

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y NIVEL DE ESTRÉS FRENTE A LA  
PANDEMIA COVID – 19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE  
EMERGENCIA DEL HOSPITAL SANTA MARGARITA ANDAHUAYLAS 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTORES**

**KAREN RAMIREZ VIVANCO**  
**GLADYS KARINA PÉREZ PARIONA**

**Callao, 2022**  
**PERÚ**



## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO PRESIDENTE
- DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI SECRETARIA
- MG. ANA ,MARÍA YAMUNAUQUE MORALES VOCAL

ASESOR: MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 002-2022

Fecha de Aprobación de la tesis:

12 DE ENERO DEL 2022

Resolución de Sustentación: Nº 245-2018-CU del 30 de octubre de 2018

## **DEDICATORIA**

Principalmente queremos dedicar este trabajo a Dios por habernos regalado el Don de la vida, por ser nuestra fortaleza en nuestros momentos de debilidad y por brindarnos una vida llena de aprendizajes, experiencias, vivencias, felicidad y permitirnos llegar a este momento importante en nuestra formación profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, fortaleza creadora de paz y amor por iluminarnos en este camino de progreso que me supo orientar hacia la obra más bonita la de “ayudar a los demás”

A nuestras familias porque nos ayudaron en cada paso de nuestra carrera y nos acompañaron a concretizar nuestros sueños.

A los docentes de esta carrera por el apoyo y la paciencia brindada de querernos ver realizados en nuestros estudios.

## INDICE

	<b>PAG.</b>
Hoja de Referencia del Jurado y Aprobación	02
Dedicatoria	03
Agradecimiento	04
Índice	05
Índice de tablas	07
Índice de gráficos	08
Resumen	09
Abstract	10
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>12</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos	15
1.3. Objetivos	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4. Justificación	16
1.4.1 Justificación Social	16
1.4.2 Justificación Teórica	16
1.4.3 Justificación Práctica	16
1.4.4 Justificación metodológica	17
1.5. Limitantes de la investigación	17
1.5.1 Limitante teórico	17
1.5.2 Limitante temporal	17
1.5.3 Limitante espacial	17
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>18</b>
2.1. Antecedentes	18

2.1.1 Antecedentes Internacionales	18
2.1.2 Antecedentes Nacionales	19
2.2. Bases teóricas: (Base epistémica)	21
2.3. Base conceptual: (Base científica)	23
2.4. Definición de términos básicos	28
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	<b>30</b>
3.1. Hipótesis	30
3.1.1 Hipótesis general	30
3.1.2 Hipótesis específicas	30
3.2. Definición conceptual de variables	30
3.2.1. Operacionalización de variables	30
<b>IV. DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>34</b>
4.1. Tipo y diseño de investigación	34
4.2. Método de investigación	34
4.3. Población y muestra	35
4.4. Lugar de estudio	35
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	35
4.6. Análisis y procesamiento de datos	36
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>37</b>
5.1 Resultados descriptivos	37
5.2 Resultados inferenciales	42
<b>VI. DISCUSION DE RESULTADOS</b>	<b>53</b>
6.1 Hipotesis General	53
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>58</b>
<b>VIII. ANEXOS</b>	<b>61</b>
Anexo 1. Matriz de consistencia	61
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	62
Anexo 3. Consentimiento informado	64

## INDICE DE TABLAS

Tabla 5.1 Distribución según sexo en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	37
Tabla 5.2 Distribución según edad en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	38
Tabla 5.3 Distribución según estado civil en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	39
Tabla 5.4 Distribución según nivel de formación en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	40
Tabla 5.5 Distribución según experiencia laboral en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	41
Tabla 5.2.1 Manejo de estrategias	42
Tabla 5.2.2 nivel de estrés	43
Tabla 5.2.3 manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	44
Tabla 5.2.4 manejo de estrategias frente al déficit de atención e hiperactividad	45
Tabla 5.2.5 manejo de estrategias frente a conducta desafiante	46
Tabla 5.2.6 nivel de estrés con aspectos físicos	47
Tabla 5.2.7 nivel de estrés con efectos emocionales	48
Tabla 5.3.1 tabla cruzada entre sexo y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	49
Tabla 5.3.2 tabla cruzada entre rango etareo y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	50
Tabla 5.3.3 tabla cruzada entre estado civil y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	51
Tabla 5.3.4 tabla cruzada entre profesión y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	52

Tabla 6.1 coeficiente de correlación de Pearson para determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y nivel de estrés frente a la pandemia COVID - 19 en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas 2020

53

## INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 5.1 Distribución según sexo en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	37
Gráfico 5.2 Distribución según edad en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	38
Gráfico 5.3 Distribución según estado civil en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	39
Gráfico 5.4 Distribución según nivel de formación en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	40
Gráfico 5.5 Distribución según experiencia laboral en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas	41
Gráfico 5.2.1 Manejo de estrategias	42
Gráfico 5.2.2 nivel de estrés	43
Gráfico 5.2.3 manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	44
Gráfico 5.2.4 manejo de estrategias frente al déficit de atención e hiperactividad	45
Gráfico 5.2.5 manejo de estrategias frente a conducta desafiante	46
Gráfico 5.2.6 nivel de estrés con aspectos físicos	47
Gráfico 5.2.7 nivel de estrés con efectos emocionales	48
Gráfico 5.3.1 tabla cruzada entre sexo y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	49
Gráfico 5.3.2 tabla cruzada entre rango etareo y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	50
Gráfico 5.3.3 tabla cruzada entre estado civil y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	51
Gráfico 5.3.4 tabla cruzada entre profesión y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad	52

Tabla 6.1 coeficiente de correlación de Pearson para determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y nivel de estrés frente a la pandemia COVID -19 en el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas 2020

53

## RESUMEN

El objetivo de la investigación es establecer la relación existente entre las estrategias de afrontamiento y nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en profesionales de salud. **Metodología:** El estudio es de enfoque cuantitativo, no experimental, de método hipotético deductivo, diseño descriptivo correlacional y de corte transversal, la técnica utilizada fue la recolección de datos mediante la encuesta aplicada y los instrumentos fue mediante la Teoría de SOR CALLISTA ROY, RICHARD LAZARUS, COHEN Y FOLKMAN, el instrumento es el cuestionario validado que consta de 20 ítems en la primera Variable y 20 ítems en la segunda Variable. La elaboración del procesamiento de datos se utilizó mediante la estadística descriptiva para la obtención de resultados mediante tablas y figuras realizadas, para la comprobación de la hipótesis se usó la estadística inferencial. Participantes: La muestra está constituida por 30 profesionales de la salud, del Hospital Santa Margarita de Andahuaylas, los cuales fueron elegidos mediante la aplicación de la técnica del muestreo no probabilístico, aplicándose como técnica de distribución el muestreo censal. Resultados: Tenemos una significancia de 0.00, menor a 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula, entonces: existe una asociación lineal entre el Nivel de Manejo de Estrategias y nivel de Estrés. Esta relación es Fuerte (está en el rango de 0.5 a 0.99) e inversamente proporcional (tiene signo negativo). Conclusión: se encontró una asociación lineal estadísticamente significativa, fuerte e inversamente proporcional, entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

Palabras Claves: -Afrontamiento -Estrés -Covid-19

## ABSTRACT

The objective of the research is to establish the relationship between coping strategies and stress level in the face of the COVID-19 pandemic in health professionals. Methodology: The study has a quantitative, non-experimental approach, a hypothetical deductive method, descriptive correlational and cross-sectional design, the technique used was data collection through the applied survey and the instruments were through the Theory of SOR CALLISTA ROY, RICHARD LAZARUS, COHEN AND FOLKMAN, the instrument is the validated questionnaire that consists of 20 items in the first Variable and 20 items in the second Variable. The elaboration of the data processing was used through descriptive statistics to obtain results by means of tables and figures made, for the verification of the hypothesis inferential statistics was used.

Participants: The sample is made up of 30 health professionals from Hospital Santa Margarita de Andahuaylas, who were chosen by applying the non-probability sampling technique, applying the census sampling as a distribution technique. Results: We have a significance of 0.00, less than 0.05, so the null hypothesis is rejected, then: there is a linear association between the Level of Strategy Management and the level of Stress. This relationship is Strong (it is in the range of 0.5 to 0.99) and inversely proportional (it has a negative sign).

Conclusion: a statistically significant, strong and inversely proportional linear association was found between the coping strategies and the level of stress in the face of the COVID-19 pandemic in the health personnel of the emergency service of the Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

Key Words: -Coping, -Stress, -

## I.- Planteamiento del problema

### 1.1. Descripción de la realidad problemática:

En diciembre de 2019, apareció un nuevo brote de neumonía por coronavirus en Wuhan (Hubei, China), donde se reportó un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, con siete pacientes graves. Considerando el primer caso el 8 de diciembre 2019, el 7 de enero 2020 el Ministerio de sanidad de China identifica un nuevo coronavirus, el 24 enero en China se habían reportado 835 casos dentro de ello (534 de Hubei) y con el pasar de las semanas se fue expandiendo a otras partes de China. El 13 de enero se reporta el primer caso en Tailandia, mientras que el 19 de enero en Corea del Sur, y luego en numerosos países de mundo, en China todavía se desconoce el origen del virus, aunque se atribuye al pangolín que es un mamífero usado como alimento. (1)

Así mismo en el mes de enero del año 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara el brote del nuevo coronavirus 2019 (COVID-19), indicando como una emergencia de salud pública a nivel internacional; afirmó que existe un riesgo alto de diseminación y contagio de la enfermedad por COVID-19 a todos los países en todo el mundo. En marzo del 2020, la OMS decidió que COVID-19 puede ser caracterizado como una pandemia a nivel mundial, la OMS y las autoridades de salud pública de todo el mundo están actuando para controlar el brote de COVID-19. Durante este momento de crisis está generando estrés en la población. Sin embargo, se está elaborando mensajes dirigidos a diferentes grupos clave para apoyar el bienestar psicosocial y la salud mental durante el brote de COVID-19, estas consideraciones de salud mental fueron elaboradas por el Departamento de la OMS de Salud Mental y Uso de Sustancias. (2)

América Latina y el Caribe en los últimos 50 años, el dengue y el cólera han sido responsables de la mayor parte de las epidemias en la región, pero a diferencia de los terremotos, huracanes y las inundaciones, cuya duración se puede medir en minutos, días o semanas, la epidemia puede extenderse por años. Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en noviembre de 2020 el COVID-19 ocasionó un número de muertes más de 18 veces superior a todas

las epidemias ocurridas en América Latina y el Caribe durante 1970 y 2019. Estas muertes representan un 63% de todas las muertes causadas por desastres en la región durante el mismo período. Por primera vez las economías de todos los países de la región han sido afectadas destruyendo empleos y aumentando la pobreza y la desigualdad; la crisis sanitaria mundial ha afectado a sectores fundamentales para la generación de ingresos y empleo, como el turismo, y ha sacado a la luz la precariedad de los sistemas de los que dependen el comercio, la provisión de alimentos, la energía, el transporte y las redes de seguridad social. Esta pandemia de COVID-19 ha demostrado deficiencias y las limitaciones del desarrollo actual en todo el mundo, pero particularmente en América Latina y el Caribe. (3)

En el Perú el primer caso de COVID-19 se reportó el 6 de marzo de 2020, el 15 del mismo mes se declaró el Estado de Emergencia Nacional por 15 días, con el Decreto Supremo N° 044- 2020-PCM, el que indicó “el aislamiento social obligatorio (cuarentena), por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19”, las personas se encontraron afectadas y la enfermedad circuló en el mundo, con diferentes formas de afectación y de respuesta social, habiendo ya entendido que el COVID-19 se quedará en nuestras vidas por buen tiempo, por ello es necesario evaluar las medidas de protección social y cuidado priorizando en la salud mental. Se emitió diversos y continuos Decretos Supremos que han ido ampliando la cuarentena inicial dispuesta en el Decreto Supremo N° 044-2020- PCM, a la misma vez que se ha ido adoptando otras medidas dictadas por el gobierno peruano; en este contexto de la pandemia por COVID-19 ha tenido un profundo efecto en todos los aspectos de la sociedad y dificultades económicas en las familias, incluida la salud mental, es así que resulta inevitable considerar sus dimensiones en esta grave problemática de manera específica, por constituir un pilar con gran impacto en la conducta de las personas, familias y comunidad. El artículo 13 del Decreto Supremo N° 094-2020-PCM establece que el Ministerio de Salud debe aprobar un Plan de Salud Mental “con la finalidad de contar con un instrumento que permita a la ciudadanía enfrentar en forma adecuada el curso y las consecuencias de la pandemia originada por el COVID-19”. (4)

Los casos de infección por COVID-19 en el personal de salud al mes de marzo del año 2020, identifica que el 70,8% corresponden a médicos, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (5)

El país hasta el 26 de junio del 2020 ocupaba el sexto puesto a nivel mundial de casos infectados a causa del COVID-19, presentando 268, 602 infectados, 8,761 fallecidos y 156 074 recuperados; al mismo tiempo el Colegio Médico del Perú, reporta 1850 médicos infectados, 46 médicos en unidades de cuidados intensivos y 12 de ellos muy graves y 65 fallecidos. (6)

En la región Apurímac el primer caso de la pandemia de COVID-19, se confirmó el 1 de abril de 2020. Se trataba de un adulto mayor de 48 años de edad natural del distrito de Kaquiabamba provincia de Andahuaylas, quien había retornado de la ciudad de Lima. El 26 de junio, el gobierno amplió nuevamente el estado de emergencia hasta el 31 de julio, esta vez la cuarentena general fue cambiada por el “aislamiento social focalizado” para menores de 14 y mayores de 65 años, el Departamento de Apurímac fue excluido en un inicio del aislamiento social obligatorio. El 1 de agosto, las provincias de Andahuaylas y Abancay entraron nuevamente a cuarentena obligatoria, a la misma vez fueron aumentando los casos confirmados a covid-19. (7)

La sala situacional de la DIRESA- Apurímac, Apurímac al 6 de febrero del 2021, presentó 20,077 de casos positivos por COVID-19; una letalidad del 2.29%, 405 personas fallecidas, un total de 24 camas UCI ocupadas con ventilador, distribuidos en los hospitales de la región Apurímac, según lo indica el reporte de disponibilidad de camas de hospitalización de la Sala situacional Covid-19 de la Región Apurímac. (8)

En el hospital Santa Margarita de Andahuaylas a inicios de la pandemia se observó que algunos trabajadores de salud manifestaban sentir miedo y angustia por los posibles contagios de los que pudieran ser víctimas, muchos de ellos pedían licencias sin goce de haberes por evitar el contagio, dándose así 97 trabajadores de salud contagiados hasta diciembre del 2020; el Hospital desde el inicio de la pandemia fue dotado de equipos e implementos de protección individual para enfrentar al virus. (9)

Es esencial que los gobiernos vean al personal de salud no solo como piezas de ajedrez, sino como a personas humanas que tienen familias, sueños y emociones. Se debe garantizar la seguridad de todo el personal de la salud, con la provisión adecuada de EPP; cancelación de eventos no esenciales para poder priorizar los recursos, provisión de alimentos, descanso, apoyo familiar y psicológico; Por todas estas razones nace la inquietud de investigar sobre las Estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 del personal de salud que labora en los servicios de emergencia. (10)

Ante este problema paso a la formulación del problema.

