



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio,  
2021

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORA**

Ocaña Marquez, Glenda Medaly (ORCID: 0000-0002-7797-1775)

**ASESORA**

Dra. Lora Loza, Miryam Griselda (ORCID: 0000-0001-5099-1314)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión de riesgo en salud

**TRUJILLO - PERÚ**

**2021**

## DEDICATORIA

### **A Dios,**

*Ser maravilloso que guía mi camino, que día a día me da fuerzas y fe para seguir adelante sin desfallecer en los momentos difíciles para poder llegar a cumplir mis metas.*

### **A mis padres Eulogia y Víctor,**

*Por ser fuente de apoyo constante en toda mi vida, por sus consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles para lograr mis metas.*

**Glenda Medaly Ocaña Marquez.**

## **AGRADECIMIENTO**

**A mi asesora Miryam G. Lora loza,**

Por su paciencia, ayudándome y brindándome sus amplios conocimientos para poder llegar a mi meta.

**Al personal asistencial de la Micro Red San Ignacio,**

Por su tiempo y apoyo para poder recolectar datos de mi trabajo de investigación.

**A la Universidad César Vallejo,**

Por brindarme la oportunidad y darme los mejores maestros que con sus enseñanzas me ayudaron a desarrollarme y poner en práctica todo lo aprendido.

**Glenda Medaly Ocaña Marquez.**

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenido.....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	9
III. METODOLOGÍA .....	22
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	22
3.2 Variables y operacionalización.....	23
3.3 Población, muestra y muestreo y unidad de análisis.....	23
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.5 Procedimientos.....	27
3.6 Método de análisis de datos.....	28
3.7 Aspectos éticos .....	30
IV. RESULTADOS .....	31
V. DISCUSIÓN .....	38
VI. CONCLUSIONES.....	46
VII. RECOMENDACIONES .....	47
REFERENCIAS.....	48
ANEXOS.....	52

## Índice de tablas

	N°
<b>Tabla 1</b> Relación entre la inteligencia emocional y la estrategia de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021	30
<b>Tabla 2</b> Niveles de inteligencia emocional del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021	31
<b>Tabla 3</b> Niveles de estrategia de afrontamiento y sus dimensiones del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021	32
<b>Tabla 4</b> Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en el problema inherente a las estrategias de afrontamiento frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021	33
<b>Tabla 5</b> Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en la emoción inherente a las estrategias de afrontamiento frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021	34
<b>Tabla 6</b> Correlación entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en la evitación inherente a las estrategias de afrontamiento frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021	35
<b>Tabla 7</b> Prueba de normalidad Shapiro wilk, para determinar la distribución de datos en las variables inteligencia emocional y estrategia de afrontamiento	28

## RESUMEN

La salud de la mente es un campo del bienestar de la persona poco considerado, pero sin duda importante. Entonces, la inteligencia emocional puede convertirse en una herramienta útil para mantener un estado de la mente saludable para afrontar situaciones complejas de miedo y estrés dentro del campo de la salud y más aún en un contexto de pandemia del COVID-19; cuyo objetivo fue determinar la relación entre inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a esta pandemia, Micro Red San Ignacio, 2021. Para tal efecto, se planteó un tipo de estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, aplicado a 50 personas asistenciales que laboran en la Micro Red San Ignacio, 2021; la técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos dos cuestionarios; uno de inteligencia emocional y el otro de la estrategia de afrontamiento; ambos con preguntas de escala ordinal. Resultados: 16% tiene un nivel bajo de inteligencia emocional, 38%, adecuado y 46% un nivel excelente. En cuanto a las estrategias de afrontamiento; 48% tiene un nivel adecuado; 44%, moderado y 8% inadecuado. Se concluye, que existe una relación altamente significativa entre la inteligencia emocional y la estrategia de afrontamiento ( $r=0,453$ ) ( $p=0,001<0,05$ ), así mismo, existe relación altamente significativa entre la inteligencia emocional del personal asistencial y las estrategias enfocada en la emoción y el problema.

**Palabras clave:** Inteligencia emocional, estrategias, afrontamiento, COVID-19, estrés, emoción.

## ABSTRACT

The health of the mind is a field of the well-being of the person little considered, but without a doubt important. Then, emotional intelligence can become a useful tool to maintain a healthy state of mind to face complex situations of fear and stress within the health field and even more so in the context of a COVID-19 pandemic; whose objective was to determine the relationship between emotional intelligence and coping strategies of healthcare personnel in the face of this pandemic, Micro Red San Ignacio, 2021. For this purpose, a type of study was proposed with a quantitative, non-experimental, descriptive, correlational and cross section, applied to 50 care people working in the San Ignacio Micro Network, 2021; The technique used was the survey and the instruments two questionnaires; one of emotional intelligence and the other of the coping strategy; both with ordinal scale questions. Results: 16% have a low level of emotional intelligence, 38% adequate and 46% an excellent level. Regarding coping strategies; 48% have an adequate level; 44% moderate and 8% inadequate. It is concluded that there is a highly significant relationship between emotional intelligence and the coping strategy ( $r = 0.453$ ) ( $p = 0.001 < 0.05$ ), likewise, there is a highly significant relationship between the emotional intelligence of healthcare personnel and strategies focused on emotion and problem.

**Keywords:** Emotional intelligence, coping, strategies, COVID-19, stress, emotion.

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente enfrentamos una situación muy difícil y traumática por la pandemia del COVID-19, la cual apareció inesperadamente y ha teñido de inseguridad, tensión y temor a la humanidad entera, ocasionando estrés, necesidad de ideas y seres humanos con destrezas, habilidades y motivaciones positivas limitadas para frenar al COVID-19 que conlleva a un inconveniente de salud emocional, cabe mencionar que la salud de la mente es un campo del bienestar de la persona poco considerado, pero sin duda importante. Entonces, en América Latina el intelecto emocional se puede convertir en un instrumento útil para mantener un estado de la mente saludable (Llanos M, Weinberg, 2020).

Por su parte, en el marco de la COVID-19, la Sociedad de Psiquiatría Española, refiere que la indecisión, estrés, el desborde en la demanda asistencial, el riesgo de infección, equipos insuficientes, dilemas éticos, la evolución incierta de los pacientes genera daños a la salud mental de los trabajadores de la salud, es por ello el cual, la inteligencia emocional cumple un rol preponderante a través de las estrategias de afrontamiento; donde el personal pueda descansar, satisfacer sus necesidades básicas, mantener comunicación con el entorno familiar, mantenerse al tanto, confinar el paso a los espacios de comunicación, solicitar apoyo en caso de ser necesario, saber reconocer sus emociones y sentimientos, ya que a diario se está expuesto a situaciones sanitarias dramáticas como muerte, sufrimiento y dolor.

Por lo antes mencionado, las estrategias de afrontamiento ayudan a tener un mejor control de las emociones en el trabajador de salud, y evitar un deterioro de la salud mental, puesto que, para las personas que padecen de esto se ha transformado en una verdadera inquietud y preocupación, para las familiares, de la misma forma para los proveedores de servicios; y para todas los seres humanos e organismos involucrados en este ámbito y conforme con la OMS (2015), en la actualidad, se calculan cuatrocientos cincuenta millones de individuos en el mundo experimentan ciertas formas de problemas y trastornos mentales que les origina dificultad, incapacidad y sufrimiento. Aproximadamente, de ciento veintinueve a ciento cincuenta millones de ellos padecen depresiones; entre setenta y noventa



millones sufren trastornos por consumo excesivo de bebidas alcohólicas o uso diferentes drogas; de veinticuatro a veinticinco millones padecen esquizofrenia; treinta y siete millones poseen demencia; refieren que un millón de individuos se suicidan cada año, y entre diez y veinte millones intentan atentar contra su vida o suicidarse.

Los desórdenes mentales originan problemas sociales, emocionales, familiares, preocupaciones personales para quienes los padecen y al mismo tiempo costos económicos. En Estados Unidos, se ha reportado dos puntos cinco por ciento del producto nacional bruto. Los valores indirectos de los países desarrollados son de 2 a 6 veces por encima en relación con los que figuran en los países en vías pro de desarrollo, donde generalmente los costos son de nivel bajo, por otro lado, la depresión es un trastorno mental frecuente y una de las principales dificultades causales en todo el mundo. Altera a más de 264 millones de habitantes en todo el mundo, con tendencia de mayor prevalencia en mujeres que en varones.

