalización del problema Evaluación y reevaluación del problema. 	<p>Tipo de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> De acuerdo con la participación del investigador, el estudio fue de tipo observacional; puesto que no se manipularán las variables en ninguna circunstancia. De acuerdo con la programación y recojo de datos, la investigación fue de tipo prospectivo, debido a que los datos fueron recolectados de hechos presentes. De acuerdo con el número de momentos en los que se midieron las variables; la investigación fue de tipo transversal porque se estudiaron una sola vez las variables (34). <p>Nivel de investigación</p> <p>La presente investigación corresponde al nivel correlacional, porque se trató de establecer la fuerza de correlación de dos variables para contrastar la hipótesis, por tanto, fue de nivel relacional (34).</p> <p>Diseño de investigación</p>

	<p>19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar el nivel de estrés laboral en contexto COVID-19 en trabajadores de salud de un Hospital Nacional de Utcubamba 2022. 	<p>Nacional de Utcubamba 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • El nivel de las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022, es regular. • El nivel de estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional 	<p>Variable 2: Estrés laboral</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cansancio emocional • Sentimientos de desesperanza • Agotamiento físico • Actitudes negativas hacia el trabajo • Respuesta negativa hacia uno mismo • Trato impersonal • Actitudes negativas con los demás • Falta de preocupación por los demás • Auto concepto negativo 	<p>El diseño que se aplicó en el presente estudio fue el diseño descriptivo correlacional, tal como se muestra en el siguiente esquema:</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Dónde:</p> <p>M = Trabajadores de salud del Hospital Santiago Apóstol Utcubamba 2022.</p> <p>V1 = Estrategias de afrontamiento.</p> <p>V2 = Estrés laboral.</p> <p>r = Representa la relación entre ambas variables.</p> <p>Población</p> <p>Estudio estuvo conformada por los trabajadores de salud entre ellos fueron los médicos, enfermeras(os) y técnicos en enfermería de los servicios de emergencia, medicina, cirugía, pediatría, neonatología, sala de operaciones y central de esterilización quienes tienen vínculo laboral en el año 2022, haciendo un total de 356 trabajadores.</p>
--	---	---	--	---	---

		de Utcubamba 2022, es alto.		<ul style="list-style-type: none"> • Respuesta negativa al trabajo. 	<p>Muestra la muestra representativa fue un total de 189 gracias a la siguiente fórmula: Donde:</p> $n = \frac{Z^2pqN}{E^2(N - 1) + Z^2pq}$ <p>$n = Z^2 = 95 \%$; $p = 1.96$; $q = 0.5$; $N = 356$; $E^2 = 0.05$</p> <p>Muestreo El muestreo demostró la asignación de las unidades de la muestra, empleando la técnica del aleatorio simple, es decir los trabajadores de la salud quienes tienen vínculo laboral en el año 2022.</p>
--	--	-----------------------------	--	--	---

También se consideró la tabla de operacionalización de variables

VARIABLES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Estrategias de afrontamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda de apoyo social • Expresión emocional • Religión • Búsqueda de soluciones del problema • Evitación del problema • Focalización del problema • Evaluación y reevaluación del problema 	<p>Bueno (111 a 164)</p> <p>Regular (56 a 110)</p> <p>Malo (0 a 55)</p>	
Estrés laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Cansancio emocional • Sentimientos de desesperanza • Agotamiento físico • Actitudes negativas hacia el trabajo • Respuesta negativa hacia uno mismo • Trato impersonal • Actitudes negativas con los demás • Falta de preocupación por los demás • Auto concepto negativo • Respuesta negativa al trabajo 	<p>Alto (0 a 34)</p> <p>Medio (35 a 68)</p> <p>Bajo (69 a 102)</p>	Ordinal

Resultados y discusión

Tabla 1: Relación entre las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022

RELACION			NIVEL DE ESTRÉS		
			ALTO	MEDIO	Total
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	MALO	Recuento	25	1	26
		% del total	13,2%	,5%	13,8%
	REGULAR	Recuento	101	8	109
		% del total	53,4%	4,2%	57,7%
	BUENO	Recuento	45	9	54
		% del total	23,8%	4,8%	28,6%
Total		Recuento	171	18	189
		% del total	90,5%	9,5%	100,0%

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: de la tabla antes descrita podemos mencionar que del total de trabajadores de salud 189 (100%) existe un mayor porcentaje con un 53,4% (101) donde las estrategias de afrontamiento son regulares, asimismo el 23,8% (45) es bueno y un menor porcentaje de 13,2% (25) es malo frente al alto nivel de estrés; de forma similar se observa que existe un mayor porcentaje 4,8% (9) las estrategias de afrontamiento el cual es bueno frente a un medio nivel del estrés, un 4,2% (8) es regular y sólo un 0,5% (1) es malo respectivamente.

Tabla 2: Nivel de estrategias de afrontamiento en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	MALO	26	13,8	13,8	13,8
	REGULAR	109	57,7	57,7	71,4
	BUENO	54	28,6	28,6	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: De los datos estadísticos descritos y analizados podemos decir que del total de trabajadores de salud que hacen 189 (100%), existe un mayor porcentaje con un 57,7% (109) donde el nivel de las estrategias de afrontamiento en el contexto del COVID-19 es regular, seguido del 28,6% (54) es bueno y un porcentaje de 13,8% (26) es malo.

Tabla 3: Dimensión afrontamiento del problema de las estrategias de afrontamiento en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022

AFRONTAMIENT O DEL PROBLEMA		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	MALO	189	100,0	100,0	100,0

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: De los datos estadísticos descritos y analizados podemos decir que del total de trabajadores de salud que hacen 189 (100%), existe en su totalidad quienes manifestaron el 100% de los datos; donde la dimensión afrontamiento del problema es malo.

Tabla 4: Dimensión afrontamiento en la emoción de las estrategias de afrontamiento en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022

AFRONTAMIENTO EN		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
LA EMOCION					
Válidos	MALO	182	96,3	96,3	96,3
	REGULAR	7	3,7	3,7	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: De los datos estadísticos descritos y analizados podemos decir que del total de trabajadores de salud que hacen 189 (100%), existe un mayor porcentaje con el 96,3% (182), donde la dimensión afrontamiento en la emoción es malo y sólo un 3,7% (7) es regular.

Tabla 5: Nivel de estrés laboral en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.

ESTRÉS		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
LABORAL					
Válidos	ALTO	171	90,5	90,5	90,5
	MEDIO	18	9,5	9,5	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: De los datos estadísticos descritos y analizados podemos decir que del total de trabajadores de salud que hacen 189 (100%), existe un mayor porcentaje con un 90,5% (171) donde el nivel de estrés laboral en el contexto del COVID-19 es alto y un menor porcentaje de 9,5% (18) es malo.

Tabla 6: Dimensión aspecto físico del estrés laboral en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.

ASPECTO FISICO		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALTO	189	100,0	100,0	100,0

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: De los datos estadísticos descritos y analizados podemos decir que del total de trabajadores de salud que hacen 189 (100%), salieron en su totalidad, donde se expresó el 100% en la categoría alto de la dimensión aspecto físico del estrés laboral.

Tabla 7: Dimensión aspecto psicológico del estrés laboral en contexto COVID-19 en trabajadores de salud del hospital Santiago Apóstol Utcubamba 2022

ASPECTO PSICOLOGICO		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALTO	189	100,0	100,0	100,0

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: De los datos estadísticos descritos y analizados podemos decir que del total de trabajadores de salud que hacen 189 (100%), salieron en su totalidad, donde se expresó el 100% en la categoría alto de la dimensión aspecto psicológico del estrés laboral.