## **1.2. Formulación del problema:**

### **1.2.1 Problema general:**

¿De qué manera las estrategias de afrontamiento se relacionan con el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?

### **1.2.2 Problemas específicos:**

- ¿De qué manera las estrategias de afrontamiento adaptativas se relacionan con el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?

- ¿De qué manera las estrategias de afrontamiento desadaptativas se relacionan con el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?

## **1.3.-Objetivos:**

### **1.3.1 Objetivo general:**

Establecer la relación existente entre las estrategias de afrontamiento y nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

### **1.3.2 Objetivos específicos:**

-Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento **adaptativas** y nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de

salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

-Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento **desadaptativas** y nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

#### **1.4. Justificación:**

##### **1.4.1 Justificación social:**

La relevancia social se fundamenta en la necesidad de promover la Salud tendiente a prevenir el estrés laboral en el personal de salud mediante la identificación de los factores de riesgo, el motivo que nos lleva a desarrollar la siguiente investigación centrado en este grupo humano que es vulnerable y se encuentra expuesto en mayor medida que el resto de la sociedad. Los altos costos personales y sociales generados por el estrés laboral, han dado lugar a que organizaciones internacionales como la OMS insista cada vez más en la importancia que tienen la prevención y el control del estrés en el ámbito laboral.

##### **1.4.2 Justificación teórica:**

El presente estudio logrará un gran aporte a la comunidad científica, los resultados servirá como base teórica para poder explicar la problemática del afrontamiento del estrés en personal asistencial del servicio de emergencia; por ende, contribuirá con el presente estudio que será de gran aporte para la comunidad científica debido a que servirá como cimiento para la elaboración de futuros estudios, lo que dará como resultado una mayor producción científica, ya que a nivel nacional no hay una suficiente producción de estudios que fortalezcan el sistema de salud, de ahí radica la importancia del desarrollo de este estudio.

##### **1.4.3 Justificación práctica:**

El estudio presenta una gran motivación para su realización ya que actualmente existe el estrés laboral ocasionando problemática en el desempeño, intenta además de presentar las experiencias y recopilaciones de información de los

trabajadores de salud. Además, se ofrecen recomendaciones acerca de sus enfrentamientos desde el plano personal y organizacional; el conocimiento acerca de este tema facilitará diferentes opciones para mejorar y apoyar a quienes se vean afectados con este problema de salud pública.

#### **1.4.4 Justificación metodológica:**

La investigación prosiguió una ruta metodológica, considerando el tipo y diseño de investigación; con el uso de variados instrumentos aplicados en el personal de salud, permitiendo confirmar su validez del instrumento aplicado, el cual contribuirá como antecedentes de próximos estudios a nivel de nuestra localidad u otra similar.

#### **1.5.-Limitantes de investigación:**

La investigación permitió identificar las siguientes limitantes:

##### **1.5.1 Limitante teórico:**

La existencia de antecedentes de la investigación a nivel local sobre nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento del personal de salud. Además de información nula internacional y nacional, dado que la problemática del Covid-19 es reciente.

##### **1.5.2 Limitante temporal:**

En el periodo de aplicación del instrumento se presentaron dificultades como corto periodo para aplicación, dado no todo el personal no rota al mismo tiempo, además personal que dejaron de laboral por la comorbilidad, licencias sin goce de haberes por temor al contagio y otras causas.

##### **1.5.3 Limitante espacial:**

No existió limitante en el lugar de la investigación.

## II.-MARCO TEÓRICO:

### 2.1.-Antecedentes:

#### 2.1.1 A nivel Internacional:

**-Monterrosa-Castro A, Et al. (Colombia-2020)**, el estudio realizado es “Estrés laboral, ansiedad y miedo al Covid-19 en médicos generales colombianos”, el objetivo del estudio es determinar las diferentes formas de estrategias, estrés, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales, además de estimar la asociación según el ente territorial donde trabajaban, la metodología es un estudio transversal, diseño no experimental que exploró estrategias y estrés durante la pandemia del COVID-19 en médicos generales colombianos sometidos a cuarentena obligatoria que ejercieron su profesión en marzo del 2020, la población en estudio fue 531 médicos generales, el 59.5% eran mujeres y el 40.5%, varones, con edad promedio de 30 años, dentro de los resultados, el 72.9% presentaron síntomas de ansiedad, un tercio de los encuestados presentaron estrés agudo, el 37.1% presentó síntomas de miedo al COVID-19; concluye en que los factores psicosociales como la ansiedad y estrés laboral se encuentran asociados al miedo de ser contagiados por el Covid-19, donde se demuestra que Siete de cada diez participantes presentó síntomas de ansiedad o estrés laboral sin encontrar importancia significativa el lugar donde laboraban.  
(11)

**-García-Iglesias J, Et al. (España-2020)**, en el estudio “Impacto del Sars-Covid-19 en la salud mental de los profesionales sanitarios”, el objetivo de este estudio fue analizar el impacto en la salud mental en los profesionales sanitarios que prestan atención a pacientes durante el brote de la pandemia SARS-CoV-2; la metodología utilizada fue una revisión sistemática con el formato prisma, en las bases de datos electrónicas, aplicados entre los meses de enero y mayo del 2020, la población en estudio fueron los profesionales sanitarios, la información fue obtenida a través de la base de datos, sus resultados muestran una amplia variabilidad, se observaron niveles medio-altos de ansiedad (26,5%-44,6%), depresión (8,1%-25%), preocupación e insomnio (23,6%-38%), niveles de estrés

(3,8%-68,3%); se concluye que la salud mental de los profesionales sanitarios que trabajan en primera línea, se ve muy comprometida en tiempos de pandemia donde presentan niveles medio-altos de ansiedad, depresión, preocupación e insomnio y niveles de estrés por debajo de lo esperado en el estudio. (12)

**-Canales-Romero S, Et al. (Chile-2020)**, en su estudio realizado “Afrontamiento del estrés en Enfermeras que Trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19”, el objetivo es analizar las estrategias de afrontamiento utilizados por enfermeras que laboran en unidades de emergencia dentro de hospitales públicos para manejar el estrés activado en el contexto COVID-19, la metodología utilizada es de tipo descriptivo, con un diseño no experimental-trasversal, por lo que se recolectó datos en un momento dado y con un enfoque mixto, la población tuvo la participación de 15 enfermeras; los resultados muestran que el mayor porcentaje se encontró en el factor Solución de problemas 54,67%, seguida por el factor espera con 48,89% ( se refiere a que la situación de estrés se resuelve por sí sola, sin necesidad de buscar ayuda), el factor evitación emocional alcanza un 47%, el factor reacción agresiva con 28% con un porcentaje bajo, (se refiere a la expresión impulsiva de la emoción de la ira dirigida hacia sí mismo, hacia los demás o hacia los objetos) y el otro factor fue autonomía con un 29% referido a la responder ante el problema buscando independientemente las soluciones sin necesidad de contar con el apoyo de otras personas; se concluye que las estrategias de evaluación coinciden en que las enfermeras utilizan como estrategias: solución de problema, espera, evitación emocional, reacción agresiva y autonomía; lo cual evidencia el compromiso de las profesionales a pesar de estar en una situación de alta carga emocional durante el contexto Covid-19. (13)

### **2.1.2 A nivel Nacional:**

**-Marquina, R. y Adriazola, R (Lima-2020)**, en el estudio realizado “Autopercepción del estrés del personal de salud en primera línea de atención de pacientes con COVID-19 en Lima Metropolitana, Perú” dicho objetivo es describir los niveles de estrés en el personal de salud de atención en primera línea en la ciudad de Lima, el diseño es descriptivo comparativo, de corte

transversal, la muestra estuvo conformada por 348 personas que laboran como personal de salud, invitándolos a formar parte de este estudio, a través de las redes sociales y Google forms, proporcionando el consentimiento del mismo; los participantes fueron agrupados en tres intervalos de edad, 192 (55.2%) de 20 a 30 años, 80 (22.9%) de 31 a 50 y 76 (21.8%) 51 a más, de toda la muestra obtenida 56 (16.1%) son varones y 292 (83.9%) son mujeres. Asimismo, 52 personas (14.9%) son técnicos en enfermería, 16 (4.6%) tecnólogos médicos, 152 (43.7%) Enfermeros, 64 (18.4%) Obstetras, 56 (16.1%) son Médicos y 8 (2.3%) Psicólogos clínicos. Por otro lado, 60 (17.2%) pertenecen al sector salud privado (Clínicas), 244 (70.11%) Ministerio de Salud (MINSA), 44 (12.6%) son de EsSalud. El resultado a nivel general, indican nivel bajo de estrés 19.5%, nivel medio de estrés 21.8% y nivel alto 58.6%; en conclusión, se afirma que el personal de enfermería es quién presenta mayor nivel de estrés, lo cual puede estar orientado a las condiciones laborales que brinda la institución pública y privada, lo cual afecta su salud psicológica y su adecuado desenvolvimiento. (14)

**-Condori M, y Feliciano V (Juliaca-2020)**, en el estudio realizado “Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por covid-19, Juliaca”. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, no experimental, método hipotético-deductivo y de diseño descriptivo correlacional de corte transversal. El objetivo fue determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento al estrés y la ansiedad de los trabajadores. La población lo conformaba 70 trabajadores elegidos con la técnica del muestreo no probabilístico, con la técnica de distribución del muestreo censal, sus resultados muestran que el 82.9% de los trabajadores presentaron algún nivel de ansiedad, el 17.1% no presento ansiedad; se concluye que la estrategia de afrontamiento más utilizada es la centrada en el problema y la menos utilizada es aquella centrada en la evitación del problema. (15)

**-Virto -Concha C, Et al. (cusco-2020)**, en el estudio realizado “Estrés ansiedad y depresión con estilos de afrontamiento en enfermeras en contacto con covid-19”, el objetivo es determinar la asociación entre los estilos de afrontamiento y estrés, ansiedad y depresión del personal de enfermería que tienen contacto con pacientes infectados por COVID-19 durante la emergencia sanitaria, el estudio aplicado es correlacional y transversal, los criterios de la población en estudio fueron 91 licenciadas en enfermería, encontrarse laborando durante los tres últimos meses y ser del cusco; el resultado muestra la prevalencia de depresión es de (30,8%), ansiedad (41,8%) y estrés (34,1%) en el personal encuestado; se concluye que el afrontamiento de apoyo social y el bloqueo del afrontamiento están relacionados inversamente con el estrés, ansiedad y depresión. (16)

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1. Teoría del afrontamiento al estrés de Lazarus, Cohen y Folkman:**

-Según la Teoría de **Lazarus** (1966), también desarrollada por **Cohen** (1977) y **Folkman** (1984), lo cuales se centran en los procesos cognitivos y conductuales que aparecen ante situaciones estresantes, son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. La mencionada teoría plantea que el afrontamiento que se realiza ante una situación estresante, en realidad es un proceso que depende del contexto y otras variables. (17)

Richard Lazarus (1966), sería “el resultado de la relación entre el individuo y el entorno, evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos y pone en peligro su bienestar”.

SELYE menciona que El Síndrome de Adaptación General de Selye, es la respuesta del organismo ante una situación estresante está distribuida en tres fases o etapas:

#### **1.-Fase de alarma:**

Ante una situación estresante el organismo empieza a desarrollar una serie de alteraciones fisiológicas y psicológicas como (ansiedad, inquietud, etc.) la aparición de estos síntomas está influida por factores físicos del estímulo

ambiental (intensidad del ruido), factores de la persona, el grado de amenaza percibido.

## **2. Fase de resistencia:**

Es la fase de adaptación ante la situación estresante, destinados a negociar la situación de estrés de la manera menos lesiva para la persona donde se desarrollan un conjunto de procesos fisiológicos, cognitivos, emocionales y comportamentales, finalmente se produce una adaptación.