Un ser humano con depresión puede presentar tristeza, trastornos emocionales, inconvenientes para afrontar los problemas y el estrés, de la misma forma también puede comparecer diversas señales que afectan la salud de causas desconocidas. El estrés puede ser permanente o repetitivo afectando las actividades de trabajo y generando impedimentos de enfrentar la vida día a día (OMS, 2019). Los costos sociales además pueden ser incuantificables y significativos en hitos del rebote social, discriminación, estigmatización y falta de oportunidades de laborar para los individuos que sufren trastornos mentales.

Para Schwartz y Pines (2020), la clave del manejo de las reacciones se encuentra en la inteligencia emocional, donde el ser humano pasa a ser más reactivo que deliberado, debido a que se encuentra en una etapa de “supervivencia” y una forma de afrontar esta etapa es reconocer y nombrar a las emociones; otra forma, es poder controlarlos teniendo la calma suficiente y necesaria. Tal es así que, para Sánchez (2020) existe un alto desajuste del comportamiento psicosocial, donde 24% presenta desesperanza; 23%, somatización; 23%, temores; 21%, ansiedad; 20%, intolerancia; 19%, desajuste familiar y 18% con depresión. Sin embargo, de acuerdo a la encuesta de hogares aplicada a nivel nacional realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía en México (INEGI, 2017), no

menos del 32.5% de los pobladores de México mayores de 12 años ha experimentado depresión, de esta cifra porcentual aproximadamente el 10% se siente deprimido diariamente. Por otro lado, Torres y Mamani (2020) en su estudio sobre el intelecto emocional y estrés en Tacna determina que la ansiedad es mayor en mujeres (55.8%) que en varones (29.4%), así mismo, el estrés es 54.7% en mujeres y 35.3% en varones.

Así también, según el Gobierno de Salud del Perú (MINSA, 2020), en el plan de salud mental de Perú, dos mil veinte a dos mil veintiuno, en el marco del COVID-19, sostiene que antes de esta pandemia, en el análisis de estudio por categorías de enfermedades se halló que el comportamiento y los trastornos mentales se sitúan en primer lugar, originando seis ciento sesenta y ocho mil ciento catorce llegando al (12.7 por ciento del total) pérdida de años, que representa una relación de veintiuno punto dos por cada mil habitantes. Asimismo, el organismo de estudios epidemiológicos de salud mental (NSM, 2017) antes de la pandemia, se estimaba que en nuestro Perú existían doscientos noventa y cinco mil pobladores con dificultades persistentes de habilidades interpersonales por limitaciones en sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas.

Además, sesenta y tres de cada cien mujeres de quince a cuarenta y nueve años de edad fueron víctimas de violencia familiar por parte del esposo o compañero alguna vez en su vida (INEI Perú, 2019).

Por otro lado, el problema de desarrollar la inteligencia emocional para mantener un estado mental estable se agudiza porque actualmente el mundo enfrenta una situación muy difícil y traumática debido a la existencia de la pandemia de COVID-19, la cual apareció súbitamente y ha marcado de incertidumbre, miedo y tensión a la humanidad entera (Llanos y Weinberg, 2020). Afectando de esta manera al personal del sistema sanitario que se expone diariamente en el trabajo al enfrentar dicho problema de salud pública, sufriendo un efecto emocional al afrontar situaciones de estrés, presión del trabajo del día a día, estar expuestos al riesgo de infectarse por el COVID-19; que conllevan a buscar maneras de organización emocional y capacidad de adaptación a las situaciones y cambios que suceden en la actualidad, Por esto, tanto internacionalmente como nacional, se vienen desarrollando estrategias de ayuda en la salud mental del personal sanitario,

como herramientas para la comprensión de la reacción emocional esperadas ante el COVID-19 (Muñoz-Fernández et al., 2020).

En ese entorno y teniendo conocimiento que la pandemia por COVID-19 está ocasionando un importante efecto en cuanto los aspectos de nuestra sociedad, incluida la salud de mental, es que tiene un efecto indudable a considerar estrategias de afrontamiento específicas ante esta grave problemática de gran importancia en la conducta de los individuos, familias y comunidad. Por otra parte, en la Organización Panamericana de la Salud (OPS), define que la preocupación, el miedo y estrés son reacciones frente a acontecimientos desconocidos o de incertidumbre a los que nos confrontamos, diversas situaciones de crisis o cambios. Por ello es comprensible que el personal de salud se encuentre expuestos a estos sentimientos en el contexto actual de la pandemia COVID-19, debido a que ellos son los que afrontan esta emergencia sanitaria a nivel mundial. El gran temor de adquirir el virus en medio de una pandemia como es la de COVID-19, se adiciona el gran impacto de los cambios radicales en su vida cotidiana provocados por los distintos esfuerzos para evitar y refrenar la propagación de dicho virus. Frente a esta situación las nuevas y problemáticas realidades de distanciamiento mayor de un metro físicamente, el trabajo sacrificado que realizan exponiéndose directamente al virus, la sobrecarga laboral y la necesidad de contacto físico con el entorno; seres queridos y amigos, es de principal importancia cuidar la salud física como de la mente(OPS, 2020); por otro lado, Johnson, Cuesta & Tumas (2020) en la nube de palabras que origina el COVID-19 en las personas en Argentina es Miedo, preocupación e incertidumbre.

Mientras tanto muchas personas asisten a establecimientos de salud exigiendo atención sanitaria, al personal que labora en los establecimientos de salud que también se enferma o observa de cerca a personas, familiares y amigos enfermarse en circunstancias como la del COVID-19, debido a que hay un mayor riesgo existente de adquirir diversas enfermedades terribles y propagarlas a sus seres queridos y otras personas de su entorno laboral. El estrés, la inseguridad conllevan a obstáculos en la atención médica durante el origen de un brote pandémico y epidémico como el coronavirus, en lo cual se necesita una atención especializada frente a las necesidades de soporte emocional del profesional de

salud. Para protegerse a sí mismo y reanimar a otros a auto cuidarse manteniendo la aptitud y facultad de cuidar a sus pacientes. Apoyar a las personas que lo necesiten puede ser satisfactorio y gratificante, pero es a la vez muy difícil, ya que el personal médico puede atravesar o experimentar temor, frustración, pena, culpa, agotamiento e insomnio. Que pueden resultar en situaciones de esta intensidad. La crisis actual expone al personal asistencial a sobrecargarse laboralmente, falta de equipos e instrumentos, y la incierta evolución del paciente, que ocasionan que el equipo profesional se vea inmerso a la toma de decisiones complicadas, en un tiempo breve, originando grandes dilemas éticos, morales y sentimientos de culpa (Sociedad Española de Psiquiatría, 2020).

Estos problemas emocionales pueden ocasionar dificultades para la capacidad de comprensión clínica, afectar la calidad de atención que brinda el profesional de salud, habilidades en su toma de decisiones a los que se enfrenta, lo que puede ocasionar una dificultad sobre la lucha contra el COVID-19, por otro lado, también puede generar un gran impacto significativamente en su calidad de vida y en el bienestar. Por ello, es de suma importancia fomentar la protección de la salud del equipo sanitario, debido a la mayor incidencia de estrés y ansiedad. Las organizaciones de salud deben fortalecer capacitaciones en estrategias de afrontamiento al personal de salud. En la actualidad no se evidencia estudios existentes del impacto e importancia emocional frente a esta pandemia. No obstante, el coronavirus COVID-19 sitúa a una crisis al sistema de salud de nuestro país.

Esta situación obliga al Perú, así como a los demás países del mundo a ordenar estados de emergencia sanitaria y en distintas ocasiones cuarentena. Esta escenografía causa un efecto de impacto psicológico en el personal asistencial y por ende en la población, ocasionando confusión, ira, culpa, temor, estrés, frustración, preocupación, ansiedad, estigma, desesperanza, depresión, entre otros. En tal sentido surgen desafíos para la salud pública en nuestro país (Lozano, 2020).