Tabla 8: Dimensión aspecto conductual del estrés laboral en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.

ASPECTO CONDUCTUAL		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALTO	189	100,0	100,0	100,0

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: De los datos estadísticos descritos y analizados podemos decir que del total de trabajadores de salud que hacen 189 (100%), salieron en su totalidad, donde se expresó el 100% en la categoría alto de la dimensión aspecto conductual del estrés laboral.

Tabla 9: Dimensión aspecto social del estrés laboral en trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022.

ASPECTO SOCIAL		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	ALTO	189	100,0	100,0	100,0

Fuente: Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba

Interpretación: De los datos estadísticos descritos y analizados podemos decir que del total de trabajadores de salud que hacen 189 (100%), salieron en su totalidad, donde se expresó el 100% en la categoría alto de la dimensión social del estrés laboral.

La **discusión** del estudio de investigación; esta descrita sobre la relación entre las estrategias de afrontamiento y estrés laboral en contexto COVID-19 en trabajadores de salud del hospital Santiago Apóstol Utcubamba 2022; donde podemos discutir que las estrategias de afrontamiento pueden desarrollarse de manera independiente y el estrés laboral generalmente suele manifestarse por diversas causales como parte del trabajo ante eventos estresantes, pero en este contexto se encontró que con frecuencia siempre y casi siempre los mayores datos porcentuales de acuerdo al objetivo general, se encontró que las estrategias de afrontamiento son regulares frente a un nivel alto del estrés laboral.

Por lo tanto y en este contexto las estrategias de afrontamiento frente al nivel de estrés en los trabajadores de salud han demostrado porcentajes altos frecuentemente, de esto se puede discutir que existe una situación problemática y al no haber encontrado relación entre ambas variables, es decir que no necesariamente una depende de la otra; entonces en este sentido podemos mencionar que la situación de relación se puede dar debido a otros factores causales como la calidad de vida que puede reflejar el bienestar mental y físico o la satisfacción laboral, en torno de esta situación no necesariamente de la forma como se afrontan los problemas el trabajador no necesariamente puede terminar estresándose, al haber analizado la correlación se ha demostrado que no existe dependencia estadística entre ambas variables del estudio porque la puntuación fue mayor a 0,05.

Ante la descripción líneas contiguas y de acorde a la realidad en el contexto de la COVID-19, el cual se deduce que no hay existencia de relación porque durante la pandemia por esta enfermedad, recurría la incertidumbre, el temor y el miedo terminando como consecuencia la situación del estrés laboral más casi nada tenía que ver el tema de las estrategias de afrontamiento u otros factores que condicionen la situación y la realidad cambiante, es así como lo menciona los tesisistas en su estudio descrito durante julio del 2020, cuando

describieron que la pandemia causada por el SARS-COV-2 presentada desafíos latentes y personales sobre la cuestión sanitaria y el temor ante la muerte ⁴⁹.

Otro de los aspectos considerativos para la explicación técnica de esta parte de la discusión recae en la misma situación en que no siempre las estrategias de afrontamiento, es decir por más que se tenga un arma del conocimiento a la mano nos puede conllevar causalmente a definir otra, sino más bien por análisis o deducción de otras acciones producto de la experiencia es que se puede concluir otra realidad, tal es el caso que ante el estrés laboral los trabajadores de la salud se han visto influenciados por situaciones de su estado emocional para llegar a esta situación mas no por una probable mala estrategia de afrontamiento.

Cuando nos referimos a las estrategias de afrontamiento, podemos analizar, describir y discutir que la personalidad del ser humano y las actitudes están en relación con el desempeño, la calidad de vida y la planificación del tiempo son determinantes para un mejor desempeño laboral al prestar un servicio dirigido a la población en general ⁴⁷.

Comparando con otro estudio se puede citar a Luna y Marín, 2022, quienes en su investigación; estudiaron la asociación que existe entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en las enfermeras de neonatología de un nosocomio, según resultados se reveló que el 92.3% posee un nivel leve de estrés laboral, por otro lado, las estrategias de afrontamiento centradas al problema alcanzaron un 53.8% en la condición depende de las circunstancias; en las estrategias de afrontamiento centradas en emoción señalaron un 65.4% con la misma condición y en cuanto a estrategias de afrontamiento centradas en evitar la contrariedad indicaron un 80.8% en la condición muy pocas veces se emplea esta forma, la ejecución de una prueba estadística da como resultado lo que indica que no existe una relación significativa entre las dos variables”. De esta comparación se puede describir que existen niveles porcentuales similares porque en ambos estudios se ha determinado

cantidades mayores al 50%, es decir se está demostrado que el nivel de estrés ocurre frecuentemente.

En este contexto se cita a Delgado, 2022 ¹⁶, quien en su estudio obtuvo la finalidad de determinar la relación que existe entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento durante el COVID 19 en los profesionales de enfermería del hospital de Paita, para medir las variables se emplearon dos cuestionarios, uno para medir el Estrés laboral que fue el Cuestionario de estrés laboral y otro para medir las Estrategias de afrontamiento que fue el Inventario de estrategias de afrontamiento., los resultados mostrados en este trabajo establecen que no existe una relación específica entre el Estrés laboral y las Estrategias de afrontamiento en los profesionales de salud de este nosocomio contexto Covid-19”.

Para el primer objetivo específico, sobre el nivel de estrategias de afrontamiento se demostró que existe mayores porcentajes en el nivel regular con un 57,7%; donde este resultado tiene similitud por la investigación echo en México por Sixtos A, 2022 (12), quien en su estudio de carácter transversal y descriptivo, tuvo como universo a 45 médicos que atendieron pacientes en su servicio, a los cuales se les destinó los cuestionarios; los resultados indicaron la disconformidad por la remuneración recibida en un 22.2%, descontento por la práctica profesional en un 28.9%, en correlación con las estrategias de afrontamiento según su frecuencia de profesionales en esta área aplican la solución de dificultades en un 77.8%; pensamiento desiderativo en un 53.3% y por último la estrategia de apoyo social en un 51.1%”. concluyendo de esto que el estudio brinda un aporte científico para manejar de forma adecuada las estrategias de afrontamiento.

En acuerdo a la discusión concreta podemos decir que los recursos de afrontamiento tienen un orden, donde se puede mencionar que hay similitud entre datos porque los resultados encontrados y el de Sixtos A., hablan de distribución de frecuencias y las estrategias de afrontamiento se han presentado expresando diversas categorías, aquí se destaca al modelo

psicoanalítico, el mismo que se enfoca al estudio del afrontamiento y las situaciones cambiantes.

Sobre el objetivo específico 2, se ha encontrado en los resultados que la dimensión de las estrategias de afrontamiento, en relación con el afrontamiento del problema, se demostró que son malas en su totalidad los cuales demostraron el 100%, de esto se discute que existe serias implicancias en el personal de la salud sobre las malas condiciones del afrontamiento frente a las situaciones problemáticas.

De manera similar, se ha encontrado en los resultados de la dimensión de las estrategias de afrontamiento, en relación con el afrontamiento en la emoción, donde se demostró que con mayor frecuencia son malas con un mayor porcentaje de 96,3%, del cual se discute que el afrontamiento en la emoción se ha visto ante serias complicaciones porque los trabajadores de salud manifestaron estos datos porcentuales resaltantes a cabalidad.