## **3. Fase de agotamiento:**

Esta referido al fracaso de la fase resistencia, donde los mecanismos de adaptación ambiental no resultan eficientes y los trastornos fisiológicos, psicológicos o psicosociales algunas veces pueden ser crónicos o irreversibles.  
(18)

### **2.2.2. Teoría del Modelo de Adaptación al estrés de Callista Roy:**

-La teoría de enfermería que se consideró para el estudio de enfermería fue el Modelo de Adaptación, propuesto por Sor Callista Roy (1984), basado en el cual la persona puede lograr llegar al máximo nivel de adaptación, evolución y que los conceptos de persona, salud, enfermería y entorno, vinculados entre sí, están relacionadas con la variable estrategias de afrontamiento. El objetivo principal de este modelo permite facilitar la adaptación de la persona con el fortalecimiento de los mecanismos de afrontamiento y modos de adaptación.

Los metaparadigmas a desarrollar en esta Teoría son:

**-Enfermería:** profesión dedicada a la atención sanitaria, centrada en los procesos humanos vitales según los modelos que se ha de seguir, donde se aplica la promoción de la salud del individuo, familia o grupos de la sociedad en general, la enfermera tiene como objetivo mejorar la adaptación entre los individuos, contribuir a mejorar la salud, la calidad de vida y la muerte con dignidad.

**-Persona:** Es el foco principal de la enfermería, tiene la capacidad de pensar y sentir, basados en la conciencia y el significado, por lo que se adaptan adecuadamente a los cambios producidos en el entorno.

**-Salud:** Reflejo de adaptación, capacidad de combatir la muerte, la infelicidad y el estrés, es la interrelación de la persona y su entorno; por tanto, la salud-enfermedad son simultáneos entre sí y durante un determinado tiempo.

**-Entorno:** Es el medio que nos rodea, el cual engloba factores internos como externos, son las condiciones, circunstancias e influencias del desarrollo y la conducta del individuo.

**-Paciente:** Persona que recibe los cuidados enfermeros, cuya meta de enfermería es que se adapte a los cambios. (19)

### **2.3. Base Conceptual:**

#### **2.3.1.-Estrategias de afrontamiento:**

Definición: Son herramientas o recursos que la persona desarrolla para hacer frente a demandas específicas, ya sean externas o internas, estos recursos pueden ser positivos y permitir afrontar las demandas de forma adecuada o negativos, para luego perjudicar su bienestar biopsicosocial. (Lazarus y Folkman 1984 ). (20)

La importancia de las estrategias de afrontamiento es sostenida por Holroyd y Lazarus (1982), Vogel (1985); son teorías que afirman que las estrategias de afrontamiento, puede determinar si un individuo experimenta o no estrés, cada persona tiende a utilizar estilos o estrategias de afrontamiento que domina, ya sea por aprendizaje o por descubrimiento fortuito o en una situación de emergencia que se dé en el momento. (21)

Se trata de un término propio de la psicología y especialmente vinculado al estrés; para el presente estudio consideramos las siguientes dimensiones:

**-Estrategias adaptativas:** Son las que nos ayudan a reducir el estrés de manera adecuada, algunas de estas pueden ser o también llamadas estrategias positivas: hacer una técnica de relajación, escuchar música, plática con quienes

se rodea, realizar ejercicios, sentirse segura y protegida en el trabajo (uso adecuado de EPP), leer, rezar, respirar diafragmáticamente, bailar, etc. (22)

**-Estrategias desadaptativas:** Son de tipo negativo o neuróticos; en ocasiones producen o incrementan problemas colaterales, algunas de estas estrategias pueden ser: beber, fumar en exceso, aislarse constantemente de los demás, inhibir pensamientos y emociones, sobrecargarse de trabajo, arrojar objetos, discutir por todo, no escuchar a los demás, seguir de cerca las noticias alarmantes y negativas. (23)

### **Estrategias de afrontamiento frente al covid-19:**

- Asegurarse de descansar y evitar la sobrecarga laboral.
- Consumir alimentos saludables
- Comunicarse con entre colegas, supervisores y empleados acerca del estrés, sin descuidar el distanciamiento social (al menos 1 metro).
- Identificar la causa del estrés, trabajar en equipo para encontrar soluciones.
- Mantenga conversaciones con empleadores, empleados y sindicatos acerca de la forma en la que la pandemia está afectando el trabajo, todos deben comunicar claramente sus expectativas.
- Consultar cómo puede acceder a recursos de salud mental en su lugar de trabajo.
- Identificar las cosas sobre las que no tiene control y haga lo mejor que pueda con los recursos que tiene a su disposición.
- Siempre que sea posible, mantener una rutina diaria constante en el domicilio, idealmente que sea similar a su rutina anterior a la pandemia, para mejorar su sensación de control
- Realizar ejercicios, estiramiento o conversar con sus colegas, compañeros de trabajo, familiares y amigos como red de apoyo.
- Fuera del horario de trabajo, haga cosas que disfruta.
- Conozca los datos sobre el COVID-19 y acerca de cómo protegerse y proteger a los demás. Entender los riesgos y compartir información precisa con las personas importantes de su vida puede reducir el estrés y ayudarle a conectarse con los demás.

- Tomarse descansos y dejar de mirar, leer o escuchar las noticias. Esto incluye redes sociales. Escuchar hablar de la pandemia todo el tiempo puede ser desagradable y mentalmente agotador
- Comunicarse con otras personas de su entorno, de su confianza acerca de sus inquietudes, cómo se siente o cómo lo afecta la pandemia de COVID-19
- Conectarse con otras personas a través de llamadas, email, mensajes de texto, cartas o postales por correspondencia, video llamadas o redes sociales.
- Ayudar a otros, mejora su sensación de tener el control, de pertenencia y su autoestima. Buscar formas seguras de ofrecer apoyo social a otras personas, especialmente si muestran señales de estrés, como depresión y ansiedad.
- Evitar el consumo de bebidas alcohol, tabaco y/u otras sustancias psicoactivas. (24)

### **2.3.2.- Estrés**

Definición: El estrés es toda reacción del cuerpo ante un desafío o demanda, sentimiento de tensión física o emocional, proveniente de una situación o pensamiento que hace sentirnos frustrado, nervioso o furioso. (25)

#### **Nivel de estrés:**

Definición: Es un sentimiento de tensión física o emocional, el que conlleva a la reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o demanda incrementada, es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia del hombre. Cuando esta respuesta natural se da en exceso se producirá una sobrecarga de tensión que repercutirá en el organismo y provocando la aparición de enfermedades y anomalías patológicas, el cual impide el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano. (26)

Para el estudio se considera los siguientes niveles:

**Estrés Agudo:**

Definición: Es el tipo de estrés más común, la cual surge de las exigencias y presiones del pasado reciente y las exigencias y presiones anticipadas del futuro cercano, es emocionante y fascinante en pequeñas dosis, pero cuando es demasiado resulta agotador el estrés a corto plazo que desaparece rápidamente, la cual puede presentarse por la aparición de sintomatologías como: Hipervigilancia, apetito disminuido, irritabilidad, migraña, temor. (27)

**-Estrés Crónico:**

Definición: En algunas circunstancias las personas se desgastan hasta llegar a una crisis nerviosa final y fatal, debido a que los recursos físicos y mentales se ven consumidos por el desgaste a largo plazo, surge cuando una persona nunca ve una salida a una situación deprimente, los síntomas de estrés crónico son difíciles de tratar y pueden requerir tratamiento médico de la conducta y manejo del estrés que afectan profundamente la personalidad. Esto puede ir acompañado por las siguientes sintomatologías: Ansiedad, depresión, consumos de drogas, insomnio, cansancio y agotamiento. (28)

**2.3.3.-Covid-19:**

Definición; La COVID-19 es la nueva forma de la enfermedad del Coronavirus la cual se debe al nuevo virus SARS-CoV2 que causa una infección aguda con síntomas respiratorios, es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente, afecta de forma distintas formas en función de cada persona; este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019; en la actualidad la COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo en algunos casos con fines desastrosos y quitando la vida. (29)

**2.3.4.-Afrontamiento del estrés:**

Definición: Generalmente se refiere a los esfuerzos que realiza una persona para anticiparse, desafiar o cambiar las condiciones para alterar una situación que es evaluada como estresante, son esfuerzos cognoscitivos y conductuales,

constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas e internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. Visto de esta manera como un proceso y no como una característica estable (rasgo), existe la posibilidad de que un individuo pueda afrontar de diferente forma las diferentes situaciones estresantes a las que se verá expuesto a lo largo de su vida cotidiana. Tiene como función principal el aumentar o disminuir las demandas de la vida y los estresores, la efectividad estará en función del evento y las evaluaciones continuas y de los recursos de afrontamiento personales. (30)

Las evaluaciones o apreciaciones en el afrontamiento señalan tres tipos:

**a.- Irrelevante:** la relación individuo ambiente carece de importancia para la persona.

**b.- Benigna:** El individuo evalúa el entorno de manera positiva, no representa amenaza alguna para su bienestar.

**C.-Estresante:** El individuo valora el acontecimiento como amenazante, dañino o desafiante. (30)

#### **2.3.6.-Estrés por covid-19:**

Es probable que la pandemia de COVID-19 haya cambiado la forma en que trabaja el personal de salud en los diferentes servicios donde se desempeña. El miedo y la ansiedad, así como otras emociones fuertes que provoca esta nueva enfermedad pueden ser abrumadoras, y el estrés en el lugar de trabajo puede provocar agotamiento mental, estas emociones y el estrés pueden afectar su bienestar, el bienestar de sus seres queridos, de las personas en su trabajo y de su comunidad. Durante esta pandemia es crítico que sepa reconocer los signos de estrés, tomar medidas para desarrollar resiliencia y manejar el estrés laboral (31).

## **Factores más frecuentes relacionados con el trabajo que pueden contribuir al estrés durante el covid-19:**

- Preocupación por el riesgo de exposición al virus en el trabajo
- Atender las necesidades personales y familiares mientras trabaja
- Manejar los cambios en su carga de trabajo
- Falta de acceso a las herramientas y equipos necesarios para realizar su trabajo, (escasez de Equipo de Protección Personal).
- La sensación de no estar contribuyendo lo suficiente en su trabajo o culpa por no ser trabajador en la primera línea de defensa
- Incertidumbre acerca del futuro en su trabajo y/o empleo
- Tener que aprender a usar herramientas de comunicación nuevas y superar dificultades técnicas.

### **2.4. Definición de términos básicos:**

**-Personal de salud:** Son profesionales de la salud capacitados forman parte de un equipo integrado de profesionales de la salud; juntos realizan *las atenciones* que salvan vidas, ayudan a resolver cuestiones de tipo moral los cuales surgen durante los cuidados médicos. El profesional sanitario está autorizado por una agencia gubernamental o certificada por una organización profesional. (32)

#### **-Estrategias:**

Es un procedimiento para la toma de decisiones frente a determinadas situaciones para buscar o lograr diferentes objetivos, siendo así las estrategias van en busca de metas en diferentes situaciones de la persona. (33)

#### **-Afrontamiento:**

Capacidad de enfrentarse a una determinada situación deseada o no, actividad de tipo cognitivo y conductual, considerada como una respuesta adaptativa, que cada uno tiene frente algunas situaciones difíciles de afrontar. (34)

**-Adaptación:**

Es un proceso para acomodarse a diferentes cambios durante la vida, donde el individuo modifica sus patrones de comportamiento y ajustarse a otras, proporciona una mejora de alguna función. (35)

**-Desadaptación:**

Es resultado de una deficiente socialización, consiste en la alteración o pérdida de una determinada estructura o de una función, lo que conlleva a una situación difícil para acomodarse ante un proceso de crecimiento y cambios; se define como el fenómeno psicosocial, deriva de una relación conflictualizada entre (comportamientos, actitudes y valores individuales o grupales y según el clima social) (36)

**-Nivel:**

Describe el cambio de altura que posee una superficie horizontal ante cualquier tipo de estado, en un determinado estado, el cual acepta cambios. (37)

**-Pandemia:**

Se define como pandemia al brote, alcance y propagación de una enfermedad o epidemia en un determinado medio para luego expandirse para atacar a los individuos. (38)

**-Ansiedad:**

Respuesta emocional o sentimiento de miedo, temor e inquietud, que se presenta en las personas ante situaciones que se interpreta o percibe como amenazadoras, que pueden o no ser reales, esta será diferente en cada uno de acuerdo a la forma de reaccionar de cada uno, para las personas con trastornos de ansiedad el miedo no es temporal y puede ser abrumadora. (39)

### **III.-Hipótesis y variables:**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **3.1.1 Hipótesis general:**

Existe relación directa entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

##### **3.1.2 Hipótesis específicas:**

Existe relación directa entre la estrategia de afrontamiento **adaptativas** y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020

Existe relación directa entre la estrategia de afrontamiento **desadaptativas** y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020

#### **3.2.-Definición conceptual de variables**

##### **3.2.1- Variable 1: Estrategia de afrontamiento:**

La estrategia de afrontamiento se refiere a los esfuerzos que realiza una persona para anticiparse desafiarse o cambiar las condiciones para alterar una situación que es evaluada como estresante.

##### **3.2.2- Variable 2: Nivel de Estrés:**

Es el resultado de la relación entre el individuo y el entorno, evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos y pone en peligro su bienestar.