Por otra parte, los factores que pueden alterar emocionalmente a un profesional asistencial son las circunstancias laborales en las que se encuentran actualmente en los hospitales debido al estrés y emociones, por lo que pueden

llegar a alterar su salud mental. La gran mayoría de los factores estresantes se relacionaron con el contexto actual de trabajo (Fernández, 2020).

La realidad descrita en el párrafo anterior no es inherente al profesional de salud de la Micro Red de salud de San Ignacio, ubicada en un caserío de la serranía de la provincia Otuzcana en la región de Liberteña que también están continuamente relacionándonos con los pacientes, y más aún en la actualidad por la pandemia que vivimos y en este contexto tienen que afrontar las situaciones estresantes del cuidado a los enfermos que podrían estar infestados con el coronavirus SarCov-2, todo ellos sumado a la incertidumbre de cómo enfrentar la enfermedad del COVID-19, genera miedo y estrés. Por lo tanto, el autodomínio emocional, inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento contra la pandemia del COVID-19 es sin duda importante para brindar una atención de calidad por parte del personal asistencial, ya que favorece la estabilidad emocional ante situaciones de estrés; debido a esto se estimó necesario realizar el estudio sobre la Intellecto emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Y con mucha más razón se debe aplicar estas estrategias sabiendo que la mayoría de los trabajadores del personal asistencial de la Micro Red de San Ignacio no son de la comunidad y viven físicamente distantes de su familia por lo que no reciben ni brindan de manera directa la atención y el apoyo socioemocional y moral de sus hijos y parejas. Aunque, buscan la comunicación a través del celular para mantenerse cerca a sus familiares.

Por tal motivo es de suma importancia mantener la calma y lograr gestionar adecuadamente nuestras emociones. Una de las herramientas claves para lograrlo es la comprensión emocional y las estrategias de afrontamiento. La capacidad de manejar una inteligencia emocional apoya a mantener estabilidad emocional a pesar de los inconvenientes y brinda la capacidad de regular los estados de ánimo. Si logramos unir las estrategias de afrontamiento con una adecuada inteligencia en un mismo objetivo se logrará alcanzar cierta paz interior y equilibrio impresionante. Aprendemos a estabilizar la mente y el corazón, las emociones e ideas. Si se reconoce este punto en la vida, se llegará desarrollar más a lo largo de la vida profesional, personal y familiar (Pimentel Zamudio M., 2020).

Por ello se hace necesario investigar si las inteligencias emocionales están asociadas a las estrategias de afrontamiento y ante esta circunstancia se formula el siguiente problema; ¿cuál es la relación entre la Inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021? Este planteamiento del problema de investigación se justifica en categoría teórico, práctico, metodológico y social.

A nivel teórico, es importante porque aporta con nueva forma de observar y relacionar el problema sobre la capacidad de inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento dentro de un nuevo contexto como es la Micro Red San Ignacio. Además, el marco teórico de esta investigación sistematiza las diversas perspectivas de las teorías y, además los resultados apoyan a una determinada teoría de desarrollo de inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento. Así, también aportan al incremento del acervo teórico del estudio de las estrategias de afrontamiento e inteligencia emocional. Asimismo, se espera conocer la existencia de relación significativa entre las inteligencias emocionales y las estrategias de afrontamiento del personal asistencial de salud.

Asimismo, también tiene justificación social porque la inteligencia emocional abarca un área muy frecuente desde distintos puntos de vista y lo que se quiere lograr es hacer ver a las autoridades que se encargan de esta Micro Red de salud qué está sucediendo con sus trabajadores e implementen alguna estrategia de afrontamiento para sobrellevar y ayudar a que haya poca o ninguna afectación en la salud mental, así como también se tendría que velar por el desarrollo de un elevado nivel de inteligencia emocional del personal asistencial y no se dificulte la calidad de atención que se tiene que brindar siempre aun en ausencia de pandemia, pues recordemos que se trabaja con seres humanos a quienes ya de por si la enfermedad los está tratando mal como para que al acudir a un hospital a recibir ayuda reciba más maltrato. Los resultados obtenidos en este trabajo serian de mucha ayuda para la gestión que deban realizar las autoridades pertinentes en mejoría del funcionamiento de dicho hospital. Así se ayudaría tanto al personal de salud que labora como a los usuarios que lleguen a pedir atención. Asimismo, de existir relación significativa entre estas variables de estudio entonces la investigación adquiere relevancia para la sociedad porque teniendo en cuenta este

hallazgo se puede realizar proyectos con fines de mejora para las personas beneficiarias de la Micro Red de San Ignacio en Otuzco, La Libertad, tanto a nivel interno y externo del entorno de esta institución y otros contextos institucionales con similares características.

Así también, esta investigación tiene justificación práctica porque esta investigación sirve de punto de partida para hacer nuevos proyectos de nivel de investigación aplicada como por ejemplo hacer un plan, taller o programa de inteligencia emocional para mejorar y desarrollar estrategias de afrontación del personal asistencial de salud u otro proyecto de investigación que responda a la necesidad de la institución en relación las variables de estudio.

Del mismo modo, este trabajo de investigación tiene justificación metodológica porque los instrumentos usados en inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento construidos por otros investigadores fueron sometidos nuevamente a pruebas de validez por jueces expertos y pruebas estadísticas y los resultados fueron óptimos. Asimismo, la prueba de escala para medir la confiabilidad de los instrumentos arrojó un alto valor del Alfa de Cronbach. Por lo tanto, estos instrumentos son eficaces y sirven para aquellos investigadores que deseen estudiar las mismas variables de estudio y en contextos similares.

Por otra parte, retornando al problema de investigación permite plantear en el estudio la hipótesis, donde se afirma que, la inteligencia emocional se relaciona positiva y significativamente con las estrategias de afrontamiento de los personales asistenciales frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021. Y para comprobar esta hipótesis se planteó la formulación del objetivo general que consistió en determinar la relación entre la Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021. Y para ello, fue necesario plantear los siguientes objetivos específicos, en primer lugar identificar el nivel de inteligencia emocional del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19; en segundo lugar, identificar el nivel de las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19; en tercer lugar, identificar el nivel de las dimensiones de las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19; en cuarto lugar, establecer la relación entre la inteligencia emocional y la

dimensión enfocados en el problema inherente a las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19; En quinto lugar, establecer la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en la emoción inherente a las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 y finalmente, establecer la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en la evitación inherente a las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19.



## II. MARCO TEÓRICO

Referente a las variables de la investigación se registran antecedentes a nivel mundial, Latinoamérica y en el Perú, con la finalidad de realizar comparaciones y de esta manera poder discutir los resultados de la presente investigación. Entre esta diversidad de estudios tenemos: A nivel mundial, tenemos a Lai (China,2020), cuya finalidad fue evaluar la importancia de los factores asociados en la salud mental entre los trabajadores del equipo de salud que tratan a pacientes exponiéndose al COVID-19, el diseño de investigación fue transversal fundado en encuestas y dividido por regiones se recolectó datos demográficos y valoraciones de salud mental sobre el grado de síntomas de depresión, ansiedad, insomnio y angustia y para ello reclutó una muestra de mil doscientos cincuenta y siete informantes y se mostró una prevalencia alta de síntomas y signos de salud mental entre el profesional trabajador de salud que tratan a los enfermos de COVID-19 en China. Resultados: el personal de salud expuesto a la enfermedad COVID-19, estuvieron estresados psíquica y mentalmente, debido a que se descubrieron síntomas de ansiedad y depresión, angustia en el 50,4%, 44,6% y 71,5% respectivamente en el personal sanitario que atiende en la primera línea ante esta enfermedad. Concluyendo que el profesional trabajador de la salud en nosocomios provistos de equipos con clínicas de fiebre o áreas para los pacientes con COVID-19 percibieron cierta carga psicológica, especialmente las licenciadas de enfermería y atención médica de primera línea, colaboradores de la salud involucrados directamente en la valoración, cuidado, diagnóstico y tratamiento de pacientes que padecen de COVID-19.