En relación a estos resultados encontrados sobre las estrategias de afrontamiento se sustenta en la autoría de Tautiva K., López C., Guzmán S., quienes refieren que son fenómenos complejos y tiene pautas para el comportamiento de forma natural producto del aprendizaje para enfrentar las situaciones de la vida, aquí es muy importante decir que existe la teoría de adaptación de Callista Roy, es decir esta teoría como modelos a los fenómenos donde el hombre debe adentrarse en las situaciones de la vida frente al cambio constante que existe en la sociedad, por tanto en relación al estudio se puede analizar y describir que este tema no se ha podido observar en el estudio realizado por que por un lado se puede incidir y deducir que no existe estrategias y al no existir mucho menos se vería la forma de cómo se puede enfrentar las situaciones vivenciales relacionados al trabajo o se puede decir que si existen pero es malo y solo regular con mayor frecuencia, entonces de acuerdo a este autor no se cumpliría las definiciones planteadas en relación a la variable estrategias de afrontamiento ⁴⁰.

Sobre el nivel de estrés con frecuencia se encontró que es alto con un mayor porcentaje de 90,5%; es decir que frecuentemente y muy frecuentemente han experimentado experiencias negativas los trabajadores de salud y mucho más se ha vuelto un tanto compleja porque está dentro del contexto COVID-19, situación de salud precaria al que aún se enfrenta de manera constante, frente a esta realidad se puede describir que se habla de estrés laboral cuando una de las enfermedades más comunes en los trabajadores en condiciones de trabajo, esta situación de desequilibrio puede generarse producto del trabajo continuo sin criterios de estimulación o programas de solución de problemas y estrategias de mejora continua, al respecto se habla sobre el modelo transaccional que evalúa la valoración, el contenido y el desarrollo para manejar la situación estresante de la mejor manera posible, de esto se puede determinar que no hay consistencia metodológica con el estudio del que hablan Espinoza A., Álvarez I., Maldonado R., para poder decir o deducir que el nivel de estrés sea bajo con mayor frecuencia ⁴¹.

Finalmente, sobre los resultados encontrados; en relación a las dimensiones del estrés laboral tanto en el aspecto físico, psicológico, conductual y social está demostrado que el estrés es alto porque demostraron que existe el 100% en su totalidad; situación donde los trabajadores de salud están experimentando este problema de salud como una enfermedad y es un aspecto latente que requiere atención y estrategias para solucionar el problema, ante esto sobre la dimensión aspecto físico; se fundamenta y se relaciona con el estudio realizado por Marín A., Marín J., Moreno A. ⁴² quienes en su estudio investigativo hablaron de los efectos de la actividad física en el estrés laboral donde el trabajo es parte del quehacer humano, es decir que el tiempo es una situación que limita las tareas físicas y es un problemas con altos casos en la actualidad.

En comparación con otro estudio realizado por Taruchaín L., Freire V., Mayorga M. ⁴³ sobre la dimensión aspecto psicológico, detallaron el bienestar psicológico y estrés laboral en

trabajadores; del que mencionan que la percepción en la psicología es una situación valorable y puede estar afectada por la condición socioeconómica, los estilos de vida y otras situaciones de género, esta categoría guarda relación con el presente estudio por que encontraron valores que superaron el 61% en un nivel alto y muy alto del estrés laboral. Ante esta misma condición con relación al aspecto conductual comparando con el estudio hecho por Suárez R., Campos L., Villanueva J.⁴³ quienes estudiaron el estrés laboral y su relación con las condiciones de trabajo, donde describieron y encontraron que el trabajo en los hospitales es una fuente para estresarse dependiendo mucho de la conducta propia y el estado de ánimo en el cual encontraron que siempre experimentaron estrés laboral sobrepasando el 55% del total.

Sobre la dimensión aspecto social del estrés se encontró a la tesis realizada por Espinoza L.⁴⁵, quien demostró que los aspectos sociales se relacionan directamente con el estrés laboral, es decir que en los trabajadores de salud pueden presentar dificultades en sus labores, puede existir falta de compañerismo y situaciones donde las relaciones interpersonales en el aspecto social como el trabajo en equipo no siempre se da.

En relación al estrés laboral, se describe que es un problema frecuente que puede presentarse en diversos trabajadores sobre todo los de la salud, debido a varias causas entre ellos la afluencia y conglomeración de usuarios, ante este aspecto quien se desarrolla en este campo como resultado comienza a percibir respuestas fisiológicas cambiantes en su organismo, aquí puede variar su comportamiento, también puede asociarse la distorsión y desarreglo en las actitudes y las relaciones sociales, ahora se conglomeramos el afrontamiento con esta variable podemos analizar varios aspectos, entre ellos la compleja situación que el personal de salud ha tenido que enfrentar y aun lo viene haciendo frente a la pandemia por la COVID-19, debido a que una de las principales situaciones y elementales a los que se ha tenido que poner en frente ha sido el saber manejar las emociones y los sentimientos⁴⁸.

Conclusiones

De acuerdo con los objetivos planteados en el estudio se resalta que:

1. No existe relación significativa entre las variables de estudio sobre las estrategias de afrontamiento y el estrés laboral, porque el valor de la Ji cuadrada fue de: $X^2 = 0.005$; $gl = 2$; $p = 0.092 > 0.05$, esta conclusión puede ser debido a que existe otros factores influyentes como por ejemplo no siempre se puede decir que las estrategias de afrontamiento dependen del estrés laboral.
2. El nivel de las estrategias de afrontamiento con mayor frecuencia es regular, el mismo que detalló un 57,7%; seguido de bueno con el 28,6% y un 13,8% es malo; de esto y de manera puntual se concluye que algunas veces y siempre ocurren las estrategias de afrontamiento donde el trabajador de salud se antepone ante situaciones considerando diversas adversidades. Si bien es cierto el personal cuenta con un nivel regular de afrontamiento, es decir se encuentran en estado intermedio y cuentan con herramientas personales como para enfrentar al problema y la emoción frente a una realidad cambiante.
3. Sobre el nivel de estrés laboral se encontró que es alto frecuentemente con un 90,5% y sólo el 9,5% en medio, es decir que con esto se ha demostrado estadísticamente la existencia de niveles de estrés en los trabajadores de salud donde se debe prestar la debida atención como un reto para planear estrategias de solución. Sobre esta conclusión se analiza que los trabajadores de salud demuestran que frecuentemente se estresan por lo que se deduce que no se maneja bien el aspecto físico, psicológico, conductual y social.

Recomendaciones

1. A la dirección del hospital Santiago Apóstol Utcubamba quien deberá priorizar y promover estrategias de mejora continua sobre el manejo de la personalidad y las estrategias de afrontamiento a través de terapias y programas de apoyo al trabajador de la salud.
2. A la red de salud Utcubamba como ente rector provincial debe darle mayor importancia a la situación de salud del personal de la salud que labora en el Hospital Santiago Apóstol, quien debe contratar a profesionales expertos en psicología y psiquiatría y mejorar el afrontamiento y el estrés laboral.
3. A la DIRESA Amazonas quien debe coordinar programas de ayuda continua y mejora desde el nivel central para establecerlos como indicadores sanitarios en el bienestar del trabajador, como de realizar y formar un comité de salud y seguridad en el trabajo a nivel regional quien realice las visitas al hospital Santiago Apóstol y brinda el apoyo técnico correspondiente.
4. Al gobierno regional Amazonas quien debe brindar el apoyo y subsistencia económica necesaria para darle soporte y vitalidad a las acciones encaminadas desde la red de salud Utcubamba y la DIRESA Amazonas.
5. A las entidades formadoras de los servicios y ciencias de la salud de la región Amazonas entre ellas a las universidades e institutos superiores puedan priorizar acciones del modelo de enseñanza – aprendizaje sobre las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral al personal de la salud, así como ahondar en investigaciones que permitan identificar el momento en el que se inicia el estrés laboral teniendo en cuenta la edad, temporalidad del trabajo, el trabajo realizado y según el grado académico, lo que permitiría enriquecer la información de la variable en esta población y contexto específico.