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y NIVEL DE ESTRÉS FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SANTA MARGARITA ANDAHUAYLAS 2020”

VARIABLE:	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN:	INDICADORES:	INDICE	METODO	TECNICA
<b>VARIABLE 1:</b>  <b>Estrategias de afrontamiento</b>	<p>La estrategia de afrontamiento se refiere a los esfuerzos que realiza una persona para anticiparse desafiarse o cambiar las condiciones para alterar una situación que es evaluada como estresante (Richard Lazarus y Folkman 1984)</p>	<p><b>Estrategias adaptativas</b></p> <p><b>Estrategias desadaptativas</b></p>	<p>.Técnicas de relajación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Escuchar música</li> <li>-Realizar ejercicios</li> <li>-Adecuado equipo de EPP</li> <li>-Comunicación constante</li> <li>-Beber</li> <li>-Fumar</li> <li>-Sobrecarga laboral</li> <li>-Seguir de cerca noticias alarmantes y/o negativas</li> <li>-Aislamiento social</li> </ul>	<p>Escala de Likert</p> <p><b>(1)</b> nunca/ casi nunca</p> <p><b>(2)</b> a veces</p> <p><b>(3)</b> muchas veces</p> <p><b>(4)</b> siempre / casi siempre</p>	<p>Hipotético deductivo</p>	<p>Encuesta presencial</p>

VARIABLE 2:						
<b>Nivel de estrés</b>	Es el resultado de la relación entre el individuo y el entorno, evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos y pone en peligro su bienestar” (Richard Lazarus 1984)	<b>Estrés agudo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>.Hipervigilancia</li> <li>-Apetito disminuido</li> <li>-Irritabilidad</li> <li>-Migraña</li> <li>-Temor</li> </ul>			
		<b>Estrés crónico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ansiedad</li> <li>-Depresión</li> <li>-Consumo de drogas</li> <li>-Cansancio y agotamiento</li> <li>-Insomnio</li> </ul>			

## IV.-Diseño metodológico

### 4.1.- Tipo de investigación:

- **Básicas:** Denominado también investigación pura, dogmática y teórica, caracterizada por originarse en un marco teórico y permaneciendo en el mismo, cuyo objetivo es incrementar los conocimientos científicos sin contrastarlos con ningún otro aspecto práctico. (40)
- **Enfoque cuantitativo:** Esta metodología se centra en recopilar y generalizar datos numéricos entre grupos o explicar un fenómeno en particular. Este método se refiere a mediciones objetivas y análisis estadístico, matemático o numérico de datos recopilados mediante cuestionarios, encuestas o uso de técnicas informáticas para manipular los datos estadísticos existentes. (41)

### 4.2.- Método de investigación:

**Diseño de investigación:** La presente investigación es:

**-No experimental:** Es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, lo que hacemos en este tipo de investigación es observar los fenómenos fundamentalmente con la observación tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. (42)

**-Correlacional:** Es el que determina si dos variables están correlacionadas o no. Esto significa analizar si un aumento o disminución en una variable coincide con un aumento o disminución en la otra variable, además es indicada para establecer relaciones estadísticas con otros. (42)

**-De corte transversal:** Es un tipo de investigación observacional de base individual, con un doble propósito descriptivo y analítico, analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido; su objetivo primordial es identificar la frecuencia de una condición o enfermedad en la población estudiada. (43)

#### **4.3.-Población y muestra:**

**-Población:** La población objeto de estudio está representada por 40 personales de salud.

N= 40 personales de salud.

**-Muestra:** de la población de personales de salud (30 personales)

n= 30 personales de salud.

#### **4.3.1 Criterios de inclusión y exclusión**

##### **a) Criterios de inclusión**

- Personal profesional de enfermería, médicos y técnicos de enfermería.
- Personal profesional de salud que encuentre programado según el rol de turnos en el periodo del estudio.
- Personal profesional de salud que acepte voluntariamente participar en la investigación.

##### **b) Criterios de exclusión**

- Personal profesional de salud que no presta atención en servicio de emergencias; además del personal administrativo.
- Personal profesional de salud que no encuentre programado según el rol de turnos en el periodo del estudio o encuentre de vacaciones y licencia por comorbilidad y sin goce de haber.
- Personal profesional de salud que no acepte voluntariamente participar en la investigación.

**4.4.-Lugar de estudio:** Servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita, de la provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac.

#### **4.5-. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información:**

**Variable 1:** Estrategias de afrontamiento

- Encuesta.

**-Instrumento:**

-Aplicación del cuestionario que constó de 10 preguntas específicas; además de datos generales

**Variable 2:** Nivel de estrés

-Encuesta.

**-Instrumento:**

-Aplicación del cuestionario que constó de 40 preguntas específicas; además de datos generales.

**4.6.-Análisis y procesamiento de datos**

Para la obtención de resultados, los datos estadísticos fueron tabulados, analizados e interpretados usando metodologías de estadística descriptiva e inferencial, mediante análisis y procesamiento de datos del SPSS versión 22

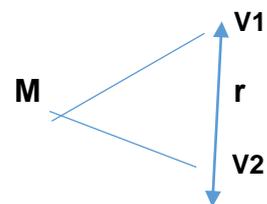
**Diseño de Investigación:**

**M:** Tamaño de la muestra

**V1:** Afrontamiento

**V2:** Nivel de Estrés

**r:** Relación entre ambas variables



## V.- RESULTADOS:

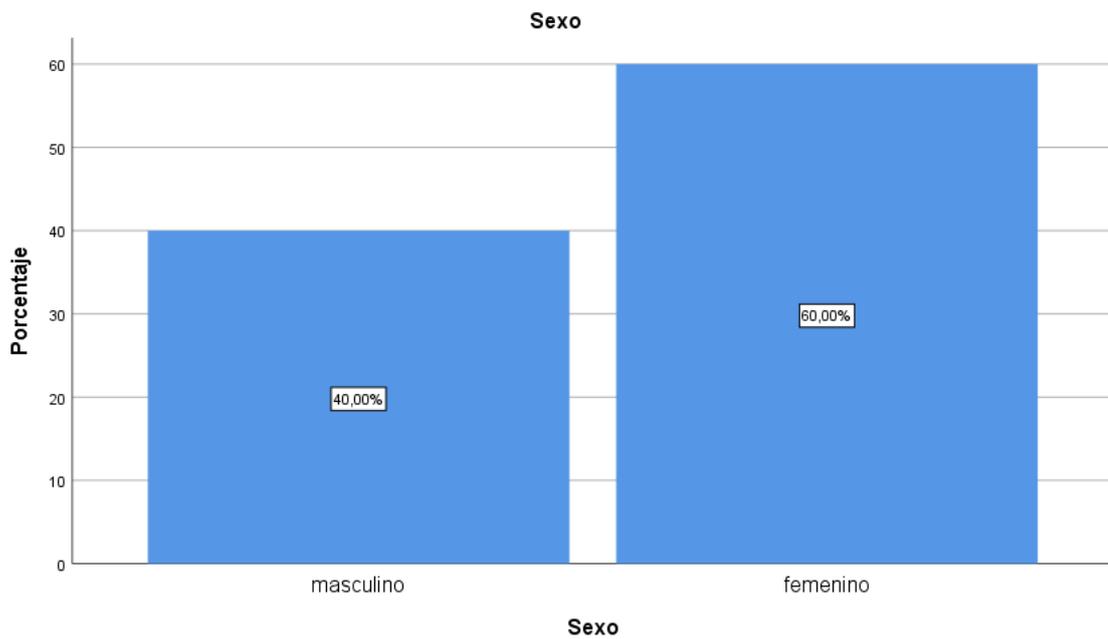
### 5.1 Resultados descriptivos

5.1 Distribución según sexo en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Masculino	12	38,7	40,0
	Femenino	18	58,1	60,0
	Total	30	96,8	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,2	
Total		31	100,0	

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

### 5.1 Grafico SEXO



Interpretación:

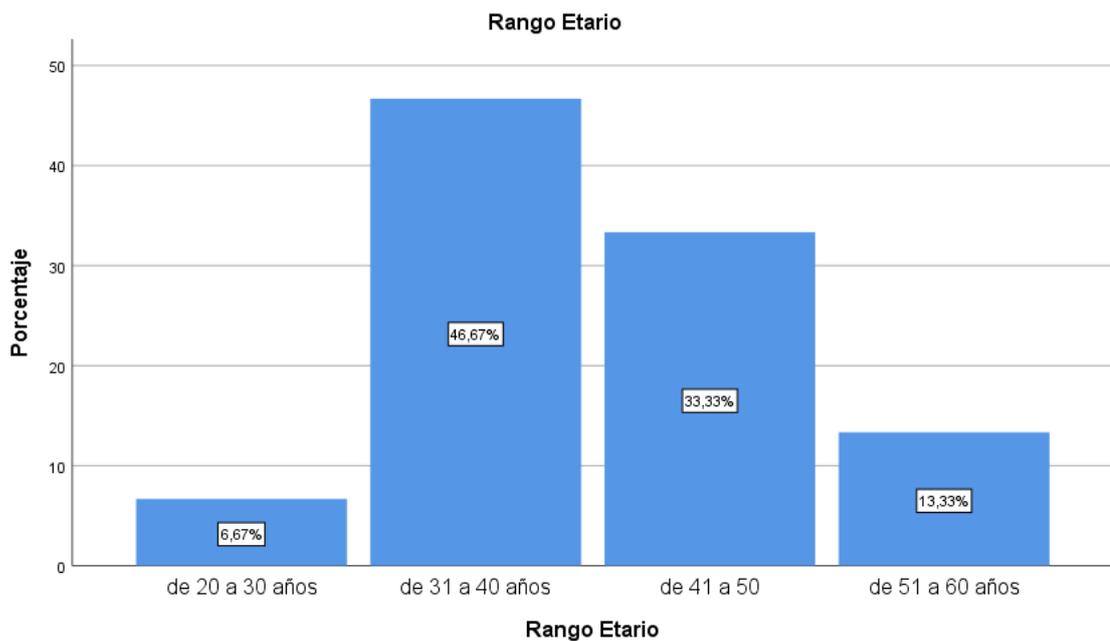
Del 100 % del personal de salud, con respecto al sexo el 40% (12) son de sexo masculino y el 60% (18) son de sexo femenino.

**Tabla: Distribución según Edad en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	de 20 a 30 años	2	6,5	6,7
	de 31 a 40 años	14	45,2	46,7
	de 41 a 50	10	32,3	33,3
	de 51 a 60 años	4	12,9	13,3
	Total	30	96,8	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,2	
Total		31	100,0	

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

**Gráfico: 5.2**



**Interpretación:**

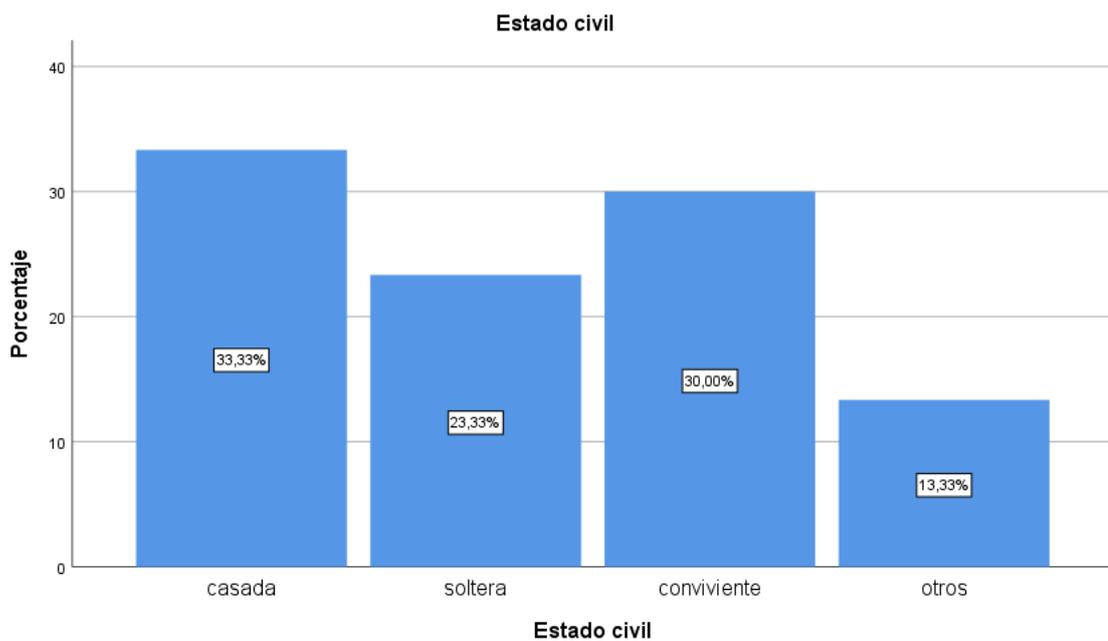
Del 100% del personal de salud, con respecto a la edad el 6.67% (2) tienen la edad de 20 a 30 años, el 46.67% (14) tienen la edad de 31 a 40 años, el 33.33% (10) tienen la edad de 41 a 50 años y el 13.33% (4) tienen la edad de 51 a 60 años.