Así también, tenemos a Carballo y Sanchez (España, 2020), cuyo objetivo de investigación fue de determinar el manejo de los estresores laborales en hospitalización de los pacientes con COVID-19 , el estudio fue descriptivo transversal en donde a 36 sujetos del equipo sanitario del área de hospitalización para enfermos con COVID-19 se les aplicó los instrumentos de la medición estresores percibidos (EPP) y las preguntas sobre ansiedades: Estado-Rasgo (STAI). Se encontró que el 28,6% de la muestra arrojó una proporción de ocho es a diez, al nivel de estrés que le ocasiona cuidar o tratar sin conocer a profundidad

lo novedoso de la enfermedad y que a grandes niveles ansiosos estado y rasgo, mayor rango estresores percibido asociada a la labor. En relación a la edad, se observa que el alto nivel de ansiedad corresponde para los trabajadores de la salud entre (20 a 30) años, entre tanto que, respecto al rasgo de ansiedad, la tendencia es inversamente proporcional, y los trabajadores que gozan de más juventud de la muestra tienen un porcentaje de rasgo ansioso mayoritariamente normal. Referente a los estresores percibidos, la inclinación se sigue dirigiendo a la ansiedad y estado a edades menores gran nivel de estresores percibido. Respecto a los individuos con las que interactúan en la casa donde habitan, se observa alto nivel ansioso y estrés en los trabajadores que conviven solo en parejas sin familias. Este estudio concluyó que existe la necesidad encontrar y analizar los factores incidentes sobre el estrés para poner en acción estrategias para su afrontamiento, que son decisivas para preservar la salud física y mental.

Del mismo modo, Puigbó (España,2018), realizó un estudio con el objetivo de inquirir la influencia de las extensiones de la comprensión emocional percibida (IEP) sobre las maniobras de afrontamiento frente a casos estresantes de la vida diaria. El diseño del trabajo de investigación fue cuasi experimental y los datos fueron analizados con regresiones diversas, la muestra fue conformada por 50 sujetos entre 18 y 25 años a quienes se les midió la comprensión emocional a través de la escala TMMS-24, los resultados mostraron que el personal con alto nivel emocional usó más la adaptación de afrontar enfocado en el problema, la aprobación de las emociones y disminuyendo la evitación. Asimismo, se observó que el personal con prominente compensación emocional usó más la táctica de afrontar los problemas, buena búsqueda de sostén y disminuir la evitación; y por último los individuos con atención a las emociones optaron por la aceptación emocional y el amparo social. Logrando concluir que la inteligencia emocional tiene relación significativa y beneficia el bienestar emocional al desarrollar la capacidad de afrontamiento de adaptación ante situaciones estresantes.

A nivel de América Latina, tenemos a Monterrosa (Colombia, 2020), quien realizó una investigación con el objeto de definir la existencia de síntomas estresores, miedo y ansiedades al COVID-19 en los médicos cirujanos, además de

determinar su relación en cuanto al entorno donde laboraban, la metodología de estudio fue transversal y explicativa de acuerdo a la percepción de cada uno de ellos frente la pandemia del COVID-19 y durante la cuarentena obligada por ley, la muestra se constituyó por médicos sumando 531 con un promedio de edad 30 de los cuales el 73.3% laboraban en municipio y los resultados fueron que un tercio de ellos presentó un nivel de estrés leve, mientras que un 6% presentó un nivel de estrés alto o severo, y el 72.9% del total presentaron síntomas de ansiedad, siendo más frecuente entre quienes laboraban en lugares con más afluencia de pacientes. El 37.1 por ciento manifestó síntomas de miedo al COVID-19. La conclusión fue que el 70% de participantes manifestaron sintomatologías de ansiedades con estresores laborales, mientras tanto 4 presentaban un intenso temor al contexto actual.

Así también, Johnson (Argentina, 2020), publicó un artículo donde se trató el estudio sobre preocupación, emoción y reflexión ante a la pandemia del COVID-19, cuyo objetivo fue indagar el sentir y perspectivas que produce la pandemia del COVID-19; mientras la fase que de esta pandemia. La técnica consistió en aplicar una serie de preguntas registradas por la Organización Mundial de la Salud adecuada al entorno local. Se realizaron interrogantes no estructuradas para averiguar sentimientos del personal sanitario frontispicio al COVID-19, y se ejecutó la inspección de contenido, resultando que el personal sanitario encuestado percibe indecisión, miedo a lo no conocido, angustias, sin embargo, sobresale el sentir de ser responsable, compromiso, deber y esmero de cuidar para enfrentar al COVID-19. De este modo también se evidencian emociones positivas para el círculo como una valoración de la interdependencia personal. Los hallazgos encontrados indican que el grado educativo alcanzado no define el efecto en el campo de salud de la mente, resultando muy lejano esta relación, en cuanto al género y la complacencia en el entorno familiar. La conclusión fue que las dimensiones emocionales y dependiente del personal sanitario resultando aspectos fundamentales frontis a la pandemia del COVID-19.

Otro aporte, es de Valero (Ecuador, 2020), cuyo objeto fue proporcionar al conocimiento sobre la manera que la pandemia llegó afectar la salud mental y emocional del personal de salud, así como en las prácticas estratégicas de

afrontamiento frente a la misma, y que subsecuentemente podrían contribuir a moderar los efectos y secuelas suscitadas. Las consecuencias sobre la salud de la mente cuando se tornan excedentes, pueden generar resultados perjudiciales de manera individual, como de manera social. Concluyendo que las medidas de prevención y promoción se hacen necesarias para disminuir la propagación y contagios de COVID-19.

Así también, Ahumada (Buenos Aires, 2017), el tercer Congreso Internacional de Práctica y Investigación Profesional en Psicología – dieciocho Jornadas de Investigaciones - 7 Encuentro de personajes de investigación en Psicología del MERCOSUR, sustentó que las distintas perspectivas próximas a la relación entre comprensión emocional y salud mental y los hallazgos encontrados demuestran correlación positiva entre inteligencia emocional y salud mental; por lo tanto, mientras más aumenta la inteligencia emocional personal, entonces también más alta es su capacidad para aplicar comportamiento de adaptación frente a las actividades de la labor, a mejorar de percepción de la habitabilidad de la vida y atenuar dichos síntomas depresivos. Asimismo, los investigadores de este congreso internacional sostienen que se puede considerar a la inteligencia emocional como una herramienta para protegerse contra algún inicio de trastorno psicológico, como es el caso de personas ansiosas o depresivas, debido que baja la susceptibilidad al estrés e impide que aparezca algún tipo de trastorno en la personalidad.

A nivel nacional Camiloaga (Lima, 2020), realizó una investigación con el propósito de determinar si coexiste una relación entre aspectos estresores y planes de afrontamiento en enfermeras del área grave de COVID-19, Hospital Marino Molina, Lima, 2020. La investigación fue cuantitativa con diseño descriptivo correlacional y transversal, se seleccionó una muestra de 51 enfermeras y para el recojo de datos se utilizó la táctica de cuestionarios y se aplicó el instrumento de escala de estrés en enfermería (NSS). Los hallazgos encontrados en frente a la escala de estrés, fue que el cuarenta y ocho por ciento presentó estrés alto y cincuenta y dos por ciento niveles medios. La conclusión fue que entre el estrés y

afrontamiento en las enfermeras del servicio de emergencia COVID-19 existe relación.

Por su parte, Chamaya (Lima, 2020), realizó una investigación con el objeto de definir la inteligencia de emociones en el equipo de enfermería que se desempeñan en el servicio de internación COVID-19 del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2020, la exploración fue cuantitativa, diseño descriptivo y caracterizado por corte transversal, la muestra se constituyó por 80 licenciadas de enfermería. La recaudación de datos se hizo mediante encuesta y la herramienta de medición del intelecto emocional se usó Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24). Los hallazgos encontrados fue que en las enfermeras sobresalió la baja inteligencia emocional en un treinta y seis puntos tres por ciento, seguido de un intelecto emocional excelente treinta y dos puntos cinco por ciento y adecuada el treinta y uno punto tres por ciento. La extensión más impactada fue la percepción de emoción con un intelecto emocional baja que simboliza el cuarenta y tres puntos ocho por ciento, continuada del conocimiento de la emoción con un porcentaje bajo, razonamiento emocional que da el treinta por ciento. La conclusión fue que el intelecto emocional de las enfermeras que trabajan en el servicio de un nosocomio COVID-19 fue de nivel bajo. Por otro lado, las dimensiones más impactadas fueron la de percepción de las emociones y la comprensión emocional debido a la enfermedad del COVID-19.