Referencias

1. Organización internacional del trabajo. Estrés en el trabajo un reto colectivo. Revista medic salud. 2016; 12(23): 9-11.
2. Cabellos S, Loli R, Sandoval M. Niveles de burnout y estrategias de afrontamiento en docentes de educación superior. Revista cubana de enfermería [Internet]. Set 2019 [consultado 07 nov 2022]; 36(2): 35. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3328/595>
3. Vega M. Mejorando el manejo del estrés laboral del personal de enfermería en el servicio de emergencia del hospital de apoyo La Caleta. [Tesis de segunda especialidad]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. 12p.
4. Organización panamericana de la salud. Lanzamiento de la Orientación estratégica para enfermería en la Región de las Américas. Salud Clin. 2019; 1(12): 21-42.
5. Arrogante O. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería. RevMetas Enferm. 2017; 19(10): 71-76.
6. Ministerio de Salud del Perú. Estrés laboral en trabajadores de salud- Información de recursos humanos en el Sector Salud Lima. 2015; 32(67): 45-48.
7. Díaz E. Recursos humanos, teorías gerenciales, economía. Revista dialnet [Internet]. Jun 2019. [consultado 15 mar 2022]; 2(23): 21-23. Disponible en: <https://encolombia.com/economia/empresas/rhumanos/teoriasgeneralesderecursoshumanos/>
8. Fernández F. estrategias, afrontamiento y estrés en las labores. Revista Médica de Risaralda Print versión ISSN 0122- 0667. 2018; 24(1): 23-25.
9. Espinoza L. Factores de riesgo psicosocial y el nivel de estrés laboral en colaboradores de un Banco de Huancayo, 2020. [Tesis de licenciatura]. [Huancayo]. Universidad Continental; 2020. 23p.

10. Flores J. Plan de afrontamiento del estrés laboral para los trabajadores del ministerio de salud pública del Ecuador en época de COVID. [Tesis de máster]. [Cuenca]. Universidad Nacional del Cuenca; 2019. 26p.
11. Peñafiel J, Ramírez A, Mesa I. Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. Revista scielo [Internet]. Nov 2021. [consultado 09 nov 2022]; 40(3): 215. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969712001/html/>
12. Sixtos A. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal médico que atendió a pacientes en el módulo respiratorio durante la pandemia covid-19 en la unidad de medicina familiar No. 1, Aguascalientes. [Internet]. Ene 2022. [consultado 17 mar 2022]; 12(23): 2-5. Disponible en: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/2278>
13. Arroyave L, Sinisterra L. Estrategias de afrontamiento al estrés en enfermeras del área de urgencias de la Clínica Santa Sofia del Pacifico de la Ciudad de Buenaventura. [Internet]. Ene 2022. [consultado 03 abr 2022]; 43(12): 45-48. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/6064>
14. Palma C. Estrategias de afrontamiento y estrés en cuidadores formales de adultos mayores de Pereira. [Internet]. Feb 2021. [consultado 03 abr 2022]; 67(34): 76-79. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.co/handle/10785/8276>
15. Troncos B. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante la COVID-19 del hospital de Paita. [Internet]. Nov 2022. [consultado 04 abr 2022]; 41(23): 65-68. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80464>
16. Delgado L. Estrés laboral y Estrategias de afrontamiento del personal de salud, durante la pandemia, en un Hospital de Sullana 2021. [Internet]. Mar 2021. [consultado 03 may

2022]; 21(23): 12-15. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81516>

17. Morales R. estrés laboral en licenciados de enfermería en áreas COVID del hospital José Cayetano Heredia – Piura, mayo 2021. [Tesis]. [Piura]. Universidad Nacional de Piura; 2021. 12p.
18. Chilón S. Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal del servicio de gineco - obstetricia del hospital regional docente de Cajamarca durante la pandemia COVID-19, mayo – diciembre 2020. [Tesis]. [Cajamarca]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. 7p.
19. Rojas D. Estrés académico y estrategias de afrontamiento en estudiantes del Instituto Arzobispo Loayza, 2021 [Internet]. Ene 2021. [consultado 10 may 2022]; 43(28): 45-48. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75669>
20. Lazarus R, Folkman S. Stress, appraisal and coping. New York: Springer Publishing Company; 1984; 32(6): 45-51.
21. Enríquez F, León B. Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal. International Journal of Psychology and Psychological Therapy; 2010; 43(8): 87-90.
22. Coñas E, Ramos D. Nivel de estrés y mecanismo de afrontamiento de los Estudiantes de la Facultad de Enfermería UNH - Huancavelica [Tesis de pregrado]. [Huancavelica]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2011. 16p.
23. Ramírez R. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento al estrés, en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo - Core.ac.uk. 2016 [Internet]. Jun 2016 [consultado 11 may 2022]; 4(34): 45-47. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323350352.pdf>

24. Molina M., Rodríguez N. Estrategias de afrontamiento: un programa de entrenamiento para paramédicos de la Cruz Roja. Dialnet. [Internet]. Jul 2011. [consultado 15 may 2022]; 65(23): 89-92. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4836523>
25. Rodríguez F. Percepción del estrés, afrontamiento y ajuste psicológico en despliegues militares, 8. [Tesis de pregrado]. [España]. Universidad de Santiago de Compostela; 2018. 32p.
26. Organización internacional del trabajo. Estrés en el trabajo un reto colectivo. Revista medic salud. 2016; 12(23): 11.
27. Mamani A, Obando R. Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia. Revista peruana de enfermería. 2017; 3(1):50-57.
28. Vieco G, Abello R. Factores psicosociales de origen laboral, estrés y morbilidad en el mundo. Psicología desde el caribe. 2015; 31(2): 354-385.
29. Choquehuanca R. El estrés en los niños y su relación con el desempeño académico en quinto grado de educación primaria en la localidad de Azángaro. [Tesis de maestría]. [Puno]. Universidad Nacional del Altiplano; 2016. 8p.
30. Miguez S. El estrés en la enfermería y sus consecuencias. Repositorio.unican.es. [Internet]. Agos 2018 [consultado 12 may 2022]; 21(3): 43. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Figueredo J. Estrés Laboral. Estudio epidemiológico en trabajadores de la empresa UNICON. GUAYANA. [Tesis de segunda especialidad]. [Venezuela]. Universidad de Venezuela; 2011. 45p.
32. Domínguez B. Estrés Académico Causas y Consecuencias. Revisión bibliográfica. [Tesis de pregrado]. [México]. Universidad Autónoma de México; 2013. 32p.