Tabla 5.3 Distribución según estado civil en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Casada	10	32,3	33,3
	Soltera	7	22,6	23,3
	Conviviente	9	29,0	30,0
	Otros	4	12,9	13,3
	Total	30	96,8	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,2	
Total		31	100,0	

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2021

Gráfico 5.3



#### Interpretación

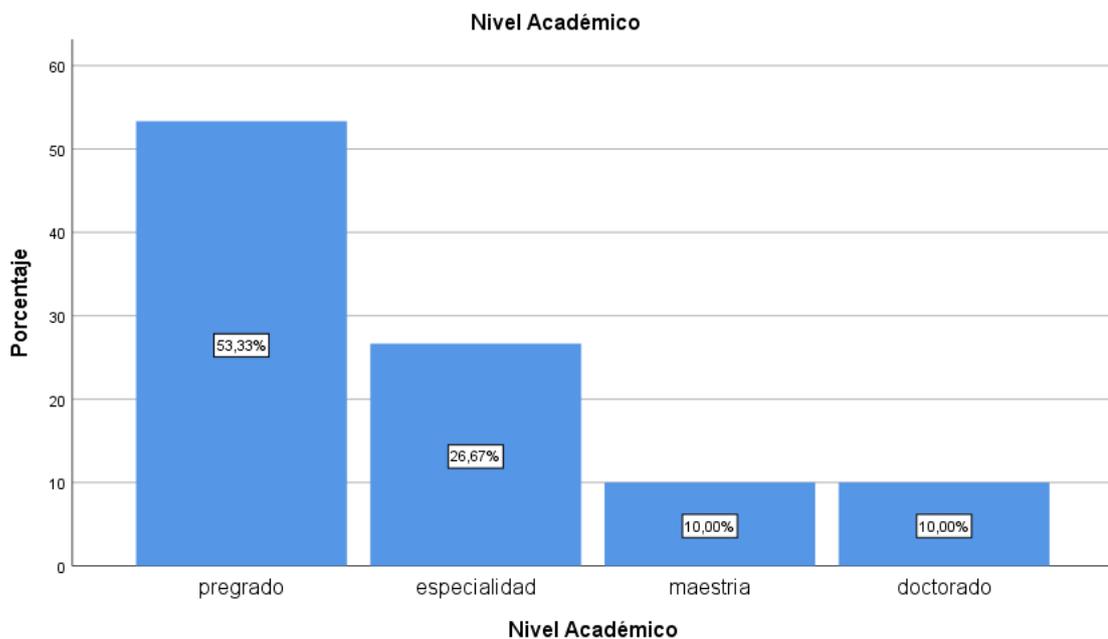
Del 100% del personal de salud con respecto al estado civil, el 33.33% (10) son casados, el 23.33% (7) son solteras, el 30 % (9) son convivientes y el 13.33% (4) tienen otro tipo de parentesco

Tabla: 5.4 Distribución según nivel de formación en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	Pregrado	16	51,6	53,3
	Especialidad	8	25,8	26,7
	Maestría	3	9,7	10,0
	Doctorado	3	9,7	10,0
	Total	30	96,8	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,2	
Total		31	100,0	

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

Gráfico: 5.4 nivel de formación



#### Interpretación

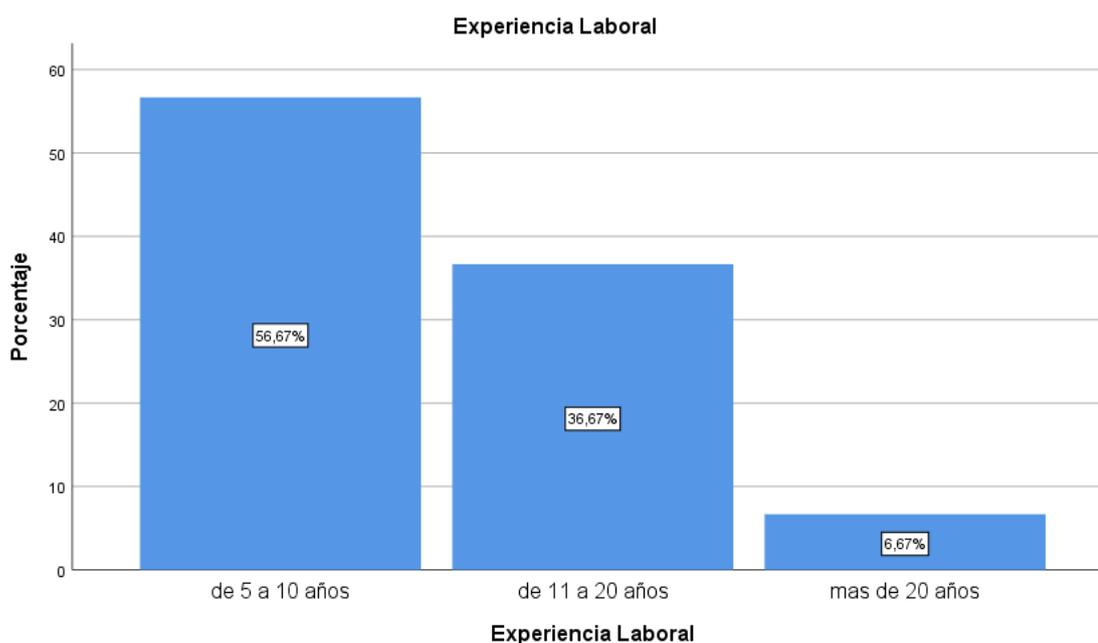
Del 100% con respecto al nivel de formación el 53.33% (16) tienen pregrado, el 26.67% (8) tienen especialidad, el 10 % (3) tienen nivel de maestría y el 10% (3) tienen el nivel de doctorado,

Tabla: 5.5 Distribución según experiencia laboral en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	de 5 a 10 años	17	54,8	56,7
	de 11 a 20 años	11	35,5	36,7
	mas de 20 años	2	6,5	6,7
	Total	30	96,8	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,2	
Total		31	100,0	

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

Gráfico: 5.5 experiencia laboral



Interpretación:

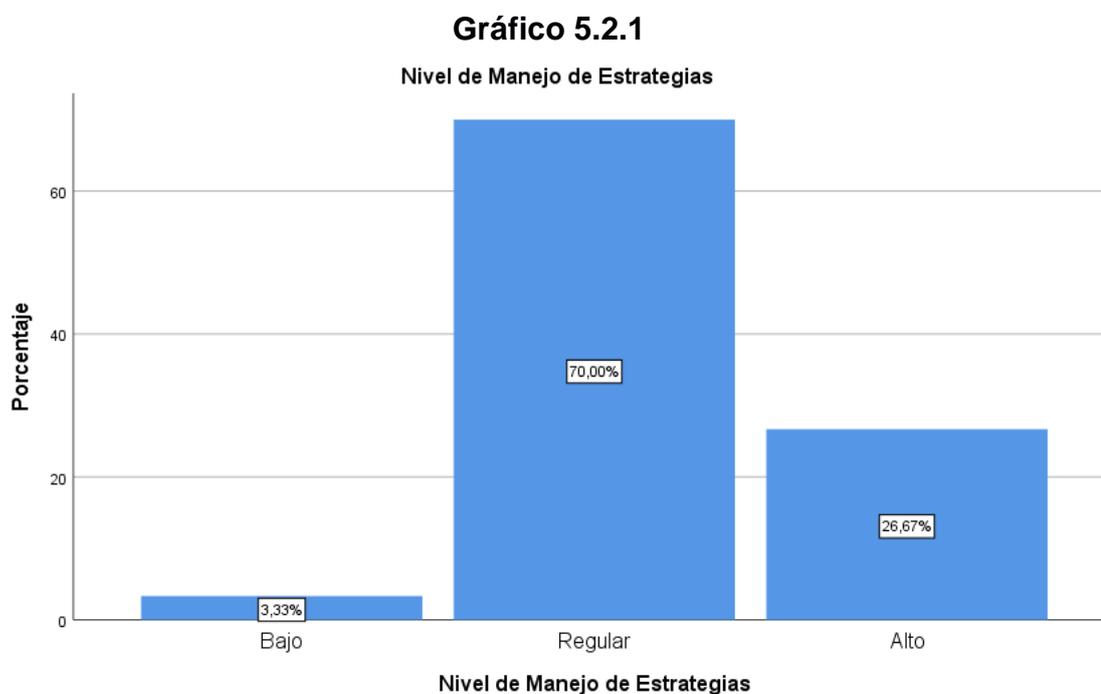
Del 100 % del personal de salud, con respecto a la experiencia laboral del personal el 56.67 % (17) tienen de 5 a 10 años de experiencia, el 36.67% (11) tienen de 11 a 20 años de experiencia y el 6.67 % (2) tienen más de 20 años de experiencia.

## 5.2 Resultados inferenciales

Tabla 5.2.1 Manejo de Estrategias en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

0		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	1	3,2	3,3	3,3
	Regular	21	67,7	70,0	73,3
	Alto	8	25,8	26,7	100,0
	Total	30	96,8	100,0	
Perdidos	Sistema	1	3,2		
Total		31	100,0		

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020



Interpretación:

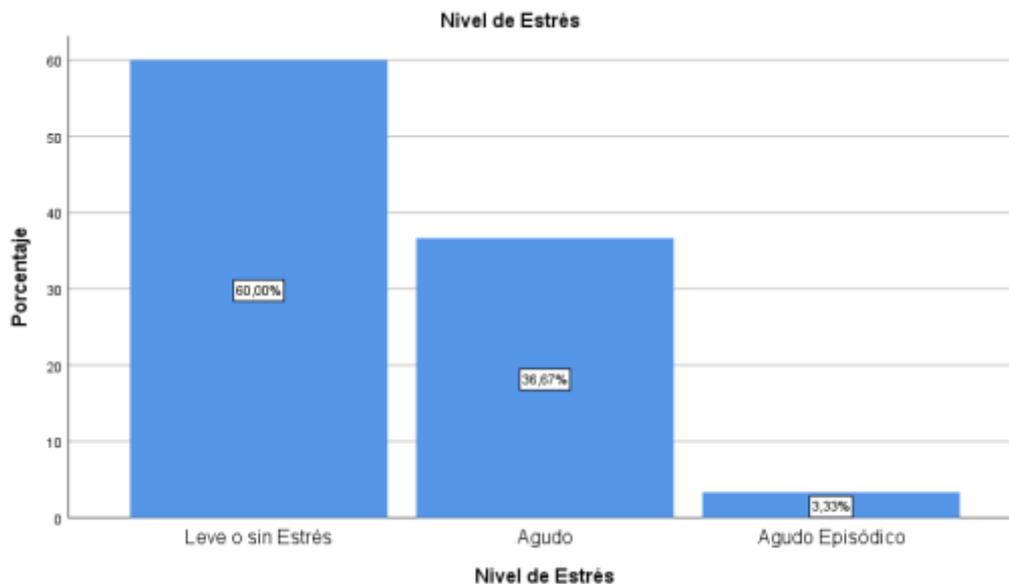
Del 100 % del personal de salud, con respecto de la variable del manejo de estrategias el 26.67 % respondió que tiene un nivel alto, el 70 % que tiene un nivel regular y el 3.33 % que tiene un nivel bajo.

Tabla 5.2.2 Nivel de Estrés en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve o sin Estrés	18	58,1	60,0	60,0
	Agudo	11	35,5	36,7	96,7
	Agudo Episódico	1	3,2	3,3	100,0
	Total	30	96,8	100,0	
Perdidos	Sistema	1	3,2		
Total		31	100,0		

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

Gráfico 5.2.2 nivel de estrés



Interpretación:

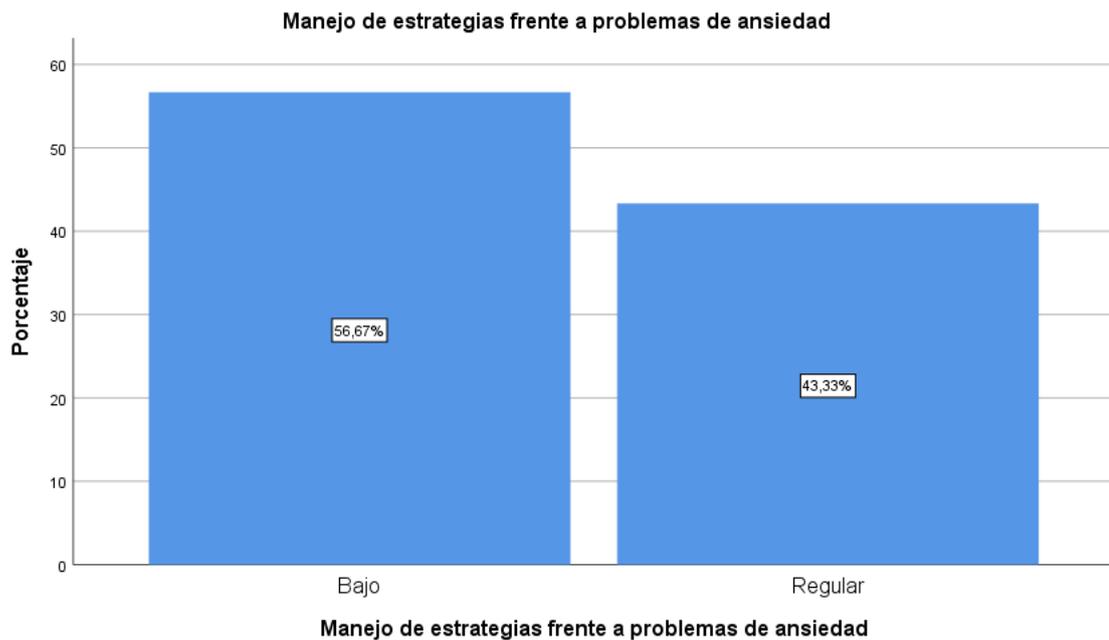
Del 100 % del personal de salud, con respecto al nivel de estrés, el 60 % respondió que tiene leve estrés o sin estrés, el 36.67 % respondió que tienen un nivel agudo, y el 3.33% tiene un nivel agudo episódico.