Del mismo modo, Virto (Cusco, 2020), publicó un artículo con el objetivo de la determinación sobre la relación entre los estilos de afrontación con los estresores, ansiedad y depresión en el equipo de enfermería en contacto con usuarios infectados de COVID-19 durante la emergencia sanitaria en Cusco-Perú, 2020. La investigación fue tipo correlacional, transversal y diseño por cuotas. Los resultados fueron que la prevalencia de depresión es de 30,8%, 41,8% de ansiedad y 34,1% de estrés. Asimismo, se determinó que existe correlación significativa con las tácticas de afrontamiento cognitivo, afrontamiento social, bloqueo del afrontamiento y afrontamiento espiritual. Las conclusiones fueron que la relación del afrontamiento social podría poseer implicancias en el fortalecimiento de la relación familiar de los trabajadores de salud y que podría producir problemas en los trabajadores la manera de afrontar con la evitación.

Además, según Huamán A (Lima, 2018), realizó una investigación cuyo objeto fue determinar correlación del juicio emocional y el estrés en labores del personal de enfermería que ejercen su labor en el nosocomio del área de ginecoobstetricia Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé, la investigación utilizada cuantitativa con diseño correlacional y de enfoque transversal. La cantidad muestral estuvo constituida por 40 profesionales enfermeros, la técnica de recoger datos uso las preguntas y el estilo fue el Trait Meta –Mood Scale para el razonamiento emocional y la escala de estrés en enfermeros para el estrés laboral. Los resultados indican que el 67,5 por ciento del personal de enfermería manifestaron nivel medio en el progreso de juicio emocional ya que el 17,5 por ciento un adecuado desenvolvimiento de juicio emocional. Asimismo, se evidenció un progreso de juicio en emociones del 50,0 por ciento; 67,5 por ciento estreses laborales; de lo cual el 57,5 por ciento de personal enfermeros tiene un estrés en el trabajo mediano y en tanto el 42,5 por ciento tiene un estrés bajo en el trabajo. La conclusión fue que el razonamiento emocional no se relaciona significativamente con el estrés laboral en las enfermeras del nosocomio.

Otro aporte, fue de Román (Lima, 2016), en su estudio se planteó objetivamente: determinar si existe relación entre el conocimiento emocional y la clase de vida en el profesional de salud de 4 hospitales. Los Materiales y Métodos en dicha investigación fue un diseño no experimental, de tipo correlacional descriptivos y comparativos. se constituyó con una muestra de trecientos cincuenta y dos trabajadores de salud que cuentan con experiencia laboral mayor a tres años en el gobierno de Salud. Se estudió el registro del Coeficiente Emocional de Baron y la Escala de Calidad de Vida de Olson y Barnes, Resultando la existencia significativa de dependencia entre las variables analizadas. De estos algunos manifiestan menor índice de inteligencia emocional asociadas con aquellos que presentan menor calidad de vida y aquellos que tienen un mayor nivel de intelecto emocional denotaron una adecuada calidad de vida. Llegando a la concluir que el progreso positivo de la inteligencia emocional coopera una adecuada interpretación de los sucesos que se nos manifiestan en el día a día de nuestra vida, la cual nos admite aportar al perfeccionamiento de nuestra calidad de vida como profesionales de salud.

Así también, Huaman (Jaén, 2018), realizó un trabajo de investigación con el objetivo de definir los principales estreses laborales y las maniobras de afrontamiento en los profesionales del departamento de enfermería del nosocomio General de Jaén, 2017. Tipo de Investigación se hizo cuantitativa enfocándose descriptivamente con diseño correlacional, la técnica fue la encuesta y los instrumentos aplicados fueron el interrogante de afrontación al estrés y la interrogante de estreses laborales en enfermeras. Las conclusiones fueron que entre los estresores del trabajo de las enfermeras destacan, la falta capacitaciones, el error laboral, el conflicto intrapersonal y la abrumadora carga laboral. Asimismo, las estrategias de afrontamiento frecuentemente usadas son las enfocadas en los problemas y en los significados.

En el ámbito local, Asmad (Trujillo, 2018), investigó el enfoque objetivo de la determinación de relación existente frente al nivel de estrés y los estilos de afrontamiento, el estudio lo realizó con el personal de enfermería del área Quirúrgica del nosocomio nacional Víctor Lazarte Echeagaray en el año 2016. El tipo de investigación fue de naturaleza cuantitativa y descriptiva de corte transversal con diseño tipo correlacional mente. La muestra estuvo constituida por treinta enfermeros, en el recojo de informaciones se utilizó la táctica de la encuesta y los instrumentos aplicados fueron la Valoración del Nivel de Estrés en Escalas y Cuestionarios sobre estilos para Afrontamiento (COPE), los hallazgos encontrados fueron que el nivel común y alto es el estrés (63.3 %), mientras que el índice más frecuente de afrontación es el nivel mediano (43.3 por ciento). La conclusión fue que el nivel de estrés se relaciona significativamente con nivel de afrontamiento, así mismo con el tipo de estrategia enfocada al problema.

Por otra parte, las bases teóricas de la presente investigación están constituidas por todo el conglomerado de teorías sobre la comprensión emocional y del mismo modo las estrategias de afrontación, con la principal finalidad de dar solución al problema formulado y a los objetivos propuestos en la presente investigación. Entre estas teorías tenemos a: Mayer y Salovey (1993), quienes sostienen que para evaluación sobre la inteligencia emocional se debe considerar, el regular la emoción en un ser mismo y en otros, la expresión de la emoción, la

evaluación no verbal y debidamente verbal; la utilización del contenido emocional en la resolución del problema.

Según, Espinoza-Venegas., Ramírez-Elizondo y Sáez-Carrillo, Sanhueza Alvarado., K. (2015), y Fernández-Berrocal y Extremera (2005), afirman que el molde Salovey-Mayer (1997), conceptualiza a la inteligencia emocional como la habilidad de entender, percibir, regular y administrar las emociones tanto propias como las de su entorno; fomentando un desarrollo intelectual y emocional. A partir, de ésta misma definición, Salovey y Mayer, construyeron uno de los primordiales instrumentos de evaluación de la inteligencia emocional, la versión Trait Meta-Mood Scale (TMMS), resultando el producto de una evaluación sistémica de la literatura sobre el factor esencial para el funcionamiento y regulación emocional y social de los individuos.

Por otro lado, Espinoza-Venegas, et al (2011), afirman que, en la ciudad de Chile, se evidencia la existencia en uso de la escala de inteligencia emocional (TMMS) en universitarios de la carrera de enfermería. La medición de esta variable de estudio, en el ámbito del sector salud es fundamental debido a que la importancia a nivel emocional es un punto relevante en el campo de las habilidades interpersonales, mediante las cuales se gestiona el cuidado de las personas. Las enfermeras tienen una carrera especializada en el cuidado que conduce a conexiones de emociones profundas. Esta especialidad, ocasiona que los personales de enfermería se encuentren expuestos a situaciones complicadas de atención, lo que originan entre otros cambio e impactos, respuestas emocionales inestables y altos grados de ansiedad, donde se hacen necesario la capacidad de gestionarlos, siendo entonces, una de las habilidades para conducir nuestras propias emociones; a su vez interpretar y entender a reacciones de los demás, específicamente útil en el desenvolvimiento de los roles de las enfermeras, considerándose que la posibilidad para valorar y diferenciar las respuestas y características emocionales de usuarios de los servicios de salud pueden ser definitivas en la institución de una eficaz relación y significativa entre las licenciadas de enfermería y el paciente. Así mismo, estas habilidades se relacionan con el empoderamiento profesional, con una labor mejorada en grupo multidisciplinario y con la satisfacción y agrado laboral de los personales; y, por otra parte, el manejo



inadecuado de las destrezas y habilidades emocionales producirían un agotamiento profesional y de la salud física y mental, en general.

El modelo propuesto por Salovey y Mayer (1997), mencionado por Fernández Berrocal y Extremera (2005), es reconocido como un modelo adecuado de teorías sobre el intelecto emocional que manifiesta mayor congruencia y precisión, siendo garantizado por evidencias empíricas, viabilidades y científicas indicadas en distintos estudios en donde se ha trabajado (Sánchez y Hume, s.f.).