33. Monterrosa A. Estrés laboral, ansiedad y miedo al Covid 19 en médicos generales colombianos. MedUNAB [Internet] Ene 2021. [consultado 16 may 2022]; 23(2): 195-213. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboralansiedad-y-miedo-covid.pdf>
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª. ed. México, D.F: McGraw-Hill; 2014. 634p.
35. García J. Estudios descriptivos. Webpersonal.uma.es. [Internet]. Agos 2004 [consultado 20 may 2022]; 65(2): 56. Disponible en: <http://webpersonal.uma.es/~jmpaez/websci/BLOQUEIII/DocbIII/Estudios%20descriptivos.pdf>
36. Meléndez J, Delhom I, Satorres E. Las estrategias de afrontamiento: relación con la integridad y la desesperación en adultos mayores. Elsevier España, S.L.U. [Internet]. Feb 2020 [consultado 20 may 2022]; 21(4): 26. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/S1134793720300014.pdf>
37. Delgado S, Calvanapón F, Cárdenas K. El estrés laboral y desempeño laboral de los colaboradores de una red de salud. Revista Eugenio Espejo redalyc.org [Internet]. Mar 2020 [consultado 20 may 2022]; 32(6): 67. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572863748003/html/>
38. Arellano C. Afrontamiento al estrés laboral en personal de enfermería de centro quirúrgico en una institución hospitalaria Lima 2017. Cybertesis.unmsm.edu.pe [Internet]. Jun 2018 [consultado 20 may 2022]; 13(6): 22. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7602/Arellano_tc%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Más R, Escriba V. La versión castellana de la Escala para medir el estrés en enfermeras. Revista española de salud pública [Internet]. 1998 [consultado 20 may

- 2022]; 72(6): 34. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600006
40. Tautiva K, López C, Guzmán S. Estrategias de afrontamiento en familias de pacientes críticos. Repertorio de medicina y cirugía [Internet]. Jun 2020 [consultado 20 may 2022]; 56(7): 28. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/950/1340>
41. Espinoza A, Álvarez I, Maldonado R. Consideraciones teórico-metodológicas y prácticas acerca del estrés. Revista Scielo humanidades médicas [Internet]. Abr 2018 [consultado 20 may 2022]; 42(4): 41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000300697
42. Marín A, Marín J, Moreno A. Efectos de la actividad física en el estrés laboral en un grupo de trabajadores de Colombia y Panamá. Revista digital: Actividad física y deporte [Internet]. Mar 2021 [consultado 12 ago 2022]; 7(2): 2. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/editor,+Estres+Laboral+pdf_final.pdf
43. Taruchaín L, Freire V, Mayorga M. Bienestar psicológico y estrés laboral en trabajadores no profesionales de la ciudad de Ambato, aplicando el cuestionario de salud general de Goldberg GHQ-12. Revista ciencia [Internet]. Feb 2020. [consultado 12 ago 2022]. 4(1): 33. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/1162-Texto%20del%20art%C3%ADculo-5058-2-10-20210422.pdf>
44. Suárez R, Campos L, Villanueva J. Estrés laboral y su relación con las condiciones de trabajo. Revista electrónica de conocimientos, saberes y prácticas [Internet] Jun 2020. [consultado 12 ago 2022]; 3(1): 104. Disponible en:

<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/11552.pdf>

45. Espinoza L. Factores de riesgo psicosocial y el nivel de estrés laboral en colaboradores de un Banco de Huancayo, 2020. [Tesis de licenciatura]. [Huancayo]: Universidad Continental; 2020. 12p.
46. Concha V, Farfán V. Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con COVID-19 Cusco Perú. Revista científica de enfermería [Internet]. Feb 2020. [consultado 12 ago 2022]: 5(6): 231. Disponible en:
https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_1477b15d49fc79752aa23504b1341330/Description.
47. Arévalo E. Estrategias de afrontamiento: una revisión teórica, 2020. [Tesis de licenciatura]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2020. 10p.
48. Zúñiga E. El estrés laboral y su influencia en el desempeño de los trabajadores. Revista gestión en el tercer milenio [Internet]. Abr 2019 [consultado 16 de ene 2023]: 4(11): 14. Disponible en:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/administrativas/article/view/17317>.
49. Valero N, Vélez M, Durán A. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. Revista enfermería investiga [Internet]. Jul 2020 [consultado 13 de mar 2023]: 5(3): 22. Disponible en:
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/913>

Anexos

**ANEXO N° 1 Consentimiento informado para participar en el proyecto de
investigación**

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo: _____ con
DNI _____ habiendo recibido la información, acerca del estudio **“Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral de trabajadores de salud en contexto COVID-19 en un Hospital Nacional de Utcubamba 2022”**, acepto de forma voluntaria participar de la presente Investigación, así mismo tengo conocimiento que mis datos no serán utilizados con fines ajenos a la presente investigación, por lo expuesto firmo este consentimiento para los fines indicados.

Participante:

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador:

Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO N° 2 Instrumento de medición
CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO

CUESTIONARIO

Este cuestionario es anónimo, solicito que responda con veracidad y precisión las preguntas, agradeciendo de antemano su sinceridad y colaboración. Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) la respuesta correcta según usted crea conveniente.

I. Datos generales

SEXO:

Femenino ()

Masculino ()

EDAD ()

ESTADO CIVIL

SOLTERO(A) ()

INSTITUCIÓN CASADO(A) ()

CONVIVIENTE ()

DIVORCIADO (A) ()

VIUDO (A) ()

TIEMPO DE SERVICIO EN LA

1 A 5 AÑOS ()

5 A 10 AÑOS ()

10 A MÁS ()

CONDICIÓN LABORAL:

Contratado ()

Nombrado ()

INTRUCCIONES:

Marque con una X la respuesta que considere correcta

Nunca	Raras veces	Algunas veces	Siempre	Casi siempre
0	1	2	3	4
	Nunca	Alguna vez	frecuentemente	Muy frecuentemente
	1	2	3	4

Nº	CRITERIOS	0	1	2	3	4
1	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente					
2	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal					
3	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema					
4	Descargué mi mal humor con los demás					
5	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas					
6	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía					
7	Asistí a la Iglesia					
8	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados					
9	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas					
10	Intenté sacar algo positivo del problema					
11	Insulté a ciertas personas					
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema					
13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema					
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)					
15	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo					
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema					
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás					
18	Me comporté de forma hostil con los demás					
19	Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema					
20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema					
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema					
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema					
23	Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación					
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes					
25	Agredí a algunas personas					
26	Procuré no pensar en el problema					
27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal					
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación					
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas					
30	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema					
31	Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»					
32	Me irrité con alguna gente					
33	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema					
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir					
35	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema					
36	Me resigné a aceptar las cosas como eran					
37	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor					
38	Luché y me desahugué expresando mis sentimientos					
39	Intenté olvidarme de todo					
40	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos					
41	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar					

CUESTIONARIO DE ESTRÉS

Nº	CRITERIOS	N	AV	F	MF
1	Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas				
2	Recibir críticas de un médico				
3	Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos para los pacientes				
4	Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora				
5	Problemas con un supervisor				
6	Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana				
7	No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio				
8	La muerte de un paciente				
9	Problemas con uno o varios médicos				
10	Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente				
11	No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio				
12	Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha				
13	El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo				
14	Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente				
15	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente				
16	No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras y/o técnicos de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej. pacientes conflictivos, hostilidad, etc.)				
17	Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente				
18	No disponer de una respuesta satisfactoria a una pregunta hecha por un paciente				
19	Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible				
20	Pasar temporalmente a otros servicio por con falta de personal				
21	Ver a un paciente sufrir				
22	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) de otros servicios				
23	Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente.				
24	Recibir críticas de un supervisor				
25	Personal y turno imprevisible				
26	El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado para el paciente				
27	Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)				
28	No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente				
29	Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o técnicos de enfermería) del servicio				
30	No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería				
31	El médico no está presente en una urgencia médica				
32	No saber qué se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico o tratamiento				
33	No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado				
34	Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio				

ANEXO N° 3: Nivel de correlación y estadísticos

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,774 ^a	2	,092
Razón de verosimilitudes	4,552	2	,103
Asociación lineal por lineal	4,329	1	,037
N de casos válidos	189		

a. 1 casillas (16.7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 2.48.

Medidas simétricas

	Valor	Error típ. asint. ^a	T aproximada ^b	Sig. aproximada
Intervalo por intervalo R de Pearson	,152	,070	2,099	,037 ^c
Ordinal por ordinal Correlación de Spearman	,155	,072	2,140	,034 ^c
N de casos válidos	189			

- a. Asumiendo la hipótesis alternativa.
 b. Empleando el error típico asintótico basado en la hipótesis nula.
 c. Basada en la aproximación normal.