Tabla: 5.2.3 Manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	17	54,8	56,7	56,7
	Regular	13	41,9	43,3	100,0
	Total	30	96,8	100,0	
Perdidos	Sistema	1	3,2		
Total		31	100,0		

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

**Gráfico: 5.2.3**



Interpretación:

Del 100 % del personal de salud, con respecto al manejo de estrategias a problemas de ansiedad el 43.33 % respondió que tiene un nivel regular y el 56.67 % tiene un nivel bajo

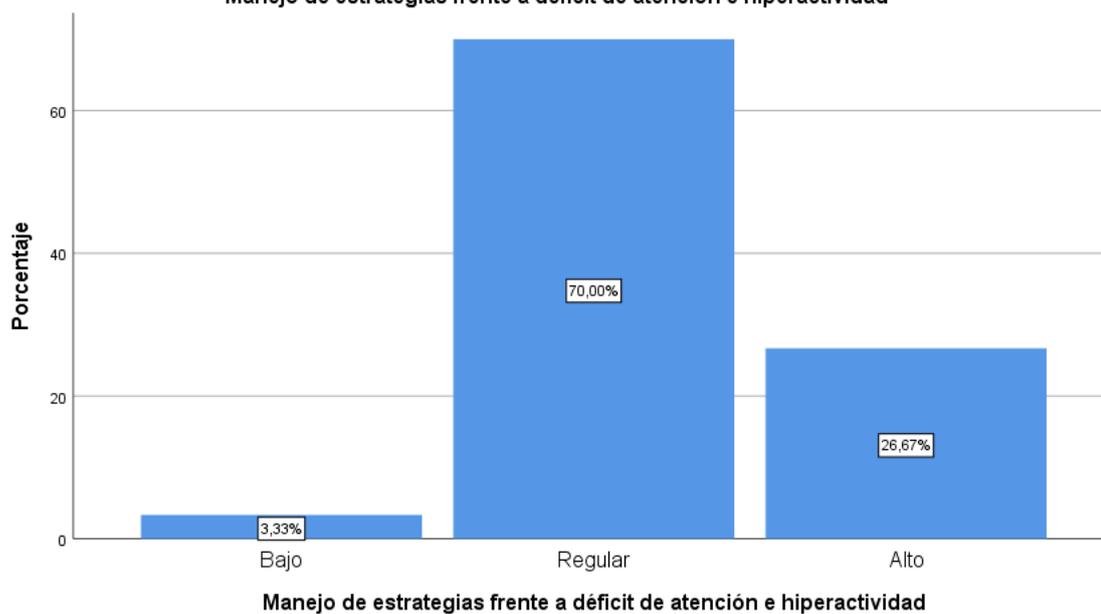
Tabla 5.2.4 Manejo de estrategias frente a déficit de atención e hiperactividad en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	1	3,2	3,3	3,3
Regular	21	67,7	70,0	73,3
Alto	8	25,8	26,7	100,0
Total	30	96,8	100,0	
Sistema	1	3,2		
Total	31	100,0		

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

**Gráfico 5.2.4**

Manejo de estrategias frente a déficit de atención e hiperactividad

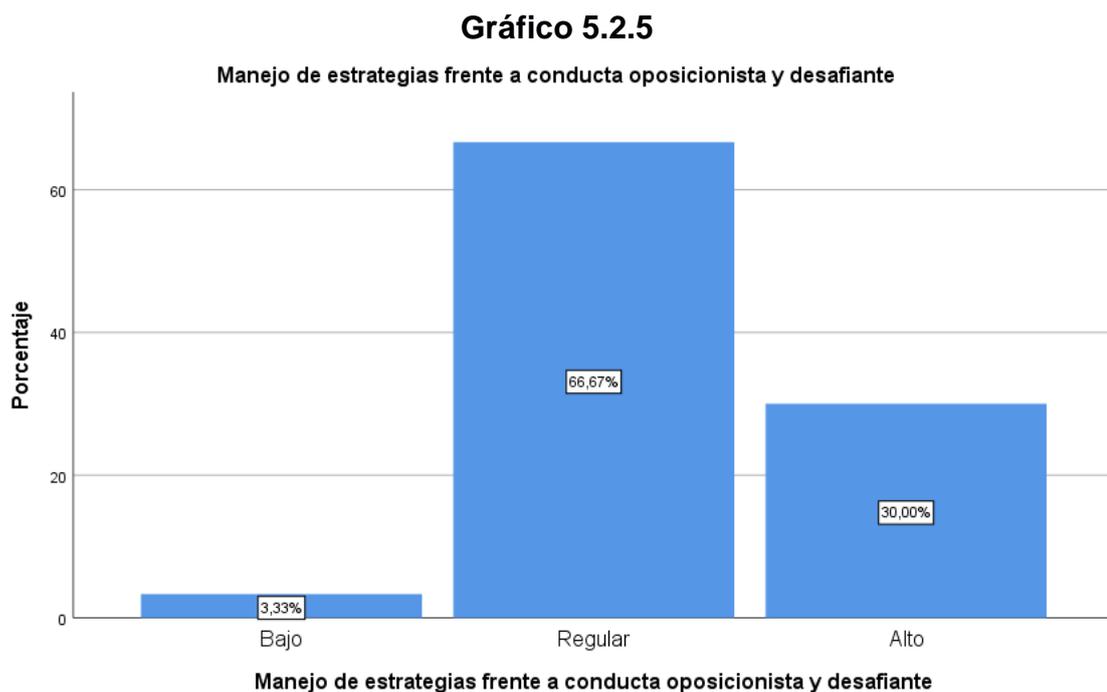


Interpretación: Del 100 % del personal de salud, con respecto al manejo de estrategias frente a déficit de atención e hiperactividad el 26.67% respondió que tiene un nivel alto, el 70 % respondió que tiene un nivel regular y el 3.33 % tiene un nivel bajo.

Tabla 5.2.5 Manejo de estrategias frente a conducta oposicionista y desafiante en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	1	3,2	3,3	3,3
	Regular	20	64,5	66,7	70,0
	Alto	9	29,0	30,0	100,0
	Total	30	96,8	100,0	
Perdidos	Sistema	1	3,2		
Total		31	100,0		

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020



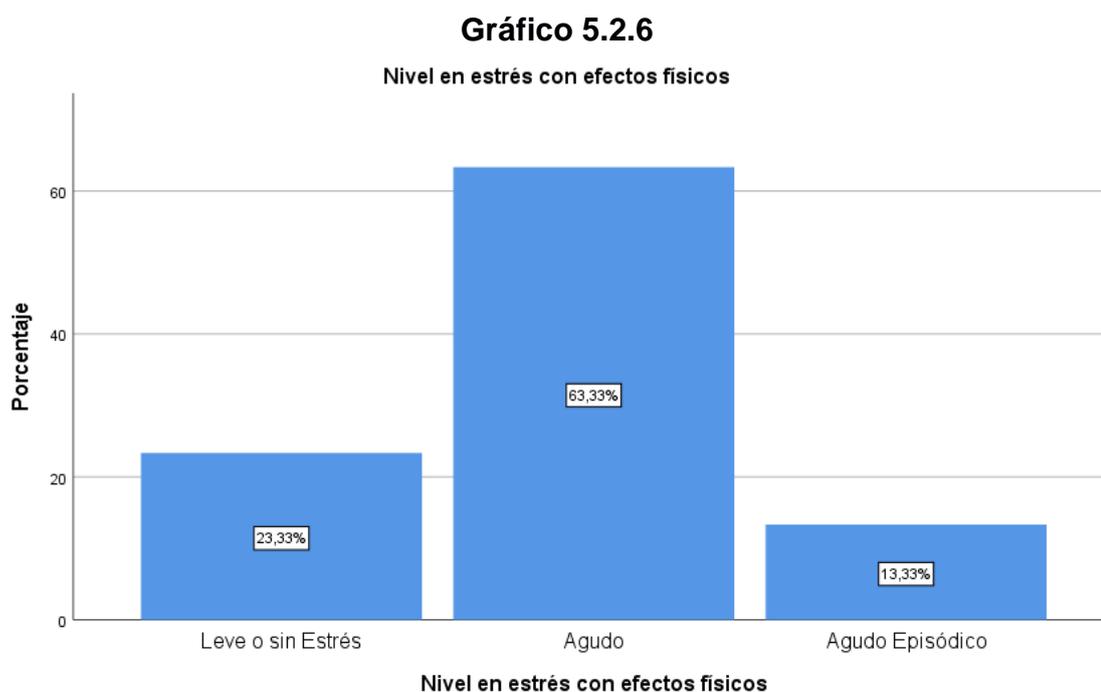
Interpretación:

Del 100 % del personal de salud, con respecto al manejo de estrategias frente a conducta oposicionista y desafiante el 30 % respondió que tiene un nivel alto, el 66.67 % tiene un nivel regular y el 3.33 % tiene un nivel bajo

Tabla 5.2.6 Nivel en estrés con efectos físicos en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve o sin Estrés	7	22,6	23,3	23,3
	Agudo	19	61,3	63,3	86,7
	Agudo Episódico	4	12,9	13,3	100,0
	Total	30	96,8	100,0	
Perdidos	Sistema	1	3,2		
Total		31	100,0		

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020



Interpretación:

Del 100 % del personal de salud, con respecto al nivel de estrés con efectos físicos el 13.33 % respondió que tiene un nivel agudo episódico, el 63.33 % tiene un nivel agudo y el 23.33 % tiene un nivel leve o sin estrés.

Tabla 5.2.7 Nivel en estrés con efectos emocionales en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Leve o sin Estrés	7	22,6	23,3	23,3
	Agudo	19	61,3	63,3	86,7
	Agudo Episódico	4	12,9	13,3	100,0
	Total	30	96,8	100,0	
Perdidos	Sistema	1	3,2		
Total		31	100,0		

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020



Interpretación:

Del 100 % del personal de salud, con respecto al nivel en estrés con efectos emocionales el 13 .33% tiene un nivel agudo episódico, el 63.33 % tiene un nivel agudo y el 23.33 % tiene un nivel leve o sin estrés.

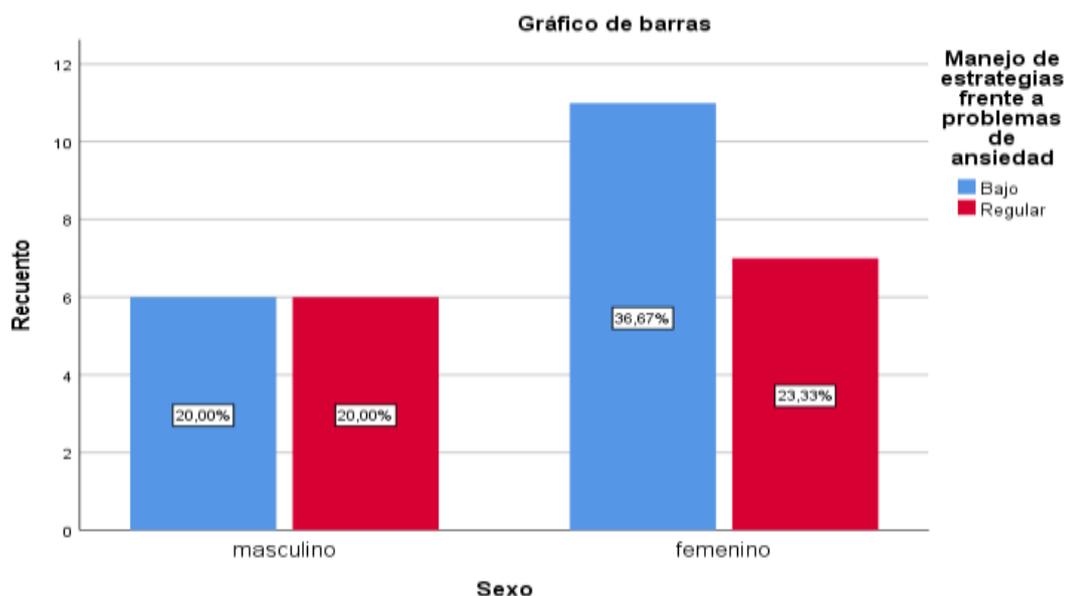
### 5.3 tabla cruzada

**Tabla Cruzada: 5.3.1 Sexo\*Manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad** en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

		Manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad		Total	
		Bajo	Regular		
Sexo	Masculino	Recuento	6	6	12
		% del total	20,0%	20,0%	40,0%
	Femenino	Recuento	11	7	18
		% del total	36,7%	23,3%	60,0%
Total		Recuento	17	13	30
		% del total	56,7%	43,3%	100,0%

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

**Gráfico: 5.3.1 Sexo\*Manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad**



Interpretación:

Del 100 % del personal de salud, con respecto al sexo y manejo de estrategias frente al problema de ansiedad, el sexo masculino el 20 % respondió que tiene un nivel bajo y el 20 % tiene un nivel regular, con respecto al sexo femenino el 36,67 % respondió que tiene un nivel bajo y el 23,33 % tiene un nivel regular.