Las cuatro destrezas mencionadas en el modelo de Salovey y Mayer son las siguientes mencionadas: Percepción emocional, facilitación emocional, comprensión emocional y la reparación emocional.

La percepción de las emociones es la habilidad para distinguir emociones en uno mismo y en la de los demás individuos mediante señales como las manifestaciones de la cara, tono de voz, postura, gestos, entre otros (García-Fernández y Giménez-Mas, 2010, p. 47). Asimismo, es la facultad para discernir la sinceridad o no de las emociones en otros individuos (Pineda, 2012, p. 25).

La simplificación emocional denota el uso de la emoción para orientar y centrar el interés enfocándose en la información definida muy importante lo cual admite mejorar el razonamiento. Del mismo modo, dentro de esta habilidad y destreza se remarca la utilidad de la emoción para la absolución de problemas y lograr enfrentarnos a diferentes situaciones adversas.

La comprensión emocional es la habilidad para analizar la amplia gama de signos emocionales, reconocer y etiquetarlas en la clasificación según su categoría se asocian en las distintas formas sentir. Además, incorpora actividades prospectivas como retrospectivamente para lograr la identificación las causales del estado y situación del ánimo, los resultados de nuestras acciones. A través de esta habilidad las personas también tienen la capacidad de entender la presencia de sentimientos paralelos y contrarios (Fernández-Berrocal y Extremera, 2005, p. 103).

Y el reparo de emociones del modelo de Salovey y Mayer se sustenta en la habilidad para tener apertura a la situación de ánimo positivamente como también negativamente meditando sobre ellos. Mediante, esta reflexión permite percatarse

si el informe y referencia que acompaña a los estados de ánimo es de utilidad sin reprimir o extremar. Asimismo, implica la regularización de vuestras emociones y como las de los demás (Mestre y Guil, 2014).

Así también, Baron (1997), mencionado por Ugarriza y Pajares (2005) describe la inteligencia emocional como una colectividad de destrezas personales, sociales, emocionales y de habilidades que impactan en el ingenio para adaptarnos y enfrentarnos a las presiones y demandas del medio.

Bar-On planteó una guía de factores en el que incurren 5 extensiones del intelecto emocional y son: Habilidades Interpersonales; Habilidades intrapersonales; adaptabilidad, manejo del estrés, y estado de ánimo general. El enfoque mencionado al final se destaca por el realce que asigna a la inteligencia emocional en la adecuación del ser humano a distintas situaciones de índole natural emocional y social.

Por su parte Goleman (2005), correlaciona la emoción intelectual de una manera positiva y asertiva con el ambiente institucional. Atribuye que la inteligencia emocional se suma al desarrollo de las capacidades de un individuo para manejar, gestionar, identificar y controlar los comportamientos emocionales de manera apropiada, con buenas prácticas estratégicas de afrontamiento a circunstancias estresantes, es la idoneidad de autogenerar emociones asertivamente en uno mismo, y en las emociones de los demás; llegando a generar mucha confianza y una buena relación interpersonal.

En conclusión, podemos afirmar que la inteligencia emocional es el talento adquirido de controlar sentimientos, reconocerlos y estar consientes de nuestras propias emociones y la de los demás con el objetivo de convertir vuestra manera de actuar y pensar; demostrando empatía hacia el prójimo y ser capaces de motivarnos para solucionar obstáculos, y ser asertivos en nuestras decisiones.

Entonces, de acuerdo a las teorías estudiadas de inteligencia emocional queda claro, que se construyeron una diversidad de instrumentos para medir las dimensiones de este tipo de inteligencia. Sin embargo, no todos ellos cumplen con los criterios estadísticos y psicométricos adecuados para lograr el objetivo de a presente investigación por lo que asumimos la escala TMMS-24 del modelo de

Salovey y Mayer, que es un instrumento adecuado para medir la inteligencia emocional en el profesional de salud sometidas a elevado estrés como caracteriza a las enfermeras y mucho más en este contexto del COVID-19.

En tal sentido, es necesario aplicar estrategias de afrontamiento frente a diversas situaciones como son los recursos psicológicos, para gestionar adecuadamente el control del estrés. Realizarlo, no nos asegurará el éxito, pero sí nos asegura reducir y prevenir conflictos, también aportar a fortalecer y generar diversos beneficios (Gallegos et al., 2020).

Siguiendo con el estudio del afrontamiento, según Lazarus (1991), citado por Díaz y Yaringaño (2010), lo define como el desarrollo por el que una persona se esfuerza conductual y cognitivamente para afrontar un momento considerado en el entorno un estrés para luego aplicar una actividad. La afrontación ha sido una tradición estudiada en su correlación con la tensión estresante y la enfermedad, denominada como un suceso estresante, y se realza la importancia que tiene el afrontamiento en nuestro entorno y no solo en el entorno salud y enfermedad, sino que también engloba a otros contextos como es el individuo, su entorno familiar y el entorno laboral; por ello se requiere su análisis en estos ámbitos. Así mismo, Lazarus (1991), citado por (Madariaga, C., Macías, M., Valle, M. y Zambrano, J., 2013), refleja que mayormente en el periodo actual los individuos combaten por un equilibrio entre los enfoques de estrategias de afrontación: el enfocado en la emoción, el enfocado en el problema y enfocado en otras estrategias, la cual prevalece dependiendo de las opciones disponibles, las persona y las situaciones.

La Estrategia enfocada en el problema, abarca el afrontamiento activo con el objetivo de resolver el problema, la planificación cómo desarrollar una estrategia, la elisión de actividades competentes, en otras palabras, omitir otras acciones y aguardar el momento indicado para actuar. La estrategia enfocada en las emociones, abarca la búsqueda de ayuda en la sociedad y en la moralidad, reinterpretar positivamente y crecer, observar el lado bueno y positivo de la problemática, aprobación, recurrir a los actos religioso y negar acciones. Y otros métodos también reconocidos como afrontamiento enfocada en la percepción, es liberar y enfocar emociones de modo receptivo, desentendimiento en la conducta y en la mente.

El afrontamiento conforma parte de los medios psicológicos de cualquier persona y es una de los factores personales decretadas como componentes en los grados de calidades de vida, a la cual se asigna un enorme valor e interés en los estudios enfocados en condiciones de vida y el buen estado psicológico. En Cuba, Zaldivar propone, el afrontamiento al estrés, al reaccionar de forma positiva lograra ser un buen punto defensor de la salud y al reaccionar negativamente pudiera ser un punto de peligro para enfermar (Barraza, 2007).

De las que se puede definir que los afrontamientos enfocados en la emoción sostienen como característica la posibilidad de ajustar intencionalmente las emociones como, como un modelo puede ser; buscar el enfoque positivo de una circunstancia complicada, las cuales se desarrollan con el objetivo de mejorar las demandas internas o externas en el momento que se terminan los de recursos propios.

Por otra parte, la mayoría de las personas emplean 2 estrategias; basada en las emociones y basada en el problema. Cuando pensamos que las situaciones no se logran modificar usamos el afrontamiento basada en las emociones como es el peligro de muerte y cuando creemos que hay posibilidades de modificarlas hacemos uso de las centradas en el problema (Camiloaga Vargas M, 2020).

En cuanto al afrontamiento centrado en la evitación se emplea de un pensamiento irreal improductivo, ilógico como, por ejemplo; Ojalá hubiese desaparecido de esta situación o problema, puede conllevar a estrategias como fumar, comer, beber, usar drogas o tomar medicamentos que a un largo tiempo puede originar vicios, es decir no acepta la realidad y trata de ignorarlo de distintas maneras (Camiloaga Vargas M, 2020).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

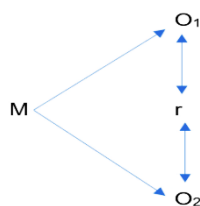
Por el enfoque de la investigación el estudio fue cuantitativo, debido a que al obtener la información se usó datos numéricos, siendo un proceso deductivo, secuencial, probatorio y que analizó la realidad objetiva.

El presente estudio es de tipo descriptivo, debido a que se analizó los datos, se valoraron y explicaron la relación de la inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 en la Micro Red San Ignacio, 2021.

Por su nivel de conocimiento el estudio es correlacional, debido a que se buscó determinar la relación de asociación de las variables de estudio; inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19.