Medidas simétricas

	Valor	Error típ. asint. ^a
Intervalo por intervalo R de Pearson	1,000	,000 ^b
Ordinal por ordinal Correlación de Spearman	1,000	,000 ^b
N de casos válidos	189	

- a. Asumiendo la hipótesis alternativa.
 b. Basada en la aproximación normal.

ANEXO N° 4: Datos generales de los encuestados

sexo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	masculino	60	31,7	31,7	31,7
	femenino	129	68,3	68,3	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

estado_civil					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	soltero(a)	85	45,0	45,0	45,0
	casado(a)	33	17,5	17,5	62,4
	conviviente	69	36,5	36,5	98,9
	viudo(a)	2	1,1	1,1	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

cond_laboral					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	nombrado	137	72,5	72,5	72,5
	contratado	52	27,5	27,5	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

edad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	25-35 años	58	30,7	30,7	30,7
	36-50 años	87	46,0	46,0	76,7
	>50 años	44	23,3	23,3	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

tiem_servicio					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1 a 5 años	63	33,3	33,3	33,3
	5 a 10 años	51	27,0	27,0	60,3
	> 10 años	75	39,7	39,7	100,0
	Total	189	100,0	100,0	

ANEXO N° 5: Matriz de procesamiento de datos

estadística_de_datos.sav [Conjunto_de_datos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 105 de 105 variables

	sexo	estado_civil	cond_laboral	edad	tiem_servicio	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
1	1	3	1	1	1	3	2	3	3	2	4	2	4	3	2	1	0	1	1	1	0	2
2	2	2	1	2	3	3	0	3	0	3	0	0	3	0	3	0	0	2	0	3	0	3
3	2	2	1	2	3	4	0	0	0	4	3	0	3	0	2	0	4	4	0	3	0	3
4	2	1	1	1	3	1	0	2	1	2	2	2	3	1	3	0	3	2	2	2	2	2
5	2	3	2	1	1	3	0	3	0	3	3	3	2	4	3	1	1	4	1	0	1	4
6	2	5	1	1	2	3	1	3	0	3	1	3	3	0	0	0	3	1	0	3	1	3
7	1	2	1	3	3	3	0	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	2	0	1	1	1
8	1	3	1	2	2	3	0	3	0	3	2	1	3	2	3	0	3	2	0	2	0	3
9	2	2	1	2	1	4	2	3	0	3	0	2	1	2	0	2	2	0	0	0	0	1
10	1	3	1	2	3	4	0	4	0	0	0	0	3	0	0	1	1	2	2	2	2	2
11	2	3	2	1	2	3	2	3	0	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3
12	2	1	1	3	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
13	1	1	1	2	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	2	1	2	1	1	4	2	3	1	1	0	2	3	2	3	0	3	0	0	0	1	3
15	2	1	1	3	3	3	2	3	1	4	2	1	3	2	4	1	0	2	0	2	1	2
16	2	1	1	2	2	2	1	2	0	2	0	3	3	0	3	0	2	1	3	1	2	3
17	2	2	1	2	3	2	1	2	2	4	2	1	4	1	4	1	2	2	0	2	1	2
18	2	1	2	1	1	3	0	3	0	3	2	1	3	0	2	0	3	1	1	2	0	1
19	2	2	1	2	2	3	0	3	0	3	0	0	3	0	3	0	0	2	0	3	0	3
20	2	2	1	3	3	3	0	3	0	3	2	1	3	0	2	0	3	1	1	2	0	1
21	1	2	2	1	1	1	0	2	1	2	2	2	3	1	3	0	3	2	2	2	2	2
22	2	3	2	1	2	3	0	3	0	3	2	1	3	0	2	0	3	1	1	2	0	1
23	2	1	2	1	1	3	1	3	0	3	1	3	3	0	0	0	3	1	0	3	1	3
24	1	3	1	3	3	3	0	3	0	3	2	1	3	0	2	0	3	1	1	2	0	1
25	2	1	1	2	1	3	0	3	0	3	2	1	3	2	3	0	3	2	0	2	0	3
26	2	2	1	2	2	3	0	3	0	3	2	1	3	0	2	0	3	1	1	2	0	1
27	2	2	1	2	2	4	0	4	0	0	0	0	3	0	0	1	1	2	2	2	2	2
28	1	1	1	2	3	3	0	3	0	3	2	1	3	0	2	0	3	1	1	2	0	1
29	2	3	1	2	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
30	2	2	1	3	3	3	0	3	0	3	2	1	3	0	2	0	3	1	1	2	0	1
31	1	3	1	1	1	4	0	0	0	4	3	0	3	0	2	0	4	4	0	3	0	3
32	2	2	1	2	3	1	0	2	1	2	2	2	3	1	3	0	3	2	2	2	2	2
33	2	2	1	2	3	3	0	3	0	3	3	3	2	4	3	1	1	4	1	0	1	4
34	2	1	1	1	3	3	1	3	0	3	1	3	3	0	0	0	3	1	0	3	1	3
35	2	3	2	1	1	3	0	1	1	2	1	1	2	1	3	2	3	2	0	1	1	1
36	2	5	1	1	2	3	0	3	0	3	2	1	3	2	3	0	3	2	0	2	0	3
37	1	2	1	3	3	4	2	3	0	3	0	2	1	2	0	2	2	0	0	0	0	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

11:56 a. m. 17/01/2023



ESCUELA DE POSGRADO
Resolución N°010 – 2022– USAT – PGRA

Chiclayo, 30 de marzo de 2022

Vistos los ejemplares del Proyecto de Tesis, titulado **“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE EL ESTRES LABORAL DE TRABAJADORES DE SALUD EN CONTEXTO COVID -19 EN UN HOSPITAL NACIONAL DE UTCUBAMBA 2022”**, realizado por **CANTA POQUIOMA, CARLOS EDUARDO**, estudiante del programa de la **MAESTRÍA EN ENFERMERÍA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; y

Considerando:

Que, en cumplimiento de estas Normas, el/la estudiante de la Maestría en mención ha presentado y sustentado el Proyecto de Tesis correspondiente, el cual ha sido evaluado y aprobado por los miembros del jurado y asesor y cuyos miembros del jurado fueron los siguientes docentes:

Presidenta: Mtro. SIRLOPU GARCES NELLY GUILLERMINA

Secretario: Mtro. VEGA RAMIREZ ANGELICA SOLEDAD

Vocal/Asesor: Mtro. CHU MONTENEGRO MAGALY DEL ROSARIO

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- **APROBAR EL PROYECTO DE TESIS “ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE EL ESTRES LABORAL DE TRABAJADORES DE SALUD EN CONTEXTO COVID -19 EN UN HOSPITAL NACIONAL DE UTCUBAMBA 2022 ”** por haber cumplido con los requisitos exigidos por Reglamento de Elaboración y Sustentación para obtener el grado académico de maestro y doctor.

Artículo 2°.- **DAR A CONOCER** la presente resolución a las instancias respectivas, para los fines convenientes. Regístrese, comuníquese y archívese.