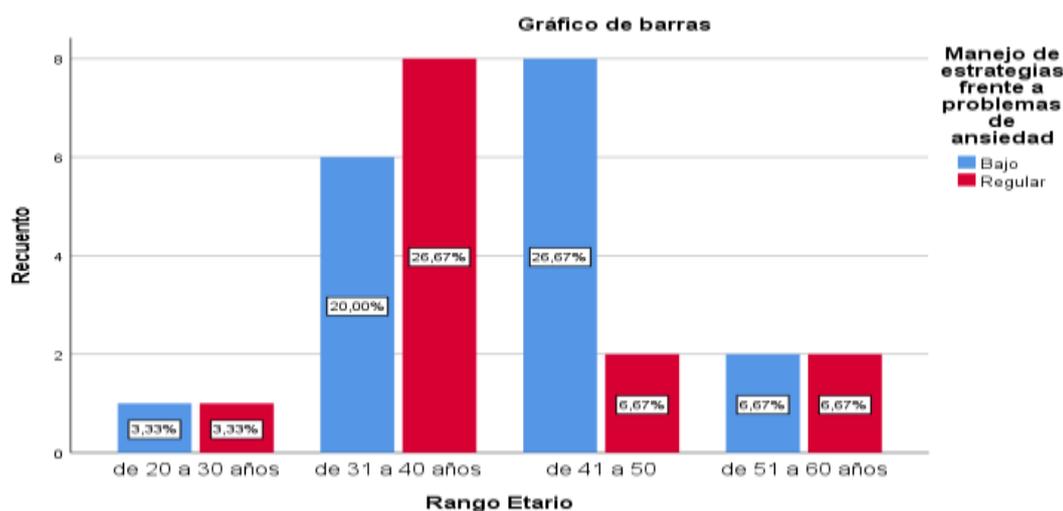
Tabla: 5.3.2

Tabla cruzada Rango Etario \*Manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

			Bajo	Regular	Total
Rango Etario	de 20 a 30 años	Recuento	1	1	2
		% del total	3,3%	3,3%	6,7%
	de 31 a 40 años	Recuento	6	8	14
		% del total	20,0%	26,7%	46,7%
	de 41 a 50	Recuento	8	2	10
		% del total	26,7%	6,7%	33,3%
	de 51 a 60 años	Recuento	2	2	4
		% del total	6,7%	6,7%	13,3%
Total	Recuento	17	13	30	
	% del total	56,7%	43,3%	100,0%	

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

Gráfico: 5.3.2



Interpretación: del 100 % del personal de salud, con respecto a la edad y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad, con respecto a la edad de 20 a 30 años el 3.33 % respondió tener nivel bajo, el 3.33 % tiene nivel regular, de 31 a 40 años el 20 % tiene nivel bajo el 26.67 % tiene nivel regular. De 41 a 50 años el 26.67 % tiene nivel bajo y el 6.67 tiene un nivel regular, de 51 a 60 años el 6.67 % tiene un nivel bajo y el 6.67 % tiene un nivel regular

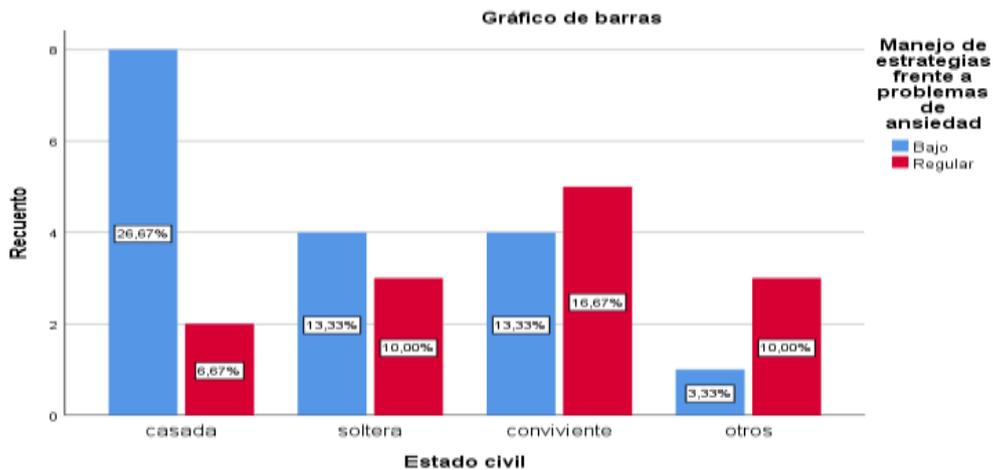
Tabla: 5.3.3

Tabla cruzada Estado civil\*Manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

			Bajo	Regular	Total
Estado civil	Casada	Recuento	8	2	10
		% del total	26,7%	6,7%	33,3%
	Soltera	Recuento	4	3	7
		% del total	13,3%	10,0%	23,3%
	conviviente	Recuento	4	5	9
		% del total	13,3%	16,7%	30,0%
	Otros	Recuento	1	3	4
		% del total	3,3%	10,0%	13,3%
Total	Recuento		17	13	30
	% del total		56,7%	43,3%	100,0%

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

Gráfico: 5.3.3



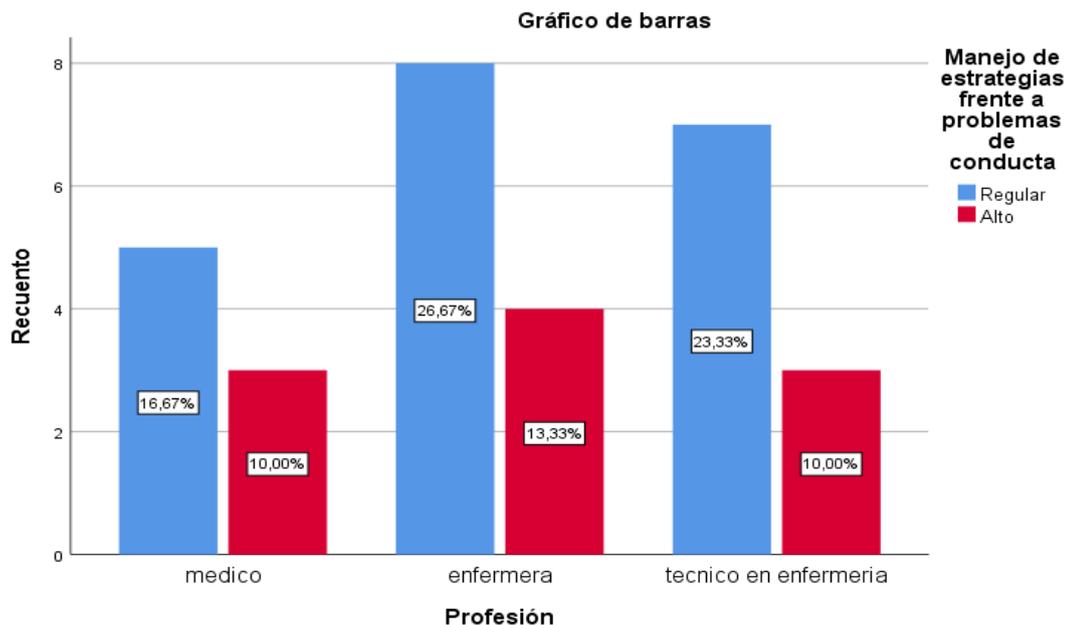
Interpretación: Del 100 % del personal de salud del servicio de emergencia con respecto al estado civil y manejo de estrategias frente a problemas de ansiedad, los casados respondieron que el 26.67 % tener nivel bajo y el 6.67 % tener nivel regular, los solteros el 13.33 % respondió tener nivel bajo y el 10 % respondió tener un nivel regular, los convivientes el 13.33 % respondió tener nivel bajo y el 16.67 % respondió tener nivel regular, otro tipo de parentesco el 3.33 % respondió tener un nivel bajo y el 10% respondió tener un nivel regula

Tabla: 5.3.4 Profesión\*Manejo de estrategias frente a problemas de conducta en el personal de salud del servicio de Emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas

			Regular	Alto	Total
Profesión	Medico	Recuento	5	3	8
		% del total	16,7%	10,0%	26,7%
	Enfermera	Recuento	8	4	12
		% del total	26,7%	13,3%	40,0%
	técnico en enfermería	Recuento	7	3	10
		% del total	23,3%	10,0%	33,3%
Total		Recuento	20	10	30
		% del total	66,7%	33,3%	100,0%

Fuente: aplicado al personal de salud del HSMA 2020

**Gráfico: 5.3.4**



**Interpretación:**

Del 100 % del personal de salud, con respecto a la Profesión y el Manejo de estrategias frente a problemas de conducta, médicos respondieron que el 16.67 % tiene un nivel regular y el 10 % respondió tener un nivel alto, enfermeras (os) respondieron que el 26.67 % tienen un nivel regular y el 13.33 % tiene un nivel alto , técnicos (as) en enfermería el 23.33 % tienen un nivel regular y el 10 % respondieron tener un nivel alto.

## VI Discusión de resultados

### 6.1 correlación

- Prueba estadística: coeficiente de correlación de Pearson
- Regla de decisión: Si  $p \leq 0.05$  se rechaza  $H_0$

El valor del coeficiente de correlación puede variar de  $-1$  a  $+1$ . Mientras mayor sea el valor absoluto del coeficiente, más fuerte será la relación entre las variables.

Para la correlación de Pearson, un valor absoluto de 1 indica una relación lineal perfecta. Una correlación cercana a 0 indica que no existe relación lineal entre las variables.

Rango de valores del coeficiente de Pearson $r_{xy}$	Interpretación
$0.00 \leq  r_{xy}  < 0.10$	Correlación Nula
$0.10 \leq  r_{xy}  < 0.30$	Correlación Débil
$0.30 \leq  r_{xy}  < 0.50$	Correlación Moderada
$0.50 \leq  r_{xy}  < 1.00$	Correlación Fuerte

#### Hipótesis general

##### H<sub>1</sub>:

Existe relación significativa directa entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

##### H<sub>0</sub>:

No existe relación significativa directa entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

#### Correlaciones

		Nivel de Manejo de Estrategias	Nivel de Estrés
Nivel de Manejo de Estrategias	Correlación de Pearson	1	-,643**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	30	30
Nivel de Estrés	Correlación de Pearson	-,643**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	30	30

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Decisión:** En nuestros resultados tenemos una significancia de 0.01, menor a 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula, entonces: existe una asociación lineal entre el Nivel de Manejo de Estrategias y nivel de Estrés. **Esta relación es Fuerte (está en el rango de 0.5 a 0.99) e inversamente proporcional** (tiene signo negativo).

**Conclusión:** se encontró una asociación lineal estadísticamente significativa, fuerte e inversamente proporcional, entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en el personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.

## 6.2 contrastación con otros estudios similares

**-Canales-Romero S, Et al. (Chile-2020)**, en su estudio realizado “Afrontamiento del estrés en Enfermeras que Trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19”, el objetivo es analizar las estrategias de afrontamiento utilizados por enfermeras que laboran en unidades de emergencia dentro de hospitales públicos para manejar el estrés activado en el contexto COVID-19, la metodología utilizada es de tipo descriptivo, con un diseño no experimental-trasversal, por lo que se recolectó datos en un momento dado y con un enfoque mixto, la población tuvo la participación de 30 enfermeras.

**En la investigación realizada** se mostró que sobre el personal de salud del servicio de emergencia con respecto al nivel de estrés, el 60 % respondió que tiene leve estrés o sin estrés, el 36.67 % respondió que tienen un nivel agudo, y el 3.33% tiene un nivel agudo episódico. debiendo ser un porcentaje alto que el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita de Andahuaylas tuvieron un buen manejo sobre el nivel de estrés.

**-Condori M, y Feliciano V (Juliaca-2020)**, en el estudio realizado “Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por covid-19, Juliaca”. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, no experimental, método hipotético-deductivo y de diseño descriptivo correlacional de corte transversal. El objetivo fue determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento al

estrés y la ansiedad de los trabajadores. La población lo conformaba 30 personal de salud.

**En la investigación realizada** se mostró sobre las estrategias de afrontamiento en el personal de salud que el 26.67 % respondió que tuvo un nivel alto, el 70 % que tuvo un nivel regular y el 3.33 % que tuvo un nivel bajo, debiendo ser un porcentaje alto que el personal de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita de Andahuaylas tuvo un buen manejo sobre las estrategias de afrontamiento al estrés.

### **6.3 Responsabilidad Ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe)**

Para el presente desarrollo de la investigación se consideró las normas internacionales según el estilo de Vancouver para las citas y las referencias se respetó las autorías de las publicaciones, también se realizó el formato de consentimiento informado al personal de salud que labora en el servicio de emergencia para la dicha investigación a realizar.

## CONCLUSIONES

- A nivel general se pudo comprobar que el personal de salud es quien represento mayor nivel de estrés, esto orientado a las condiciones laborales que brinda la institución pública y privada.
- El personal de salud presenta una vocación invaluable que no le permite abandonar sus labores a pesar de la crisis que se pueda presentar en el momento, del temor al contagio de ellos y de sus familiares.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda al director brindar oportunidades de interacción social, apoyo emocional y ayuda mutua entre compañeros de trabajo para hacer frente a la pandemia COVID 19.1
- Al director Permitir al personal de salud que tomen parte en las decisiones o acciones que afecten su estado emocional.
- Establecer tareas y/o responsabilidades que tengan sentido, estimulen, aporten sentimientos de satisfacción y empatía con el usuario, poniendo en práctica con los conocimientos adquiridos,
- Asegurarse de que las tareas sean compatibles y equitativas con las capacidades del personal de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125)
- 2.- <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-03/smaps-coronavirus-es-final-17-mar-20.pdf>
- 3.- [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46731/1/S2100024\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46731/1/S2100024_es.pdf)
- 4.- <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
- 5.- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200173&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200173&script=sci_arttext)
- 6.- <https://www.redalyc.org/journal/1631/163164977009/html/>
- 7.- [https://es.wikipedia.org/wiki/Pandemia\\_de\\_COVID-19\\_en\\_Apur%C3%ADmac](https://es.wikipedia.org/wiki/Pandemia_de_COVID-19_en_Apur%C3%ADmac)
- 8.- [https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10491\\_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-abancay-provincia-de-abancay-departamento-de-apurimac.pdf](https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10491_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-abancay-provincia-de-abancay-departamento-de-apurimac.pdf)
- 9.- <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-apurimac-hospital-santa-margarita-de-andahuaylas-cuenta-con-nuevos-equipos-para-enfrentar-covid-19>
- 10.- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200173&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200173&script=sci_arttext)
- 11.- [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/3890-Texto%20del%20art%C3%ADculo%20\(sin%20nombre%20de%20autor\)-13709-1-10-20200722%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/3890-Texto%20del%20art%C3%ADculo%20(sin%20nombre%20de%20autor)-13709-1-10-20200722%20(1).pdf)
- 12.- [https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C\\_202007088.pdf](https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL94/REVISIONES/RS94C_202007088.pdf)