El diseño seleccionado en el presente estudio, es no experimental de corte transversal- correlacional.

Es no experimental, porque en el estudio no se manipularon deliberadamente las variables. Es de corte transversal y correlacional, porque la obtención de la información se realizó en un solo momento (Herández Sampieri R., 2018).



Dónde:

O1: Inteligencia emocional

O2: Estrategias de afrontamiento en el personal asistencial

r: Relación entre O1 y O2

M: Muestra

### **3.2 Variables y operacionalización**

#### **Variable Correlacional 1: (Cuantitativa)**

- Inteligencia emocional
  - Percepción emocional
  - Comprensión de las emociones
  - Regulación de las emociones

#### **Variable Correlacional 2: (Cuantitativa)**

- Estrategias de Afrontamiento
  - Enfocados en el problema
  - Enfocados en la emoción
  - Enfocados en la evitación

### **3.3 Población, muestra y muestreo y unidad de análisis**

#### **a. Población**

El estudio se realizó en los establecimientos (P.S. San Ignacio, P.S. Sinsicap, P.S. Paranday, P.S. La Cuesta) pertenecientes a la Micro Red San Ignacio, establecimientos de Nivel I-2, ubicados a nivel de la Provincia de Otuzco, Departamento de la Libertad.

La población de estudio estuvo conformada por 52 personas asistenciales de salud que trabajan en esta Micro red durante la pandemia COVID-19, 2021; teniendo como referencia el formato de asistencia diaria durante ese periodo, por lo cual se consideró para este estudio el total de la población finita por conveniencia y es según cuadro de distribución:

IPRESS	VARONES	MUJERES	TOTAL
	Nº	Nº	Nº
P.S SAN IGNACIO	5	14	19
P.S. SINSICAP	5	9	14
P.S. PARANDAY	4	5	9
P.S. LA CUESTA	4	4	8
<b>TOTAL</b>	18	32	50

**Fuente:** Base de datos de Recursos Humanos, 2021.

#### **b. Muestra**

La muestra que se tomó fue la misma que la población, es decir se trabajó con población muestral y estuvo constituida por 50 personas asistenciales que laboran en la Micro Red San Ignacio, 2021.

Para la elección de los elementos de la muestra en estudio, se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión: Que el personal asistencial sea del sexo femenino y masculino, que labore en la Micro Red San Ignacio, que acepten voluntariamente participar del estudio y que firmaran la declaración de consentimiento informado. Profesionales de salud contratados en todas las modalidades. Por otra parte, como criterios de exclusión se tomó en cuenta al personal asistencial que no trabaja en la Micro Red San Ignacio, trabajador con licencia o con inasistencia, personal de salud que no deseen participar y profesionales de salud jubilados.

#### **c. Muestreo**

El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia.

#### **d. Unidad de análisis**

Estuvo integrada por todo el personal asistencial de la Micro Red San Ignacio. De la provincia Otuzco departamento de La Libertad.

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica**

La encuesta que se aplicó al personal asistencial de la Micro Red San Ignacio, cubrió los criterios de inclusión, y para recoger los datos de manera fidedigna se aplicó de persona a persona, brindando dos cuestionarios ya validados y adaptados a la realidad actual.

#### **Instrumentos de recolección de datos**

Se utilizó dos instrumentos: el primero para medir el nivel de inteligencia emocional y el otro para cuantificar las estrategias de afrontamiento.

En cuanto al instrumento de medición en la Inteligencia emocional, se utilizó la versión española y reducida de la Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) de Fernández y Ramos (2005), la cual incluye 3 dimensiones o factores:

- **Atención emocional:** Referida a la capacidad para valorar y reconocer las emociones, cuenta con 8 ítems los cuales son: Sentimientos, preocupación, tiempo a pensar, prestar atención, emoción afecta mis pensamientos, estado de ánimo, pensar mis sentimientos, analizar mis sentimientos.
- **Claridad emocional:** Que expresa la comprensión de las emociones, cuenta con 8 ítems los cuales son: Claridad de sentimientos, definir emociones, saber lo que siento, conocer emociones, darse cuenta de mis emociones, decir mis emociones, saber mis emociones, entender emociones.



- Reparación emocional: Que valora la regulación emocional, cuenta con 8 ítems los cuales son: Optimismo, Pensar en agradable, El placer de la vida, Pensar en positivo, Calma., Buen ánimo, Energía y felicidad, No renegar.

Los ítems se evaluaron mediante una escala tipo Likert que va de 1 a 5 puntos:

- Nada de acuerdo: 1 punto
- Algo de acuerdo: 2 puntos
- Bastante de acuerdo: 3 puntos
- Muy de acuerdo: 4 puntos
- Totalmente de acuerdo: 5 puntos.

#### **Criterios para asignar valores:**

*Cuadro 1 Categorías de las mediciones de la variable nivel de inteligencia emocional*

<b>NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL</b>	<b>PUNTAJE</b>
BAJA	24-76
ADECUADA	77-98
EXCELENTE	99-120

Fuente: (Chamaya C, 2020)

En cuanto al instrumento de medición en estrategia de afrontamiento, se utilizó el cuestionario de afrontamiento de COPE adaptado y validado por (Morán et al., 2010), validado por (Malo, 2020) . La escala incluye 3 dimensiones o factores:

- Enfocados en el problema: cuenta con 10 ítems los cuales están centradas en: Búsqueda de apoyo social, Afrontamiento activo, Planificación, Supresión de, actividades distractoras, Refrenar el afrontamiento.
- Enfocados en la emoción: cuenta con 10 ítems los cuales están centradas en: las emociones, Búsqueda de apoyo social por

razones emocionales, Reinterpretación positiva y crecimiento, Aceptación, Uso de la religión.

- Enfocados en la evitación: cuenta con 10 ítems los cuales están divididas en: Uso de sustancias, Desenganche mental, Humor, Negación, Desenganche conductual.

Los ítems se evaluaron mediante una escala tipo Likert que va de 0 a 3 puntos:

- Nunca: 0 punto
- A veces: 1 puntos
- A menudo: 2 puntos
- Siempre: 3 puntos

*Cuadro 2 Categorías de las medidas de la variable estrategias de afrontamiento*

<b>Categorías/Niveles</b>	<b>Inadecuada</b>	<b>Moderada</b>	<b>Adecuada</b>
<b>Estrategia de afrontamiento</b>	0 – 30	31 – 60	61 – 90
<b>Enfocados en el problema</b>	0 – 10	11 – 20	21 – 30
<b>Enfocados en la emoción</b>	0 – 10	11 – 20	21 – 30
<b>Enfocados en la evitación</b>	0 – 10	11 – 20	21 – 30

Fuente: Inventario de Estimación de Afrontamiento al Estrés (COPE)

### **3.5 Procedimientos**

Después de la aprobación del plan de investigación por la Universidad Cesar Vallejo, se solicitó los permisos respectivos al jefe de la Micro Red San Ignacio, para la aplicación de las pruebas a los 52 trabajadores asistenciales de dicha Micro Red, firmando el consentimiento informado y se realizó la toma de los instrumentos, recopilándose la información en la base de datos y realizando el análisis estadístico, el cual se plasmó en el informe final, para su presentación y sustentación.

### 3.6 Método de análisis de datos

Los datos fueron analizados para cumplir los objetivos de la investigación, aplicando el Excel 2019 y el SPSS v25.

#### **Cuadro 3.**

*Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, para determinar la distribución de datos en las variables inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento.*

**Pruebas de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
PUNTAJE I.E.	,136	50	,022	,928	50	,005
PUNTAJE E.A.	,109	50	,190	,949	50	,031

a. Corrección de significación de Lilliefors

#### Kolmogorov-Smirnov

Se aplica a muestras grandes, mayores a 50

Ho = La muestra sigue una distribución normal.

H1 = La muestra no sigue una distribución normal.

#### Shapiro-Wilk

Se aplica a muestras grandes, menores o igual a 50

Ho = La muestra sigue una distribución normal.

H1 = La muestra no sigue una distribución normal.

#### Prueba de decisión:

Si p-valor  $\leq 0,05$  se rechaza la hipótesis nula. Este resultado confirma que los datos no siguen una distribución normal.

Si p-valor > 0,05 no se rechaza la hipótesis nula. Este resultado confirma que los datos siguen una distribución normal.