**ESCUELA DE
POSGRADO**

Mtro. Fanny Mabel Manay Guadalupe
Secretaria Académica
Escuela de Posgrado - USAT

Dra. Beatriz Ortega Pauta
Directora de Escuela de Posgrado
USAT



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

SOLICITO: PERMISO PARA APLICAR ENCUESTA

SR. Dr. JOSE MUÑOZ MANTERO

DIRECTOR DEL HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APÓSTOL

Carlos Eduardo Canta Poquioma, Identificado con DNI N° 43707196 y con domicilio real en la Avenida Mariano Melgar N° 1410 de esta ciudad, Licenciado en enfermería, ante Ud. Con el respeto debido me presento y digo:

Que siendo para mi necesario la obtención de mi título de maestro en enfermería y debiendo aplicar una encuesta del estudio que estoy llevando a cabo para la elaboración de mi tesis titulado: “ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE EL ESTRÉS LABORAL DE TRABAJADORES DE SALUD EN CONTEXTO COVID-19 EN UN HOSPITAL NACIONAL DE UTCUBAMBA 2022”. Es preciso solicitar su anuencia para trabajar mi encuesta con el personal de salud que laboran en la institución que Ud. dirige, los mismos que deberán estar de acuerdo de participar en este proceso.

Sin otro particular me despido de usted deseándole éxitos en su gestión.

Atentamente.

Lic. Enf. Carlos E. Canta Poquioma
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.P. 61637 - R.IIE. 15722

CARLOS EDUARDO CANTA POQUIOMA

DNI N° 43707196



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
 Gerencia Regional de Desarrollo Social
 Dirección Regional de Salud Amazonas
 Red de Salud Utcubamba
 HOSPITAL DE APOYO "SANTIAGO APOSTOL" - UTCUBAMBA



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Bagua Grande, 07 de Abril de 2022.

CARTA N° 068 - 2022 -GRA/DRSA/RSU/IIAISA-U-DE

Señor
 Lic. Enf. CARLOS EDUARDO CANTA POQUIOMA
 Ciudad.-

ASUNTO : AUTORIZO APLICACIÓN DE ENCUESTA A PERSONAL DE SALUD.
 REF. : Solicitud de fecha 07/04/2022.

Mediante el presente me dirijo a usted, expresándole mi cordial saludo, y al mismo tiempo en atención al documento de la referencia, manifestarle que este Despacho le AUTORIZA la aplicación de la encuesta al personal de salud para el desarrollo de la Tesis titulada: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE EL ESTRÉS LABORAL DE TRABAJADORES DE SALUD EN EL COTEXTO COVID-19 EN UN HOSPITAL NACIONAL UTCUIBAMBA 2022.

Es propicia la oportunidad para reiterar las muestras de mi consideración.

Atentamente,



JEMM/D. IIAISA-U
 Admisión/secretaría

"Kuelap, Joya Milenaria De La Arqueología Peruana...Maravilla Del Perú"
 Jr. San Felipe Santiago N°. 111-951235751- EMAIL: luisau01@gmail.com

FOLIOS	
--------	--



ESCUELA DE POSGRADO			
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA			
LISTA DE COTEJO PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL TESIS III			
Evaluado: CARLOS EDUARDO CANTA POQUIOMA		Fecha 05/12/2022	
Evaluador: ANGELICA SOLEDAD VEGA RAMÍREZ			
ITEMS A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES
Carátula según las normas de la escuela de posgrado de USAT.	X		
Índice de contenidos con la numeración requerida que incluye títulos y subtítulos de acuerdo a normas VANCOUVER.	X		
Índice de contenido, gráficos, tablas y cuadros, en coherencia con la numeración de la página indicada.	X		
Título de la tesis			
El título es conciso y no más de 23 palabras.	X		
En el título se entiende claramente el objetivo de la tesis	X		
El título especifica el lugar y tiempo donde se realiza la investigación	X		
Del resumen y abstract:			
Se muestran claramente el planteamiento del problema con objetivos y alcances del estudio.	X		
Metodología	X		
Resultados (descubrimientos)	X		
Conclusiones.	X		
Se han ubicado las palabras claves del estudio y se indica la Fuente (términos Decs u otro).	X		
No excede de 250 palabras redactadas en un solo párrafo y traducidas al inglés	X		
Incluye un máximo de 6 palabras claves ordenadas alfabéticamente y traducidas al inglés	X		
Introducción			
Describe en síntesis el problema con antecedentes actuales, la justificación y los objetivos.		X	CORREGIR JUSTIFICACIÓN
Marco teórico			
Incluye marco teórico conceptual que sustenta coherentemente la		X	MEJORAR REDACCIÓN

Elaborado por: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez



investigación.			
En el marco teórico considera teorías y conceptos que fundamenten las variables de estudio.	X		
El marco teórico presenta citas bibliográficas suficientes de la(s) variable(s) de estudio.	X		
Usa normas Vancouver para las citas bibliográficas; de acuerdo a lo establecido.	X		
Hipótesis (según corresponda)			
Indica lo que supone va a encontrarse en la investigación.	X		
Está en correlación con los objetivos específicos.	X		
Metodología			
Explica el diseño de investigación escogido y lo justifica.	X		
Elige adecuadamente la población y la muestra.	X		
Describe las técnicas e instrumentos, validadas en la línea de investigación utilizado en la recolección de datos.	X		
Explica el plan de análisis que corresponda a la línea de investigación.	X		
Presenta matriz de consistencia.	X		
Precisa los principios éticos en los que se basa su investigación.	X		
Resultados			
Redacción adecuada de la interpretación de cuadros y/o gráficos estadísticos (cuantitativo), matriz de procesamiento de datos (cualitativo) culminando con conclusiones consistentes.	X		
Los resultados se enfocan en todos los aspectos considerados en los objetivos de la investigación.	X		
Los resultados presentados se describen y se centran en la contrastación de las hipótesis, en caso corresponda.	X		
Describe objetivamente los hallazgos de la investigación, de acuerdo al orden planteado en los objetivos específicos y metodología.	X		
Explica los resultados obtenidos teniendo en cuenta el marco empírico y teórico.		X	ENRIQUECER DISCUSIÓN Y MEJORAR REDACCIÓN
Conclusiones			
Se redactan para dar respuesta a los objetivos planteados.	X		
Incluye aportes del investigador]		X	PRODUCTO DE LA DISCUSIÓN
Aspectos complementarios			
Están adjuntados en anexos: Informe Turnitin con menos del 20% de similitud, consentimiento informado, instrumentos de recolección de datos, matriz de procesamiento de datos (esqueleto).		X	FALTA INFORME TURNITIN
Referencias bibliográficas			

Elaborado por: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez



Utiliza la norma VANCOUVER de manera correcta.		X	
El número de citas bibliográficas coincide con el número de referencias bibliográficas	X		
Presentación del trabajo			
Utiliza una correcta ortografía y redacción.		X	
Redacción clara, congruente y fluida.		X	
Aplica el formato establecido en el Reglamento de la Escuela de Posgrado de la USAT.	X		

Fuente: Adaptado de Pontificia Universidad Católica de Chile

SUGERENCIAS: Mejorar redacción, ortografía y uso adecuado de conectores lógicos en todo su informe de tesis. Corregir estrictamente las referencias bibliográficas según las normas Vancouver. Corregir justificación y demás aspectos indicados en el informe corregido y va en adjunto.