13. <https://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/20.500.12743/2023/CD%20ME.PSI%20%282%29%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/391/1020>
15. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/ESTRATEGIAS%20DE%20AFROMNTAMIENTO%20Y%20ESTRES%20JULIACA.pdf>
16. <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/44/54>
17. <https://psicologiyamente.com/psicologia/teoria-estres-lazarus>
18. [http://www.ub.edu/psicologia\\_ambiental/unidad-4-tema-8-2-1](http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/unidad-4-tema-8-2-1)
19. <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834750015.pdf>
20. [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-EstrategiasDeAfrontamiento-4836523%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-EstrategiasDeAfrontamiento-4836523%20(1).pdf)
21. <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol9num3/art6vol9no3.pdf>
22. <https://www.asnews.mx/noticias/estrategias-a-aplicar-despues-de-foda>
23. <https://www.redalyc.org/pdf/1806/180634124005.pdf>
24. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
25. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm>
26. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm#:~:text=El%20estr%C3%A9s%20es%20un%20sentimiento,a%20un%20desaf%C3%ADo%20o%20demanda.>
27. <https://www.apa.org/topics/stress/tipos>
28. <https://www.apa.org/topics/stress/tipos>
29. <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>
30. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2007/eim073h.pdf>

- 31- [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972020000100051](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051)
- 32- <https://www.figo.org/es/news/nueva-definicion-de-personal-de-salud-calificado>
- 33.- <https://economipedia.com/definiciones/estrategia.html>
- 34.-<https://tratamientospsicologicos.es/afrentamiento/>
- 35-[https://evolution.berkeley.edu/evolibrary/article/0\\_0\\_0/evo\\_31\\_sp](https://evolution.berkeley.edu/evolibrary/article/0_0_0/evo_31_sp)
- 36.[https://www.cardenalcisneros.es/sites/default/files/planes\\_estudio/G560/2%C2%BA%20Curso/1%C2%BA%20Cuatrimestre/560008\\_OBL\\_6-PROCESOS%20DE%20DESADAPTACI%C3%93N%20SOCIAL.pdf](https://www.cardenalcisneros.es/sites/default/files/planes_estudio/G560/2%C2%BA%20Curso/1%C2%BA%20Cuatrimestre/560008_OBL_6-PROCESOS%20DE%20DESADAPTACI%C3%93N%20SOCIAL.pdf)
- 37- <https://conceptodefinicion.de/nivel/>
- 38- <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/covid-19/que-es-una-pandemia/5913>
- 39.- <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>
- 40.- Relat, J. Muntanet/Revisiones temáticas/Introducción a la investigación básica/2010
- 41.- Arteaga, Gabriel/Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades/2020
- 42.-Gabriel Agudelo, Miguel Aigner y Jaime Ruiz2010  
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6545/5996>
- 43.- Milena Rodríguez, Fredy Mendivelso 2018  
[https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321\\_Disen%C3%B1o\\_de\\_investigaci%C3%B3n\\_de\\_Corte\\_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disen%C3%B1o_de_investigaci%C3%B3n_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf)

# **ANEXOS**

## ANEXO: 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y NIVEL DE ESTRÉS FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SANTA MARGARITA ANDAHUAYLAS 2020

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general:</b> ¿De qué manera las estrategias de afrontamiento se relacionan con el nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en personal de la salud del servicio de <b>emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?</b></p>	<p><b>Objetivo general:</b> Establecer la relación existente entre las estrategias de afrontamiento y nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> ¿Existe relación directa entre las estrategias de afrontamiento y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?</p>	<p><b>Variable 1:</b> Estrategia de afrontamiento</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> -Aplicada -Enfoque cualitativo</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> - ¿De qué manera las estrategias de afrontamiento <b>adaptativas</b> se relacionan con el nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?  - ¿De qué manera las estrategias de afrontamiento <b>desadaptativas</b> se relacionan con el nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> -Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento <b>adaptativas</b> y nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020.  -Determinar la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento <b>desadaptativas</b> y nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020</p>	<p><b>Hipótesis específicas:</b> ¿Existe relación directa entre la estrategia de afrontamiento adaptativas y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?  ¿Existe relación directa entre la estrategia de afrontamiento desadaptativas y el nivel de estrés frente a la pandemia COVID 19 en personal de salud del servicio de emergencia del Hospital Santa Margarita Andahuaylas 2020?</p>	<p><b>Dimensiones:</b> Estrategias adaptativas  Estrategias desadaptativas</p> <p><b>Variable 2:</b> Nivel de estrés</p> <p><b>Dimensiones:</b> Estrés agudo  Estrés crónico</p>	<p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental, correlacional y de corte transversal</p> <p><b>Población y muestra:</b> Población: 40 personales de salud  Muestra: 30 individuos.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos</b> Cuestionario</p>

**ANEXOS: 02**  
**INSTRUMENTO VALIDADO**

**VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS MEDIANTE LA PRUEBA BINOMIAL**

INTEMS	EXP 1	EXP2	EXP3	EXP4	EXP5	EXP6	EXP7	SUM	VALOR
INTEMS1	1	1	1	1	1	1	1	7	0,01
INTEMS2	1	1	1	1	1	1	1	7	0,01
INTEMS3	1	1	1	1	1	1	1	7	0,01
INTEMS4	1	1	1	1	1	1	1	7	0,01
INTEMS5	1	0	1	1	1	1	1	6	0,05
INTEMS6	1	1	1	1	1	1	1	7	0,01
INTEMS7	1	1	1	1	1	1	1	7	0,01
INTEMS8	0	1	1	0	1	1	1	5	0,16
INTEMS9	1	1	1	0	1	1	1	6	0,05
INTEMS10	1	1	1	1	1	1	1	7	0,01
INTEMS11	1	1	1	1	1	1	1	7	0,01

0,05

P<0.05

P<0.03

El P valor es de P<0.05 y el P valor P<0.03 el instrumento es válido.

### **ANEXO: 03**

#### **FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PERSONAL DE SALUD ENCUESTADO**

Mediante lo siguiente autorizo a los investigadores del estudio “estrategias de afrontamiento y nivel de estrés frente a la pandemia covid19 en profesionales de salud del servicio de emergencia del hospital santa margarita Andahuaylas 2020” con la finalidad de que realice la encuesta por escrito, manteniendo la confidencialidad absoluta sobre mi persona y los datos consignados en el cuestionario.

El presente trabajo de investigación servirá para establecer la relación entre las estrategias de afrontamiento y nivel de estrés frente a la pandemia COVID-19 en profesionales de salud, el cual permitirá conocer la realidad de este problema y conocer el comportamiento de la población estudiada.

Basándome en la información, acepto voluntaria y libremente mi participación en esta investigación, por lo que firmo el presente.

---

Firma del/los Investigador/es

Lic. Karen Ramírez Vivanco

Lic. Karina Pérez Pariona

---

Firma del encuestado

## **ANEXO 04:**

### **Instrumento de Recolección de datos**

#### **INFORMACIÓN BÁSICA DEL PERSONAL DE SALUD, RECOLECTADA ANTES DE REALIZAR LA ENCUESTA**

- ¿Es Ud. personal de salud, nos colaboraría con una encuesta sobre estrés en tiempos de pandemia?

Si (\_\_\_) No (\_\_\_)

- Si la respuesta es afirmativa, realizar la siguiente pregunta.
- Si la respuesta es negativa, agradecer al personal de salud por su tiempo y colaboración y seguir con los demás encuestados.

- ¿Durante los 6 últimos meses de la pandemia Ud. o algún miembro de su familia resultó contagiado por covid-19?

Si (\_\_\_) No (\_\_\_)

- Si la respuesta es afirmativa, proseguir con la recolección de los otros datos e iniciar el cuestionario.
- Si la respuesta es negativa, agradecer al personal de salud, por su tiempo y colaboración y seguir con los demás encuestados.

## **ANEXO: 04**

### **CUESTIONARIO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO**

#### **Instrucciones generales:**

- Contestar cada pregunta de manera sincera.
- Responda todas las preguntas.
- Si Ud. tiene alguna duda o dificultad consulte y se le dará la orientación que necesite.
- Lea las siguientes preguntas y marque (x) con un aspa, la respuesta que Ud. Considere correcta.

#### **I.- Datos generales:**

##### **1.-SEXO:**

- a.- Masculino ( )
- b.- Femenino ( )

##### **2.-Edad:**

- a.-20 a 30 ( )
- b.-31 a 40 ( )
- c.-41 a 50 ( )
- d.-51 a 60 ( )
- e.-Mayor a 61 años ( )

##### **3.- Estado Civil:**

- a.-Casada (o) ( )
- b.-Soltera (o) ( )
- c.-Conviviente ( )
- d.- Otros ( )

##### **4.- Profesión**

- a.-Medico ( )
- b.-Enfermera ( )
- c. Personal técnico ( )

**5.- Nivel de formación: ( marque el nivel más alto )**

- A.-Pregrado ( )
- b.- Especialidad ( )
- b.-Maestría ( )
- c.- Doctorado ( )

**6.- Experiencia laboral en el servicio de emergencia:**

- a.- De 5 a 10 años
- b.- De 11 a 20 años
- c.- Más de 20 años

**II. INSTRUCCIONES**

**A continuación, se le presenta una serie de enunciados leer atentamente y responda en forma clara y precisa escribiendo con un aspa x en el espacio que usted estime conveniente.**

**Considere como respuesta las siguientes respuestas:**

(1) Nunca/casi nunca (2) Pocas veces (3) Muchas veces (4) Siempre/Casi siempre

N°	Ítems	1	2	3	4
<b>V1 Estrategias de afrontamiento</b>					
<b>D1 estrategias adaptativas</b>					
1	Me es fácil relajarme				
2	Realizo ejercicios de yoga				
3	Escuchar música me relaja				
4	Escuchar música levanta mi estado de animo				
5	Realizo ejercicios más de 3 veces por semana				
6	Realizar ejercicios me reconforta				
7	Siento que mi institución me brinda el adecuado EPP				
8	Conozco adecuadamente el manejo de uso del EPP				
9	Mantengo comunicación constante con mis compañeras				
10	Realizo uso de videollamadas para conectarme con las personas				
<b>DIMENSION 2 estrategias desadaptativas</b>					
11	Consumo bebidas alcohólicas más de lo habitualmente				
12	Consumo alguna bebida que contenga alcohol				

13	Consumo productos que contengan tabaco				
14	Consumo tabaco más de lo habitualmente				
15	Tengo más sobre carga de trabajo a lo anteriormente antes que apareciera el COVID 19				
16	La carga de trabajo se ha incrementado en mi servicio a causa del COVID y está afectando a mis compañeros				
17	Evito ver redes sociales y escuchar noticias alarmantes				
18	Sigo de cerca las noticias relacionadas a la pandemia				
19	El aislamiento social aumenta alteraciones en mi aspecto físico y mental				
20	Suelo estar solo/a por que los demás no quieren estar conmigo				

**Gracias por su colaboración.**

## Anexo 4.1

### CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE ESTRÉS

#### II. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de enunciados leer atentamente y responda en forma clara y precisa escribiendo con un aspa x en el espacio que usted estime conveniente.

Considere como respuesta las siguientes respuestas:

(1) Nunca/casi nunca (2) a veces (3) Muchas veces (4) Siempre/Casi siempre

N°	Ítems	1	2	3	4
<b>V2 NIVEL DE ESTRÉS</b>					
<b>D1 ESTRÉS AGUDO</b>					
1	Siento que me volví hipervigilante ante la pandemia				
2	Mi estado de tensión mental se ha incrementado				
3	Me doy cuenta que mi apetito ha ido disminuyendo				
4	he dejado de alimentarme fuera del hogar por riesgo al contagio				
5	Siento que estoy irritable ante cualquier situación				
6	Reacciono exageradamente en ciertas situaciones				
7	Mi crisis de migraña ha aumentado ante la pandemia				
8	Tengo constantes dolores de cabeza				
9	Siento temor de contagiar a mi familia				
10	Tengo miedo a contagiarme y morir				
<b>DIMENSION 2 ESTRÉS CRONICO</b>					
11	Me siento ansioso(a) por no disfrutar de cosas placenteras				
12	Me siento ansioso por el covid 19				
13	Me siento triste y deprimida ( o)				
14	Me deprime ver ingresar a un paciente crítico con covid				
15	He consumido algunas drogas alucinógenas				
16	Siento que consumir drogas hace que me sienta mejor				
17	Me siento agotado sin razón				
18	Me siento cansado sin haber realizado alguna actividad				
19	Tengo dificultad para conciliar el sueño				
20	Necesito de medicamentos para dormir				

## ANEXO: 05

### BASE DE DATOS

SEXO	E	edad	nivel ocul	exper debe ria	anci ala	cam 1	cam 2	cam 3	cam 4	cam 5	cam 6	cam 7	cam 8	cam 9	cam 10	cam 11	cam 12	cam 13	cam 14	cam 15	cam 16	cam 17	cam 18	cam 19	cam 20	D1 adaptat as	D2 votr atende suf	D3 votr esagud o	D4 votr resor anico
1	1	2	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	8	6	6	7
2	1	4	1	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	8	6	7	8
3	2	3	3	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	6	6	9	8
4	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	6	8	8	10
5	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	6	7	7	8
6	1	3	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	7	7	8	7
7	1	4	4	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	7	5	6	6
8	1	3	1	4	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	7	5	6	7
9	2	4	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	5	6	9	7
10	1	3	1	4	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	8	8	6	7
11	1	3	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	5	6	6	8
12	2	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	6	8	8	9
13	2	3	1	4	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	8	6	7	6
14	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	7	6	8	7
15	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	6	6	9	9
16	2	2	1	4	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	6	8	9	8
17	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	7	6	7	8
18	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	8	7	9	10
19	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	7	8	8	9
20	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	7	6	9	8
21	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	7	8	10	9
22	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	8	6	7	9
23	2	4	4	4	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	8	7	6	7
24	2	3	4	4	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	5	7	7	10
25	2	3	4	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	6	8	9	9
26	1	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	5	6	7	7

Anexo: 06

IMÁGENES REGISTRADAS