ESCUELA DE POSGRADO			
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA			
LISTA DE COTEJO PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL TESIS III			
Evaluado: CARLOS EDUARDO CANTA POQUIOMA Fecha 05/12/2022			
Evaluador: NELLY GUILLERMINA SIRLOPU GARCES			
ITEMS A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES
Carátula según las normas de la escuela de posgrado de USAT.	X		
Índice de contenidos con la numeración requerida que incluye títulos y subtítulos de acuerdo a normas VANCOUVER.		X	Índice incompleto, faltan subtítulos
Índice de contenido, gráficos, tablas y cuadros, en coherencia con la numeración de la página indicada.		X	No presentó (falta)
Título de la tesis			
El título es conciso y no más de 23 palabras.	X		
En el título se entiende claramente el objetivo de la tesis	X		
El título especifica el lugar y tiempo donde se realiza la investigación	X		
Del resumen y abstract:			
Se muestran claramente el planteamiento del problema con objetivos y alcances del estudio.		X	Sugerencias en el trabajo
Metodología	X		
Resultados (descubrimientos)	X		
Conclusiones.		X	No presenta
Se han ubicado las palabras claves del estudio y se indica la Fuente (términos Decs u otro).		X	No presenta
No excede de 250 palabras redactadas en un solo párrafo y traducidas al inglés		X	274 palabras
Incluye un máximo de 6 palabras claves ordenadas alfabéticamente y traducidas al inglés		X	
Introducción			
Describe en síntesis el problema con antecedentes actuales, la justificación y los objetivos.	X		Se detallan sugerencias
Marco teórico			
Incluye marco teórico conceptual que sustenta coherentemente la	X		

Elaborado por: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez



investigación.			
En el marco teórico considera teorías y conceptos que fundamenten las variables de estudio.		X	Se detallan sugerencias
El marco teórico presenta citas bibliográficas suficientes de la(s) variable(s) de estudio.	X		
Usa normas Vancouver para las citas bibliográficas; de acuerdo a lo establecido.		X	S detallan sugerencias
Hipótesis (según corresponda)			
Indica lo que supone va a encontrarse en la investigación.		X	No se enunció
Está en correlación con los objetivos específicos.		X	No se enunció
Metodología			
Explica el diseño de investigación escogido y lo justifica.	X		
Elige adecuadamente la población y la muestra.	X		
Describe las técnicas e instrumentos, validadas en la línea de investigación utilizado en la recolección de datos.	X		
Explica el plan de análisis que corresponda a la línea de investigación.	X		
Presenta matriz de consistencia.		X	No está clara
Precisa los principios éticos en los que se basa su investigación.	X		
Resultados			
Redacción adecuada de la interpretación de cuadros y/o gráficos estadísticos (cuantitativo), matriz de procesamiento de datos (cualitativo) culminando con conclusiones consistentes.		X	
Los resultados se enfocan en todos los aspectos considerados en los objetivos de la investigación.		X	
Los resultados presentados se describen y se centran en la contrastación de las hipótesis, en caso corresponda.		X	
Describe objetivamente los hallazgos de la investigación, de acuerdo al orden planteado en los objetivos específicos y metodología.	X		
Explica los resultados obtenidos teniendo en cuenta el marco empírico y teórico.		X	
Conclusiones			
Se redactan para dar respuesta a los objetivos planteados.	X		
Incluye aportes del investigador		X	
Aspectos complementarios			
Están adjuntados en anexos: Informe Turnitin con menos del 20% de similitud, consentimiento informado, instrumentos de recolección de datos, matriz de procesamiento de datos (esqueleto).		X	
Referencias bibliográficas			
Utiliza la norma VANCOUVER de manera correcta.		X	

Elaborado por: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez



El número de citas bibliográficas coincide con el número de referencias bibliográficas			
Presentación del trabajo			
Utiliza una correcta ortografía y redacción.		X	
Redacción clara, congruente y fluida.		X	
Aplica el formato establecido en el Reglamento de la Escuela de Posgrado de la USAT.	X		

Fuente: Adaptado de Pontificia Universidad Católica de Chile

Sugerencias se dejan en el trabajo de Investigación

SUGERENCIAS:.....

.....

.....

Mtra. Nelly Sirlopú Garcés

Elaborado por: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez



ESCUELA DE POSGRADO			
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA			
LISTA DE COTEJO PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL TESIS III			
Evaluado: CARLOS EDUARDO CANTA POQUIOMA Fecha 05/12/2022			
Evaluador: SOCORRO MARTINA GUZMÁN TELLO			
ITEMS A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES
Carátula según las normas de la escuela de posgrado de USAT.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Índice de contenidos con la numeración requerida que incluye títulos y subtítulos de acuerdo a normas VANCOUVER.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Índice de contenido, gráficos, tablas y cuadros, en coherencia con la numeración de la página indicada.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Título de la tesis			
El título es conciso y no mas de 23 palabras.	X		
En el título se entiende claramente el objetivo de la tesis	X		
El título especifica el lugar y tiempo donde se realiza la investigación	X		
Del resumen y abstract:			
Se muestran claramente el planteamiento del problema con objetivos y alcances del estudio.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Metodología		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Resultados (descubrimientos)		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Conclusiones.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Se han ubicado las palabras claves del estudio y se indica la Fuente (términos Decs u otro).		X	Corregir (ver archivo adjunto)
No excede de 250 palabras redactadas en un solo párrafo y traducidas al inglés		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Incluye un máximo de 6 palabras claves ordenadas alfabéticamente y traducidas al inglés		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Introducción			
Describe en síntesis el problema con antecedentes actuales, la justificación y los objetivos.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Marco teórico			
Incluye marco teórico conceptual que sustenta coherentemente la		X	Corregir (ver archivo adjunto)

Elaborado por: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez



investigación.			
En el marco teórico considera teorías y conceptos que fundamenten las variables de estudio.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
El marco teórico presenta citas bibliográficas suficientes de la(s) variable(s) de estudio.	X	X	Corregir (ver archivo adjunto)
Usa normas Vancouver para las citas bibliográficas; de acuerdo a lo establecido.	X		
Hipotesis (según corresponda)			
Indica lo que supone va a encontrarse en la investigación.	X		
Está en correlación con los objetivos específicos.	X		
Metodología			
Explica el diseño de investigación escogido y lo justifica.	X		
Elige adecuadamente la población y la muestra.	X		
Describe las técnicas e instrumentos, validadas en la línea de investigación utilizado en la recolección de datos.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Explica el plan de análisis que corresponda a la línea de investigación.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Presenta matriz de consistencia.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Precisa los principios éticos en los que se basa su investigación.	X		
Resultados			
Redacción adecuada de la interpretación de cuadros y/o gráficos estadísticos (cuantitativo), matriz de procesamiento de datos (cualitativo) culminando con conclusiones consistentes.	X		
Los resultados se enfocan en todos los aspectos considerados en los objetivos de la investigación.	X		
Los resultados presentados se describen y se centran en la contrastación de las hipótesis, en caso corresponda.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Describe objetivamente los hallazgos de la investigación, de acuerdo al orden planteado en los objetivos específicos y metodología.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Explica los resultados obtenidos teniendo en cuenta el marco empírico y teórico.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Conclusiones			
Se redactan para dar respuesta a los objetivos planteados.	X		
Incluye aportes del investigador	X		
Aspectos complementarios			
Están adjuntados en anexos: Informe Turnitin con menos del 20% de similitud, consentimiento informado, instrumentos de recolección de datos, matriz de procesamiento de datos (esqueleto).	X		
Referencias bibliográficas			
Utiliza la norma VANCOUVER de manera correcta.	X		

Elaborado por: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez



El número de citas bibliográficas coincide con el número de referencias bibliográficas	X		
Presentación del trabajo			
Utiliza una correcta ortografía y redacción.		X	Corregir (ver archivo adjunto)
Redacción clara, congruente y fluida.	X		
Aplica el formato establecido en el Reglamento de la Escuela de Posgrado de la USAT.	X		

Fuente: Adaptado de Pontificia Universidad Católica de Chile

SUGERENCIAS:.....

.....

.....

Elaborado por: Mtro. Angélica Soledad Vega Ramírez

ANEXO N° 7: Demostración de la muestra

Donde:

$$n = \frac{Z^2 pq N}{E^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

$$n = Z^2 = 95 \% ; p = 1.96 ; q = 0.5 ; N = 356 ; E^2 = 0.05$$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (356)}{(0.05)^2 (356 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 189$$