De acuerdo a la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk para  $n \leq 50$ ; el conjunto de los datos no tiene una distribución normal porque p valor  $\leq 0,05$ . Por lo tanto, se eligió una prueba no paramétrica. Entonces para medir la correlación entre las mediciones de la inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento se eligió la prueba no paramétrica de normalidad de Spearman.

El coeficiente de correlación para variables cuantitativas es un índice que valora el nivel de correlación existente entre distintas variables relacionadas linealmente.

Se tuvo en cuenta la escala siguiente para el análisis de la correlación entre variables:

*Cuadro 3 Escala del coeficiente de correlación de Pearson y Sperman.*

<b>Valor</b>	<b>Significado de la correlación</b>
<b>-1</b>	Negativa grande y perfecta
<b>-0,9 a -0,99</b>	Negativa muy alta
<b>-0,7 a -0,89</b>	Negativa alta
<b>-0,4 a -0,69</b>	Negativa moderada
<b>-0,2 a -0,39</b>	Negativa baja
<b>-0,01 a -0,19</b>	Negativa muy baja
<b>0</b>	Nula
<b>0,01 a 0,19</b>	Positiva muy baja
<b>0,2 a 0,39</b>	Positiva baja
<b>0,4 a 0,69</b>	Positiva moderada
<b>0,7 a 0,89</b>	Positiva alta
<b>0,9 a 0,99</b>	Positiva muy alta
<b>1</b>	Positiva grande y perfecta

Fuente: Beltrán, 2016.

La verificación de hipótesis se realizará mediante una prueba Chi cuadrado, aplicando la estadística inferencial.

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^k \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

### 3.7 Aspectos éticos

Esta investigación se realizó respetando la normativa de la ética en investigación, contemplado según la declaración de Helsinki (Manzini, 2000), preservando la integridad y salud de las personas participantes, respetando la intimidad y confidencialidad del participante, minimizando lo más que se pueda todo impacto negativo sin generar alteración de los componentes físico, mental y emocional.

Además, cada participante firmó un consentimiento informado, valiéndose de los principios básicos del informe Belmont; donde el respeto, la autonomía, el principio de beneficencia, buscando proteger de algún posible potencial daño.

Finalmente, se respetaron las pautas éticas internacionales; donde se justifica el porqué de una investigación en seres humanos, que sea ético y moral y que la persona tenga la capacidad de decidir o dar su consentimiento para participar en la presente investigación, sin ser cohercionada.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Correlación entre la Inteligencia Emocional y Estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021*

	Estrategias de afrontamiento			Total	Rho de Spearman		
	Inadecuada	Moderada	Adecuada		rS	pValor	
Inteligencia Emocional	Baja	N 1	5	2	8	0,500**	0,000
		% 2	10	4	16		
	Adecuada	N 1	12	6	19		
		% 2	24	12	38		
	Excelente	N 2	5	16	23		
		% 4	10	32	46		
Total		N 4	22	24	50		
		% 8	44	48	100		

**Fuente:** Encuesta realizada personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

		PUNTAJE I.E.	PUNTAJE E.A.
Rho de Spearman	PUNTAJE I.E.	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	50
	PUNTAJE E.A.	Coeficiente de correlación	,500**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	50

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

En la tabla 1, se evidencia que existe correlación entre los valores de la medición de la inteligencia emocional y los valores de la medición de las estrategias de afrontamiento porque el p-valor hallado de 0,000 es menor que el nivel de significancia planteado de 0,05 e incluso menor que el nivel de significancia de 0,01; lo cual quiere decir, que la relación entre ambas variables de estudio es altamente significativa y además resulta que el índice de Rho Spearman es igual a 0,500; que indica moderada correlación y directa entre las variables de estudio. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos que la inteligencia emocional está relacionada significativamente con las estrategias de afrontamiento del personal

asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

**Tabla 2**

*Nivel de Inteligencia emocional del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021*

<b>Niveles de Inteligencia Emocional</b>	N°	%
Baja	8	16%
Adecuada	19	38%
Excelente	23	46%
Total	50	100%

**Fuente:** Encuesta realizada personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

En la tabla 2, se evidencia, que el 46 % manifestaron un nivel de inteligencia emocional excelente, asimismo el 38 % indican un nivel adecuado; mientras que el 16 % tiene un nivel bajo.

**Tabla 3**

*Nivel de las estrategias de afrontamiento y sus dimensiones del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021*

<b>Niveles de Estrategias de afrontamiento</b>	N°	%
Inadecuada	4	8%
Moderada	22	44%
Adecuada	24	48%
Total	50	100%

Dimensiones De las Estrategias de afrontamiento	Enfocados en el problema		Enfocados en la emoción		Enfocados en la evitación	
	N°	%	N°	%	N°	%
Inadecuada	3	6%	3	6%	8	16%
Moderada	16	32%	15	30%	25	50%
Adecuada	31	62%	32	64%	17	34%
Total	50	100%	50	100%	50	100%

**Fuente:** Encuesta realizada personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

En la tabla 3, de los datos obtenidos; se evidencia que, el personal asistencial de la Micro Red de San Ignacio, en las estrategias de afrontamiento el 48% tiene un nivel adecuado, y en la dimensión de la Estrategia de Afrontamiento enfocados en el problema tiene un nivel adecuado de 62%, en los enfocados en la emoción con un nivel adecuado de 64% y en el enfocados en la evitación con un nivel adecuado de 34%. Mientras que, en el nivel inadecuado enfocados en la evitación tiene un nivel de 16 % y existe coincidencia entre el nivel enfocado en la emoción y el nivel enfocado en el problema; en un 6% cada uno.



**Tabla 4**

*Correlación entre dimensiones de la Inteligencia Emocional y Estrategias de afrontamiento enfocado en el problema del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021*

		Estrategias de afrontamiento Enfocado en el problema			Total	Rho de Spearman	
		Inadecuada	Moderada	Adecuada		rS	pValor
Inteligencia Emocional	Baja	N	1	5	2	8	0,389** 0,005
		%	2	10	4	16	
	Adecuada	N	1	5	13	19	
		%	2	10	26	38	
	Excelente	N	1	6	16	23	
		%	2	12	32	46	
Total	N	3	16	31	50		
	%	6	32	62	100		

**Fuente:** Base de datos originados a partir de la encuesta realizada personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

		PUNTAJE I.E.	PUNTAJE C.E.
Rho de Spearman	PUNTAJE I.E.	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	50
	PUNTAJE C.E.	Coeficiente de correlación	,389**
		Sig. (bilateral)	,005
		N	50

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

En la tabla 4, se evidencia que existe correlación entre los valores de la medición de la inteligencia emocional y los valores de la medición de las estrategias de afrontamiento enfocado en el problema porque el p-valor hallado de 0,005 es menor que el nivel de significancia planteado de 0,05; lo cual quiere decir, que la relación entre ambas variables de estudio es significativa y además resulta que el índice de Rho Spearman es igual a 0,389; que indica baja correlación y directa entre las variables de estudio. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos que la inteligencia emocional está relacionada significativamente con las estrategias de

afrontamiento enfocado en el problema del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

**Tabla 5**

*Correlación entre dimensiones de la Inteligencia Emocional y Estrategias de afrontamiento enfocado en la emoción del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021*

	Estrategias de afrontamiento Enfocado en la emoción					Total	Rho de Spearman	
		Inadecuada	Moderada	Adecuada			rS	pValor
Inteligencia Emocional	Baja	N 0	6	2	8	0,451**	0,001	
		% 0	12	4	16			
	Adecuada	N 1	6	12	19			
		% 2	12	24	38			
	Excelente	N 2	3	18	23			
		% 4	6	36	46			
Total		N 3	15	32	50			
		% 6	30	64	100			

**Fuente:** Base de datos originados a partir de la encuesta realizada personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

		PUNTAJE I.E.	PUNTAJE E-EMO.
Rho de Spearman	PUNTAJE I.E.	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,001
		N	50
PUNTAJE E-EMO.		Coeficiente de correlación	,451**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	50

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

En la tabla 5, se evidencia que existe correlación entre los valores de la medición de la inteligencia emocional y los valores de la medición de las estrategias de afrontamiento enfocado en la emoción porque el p-valor hallado de 0,001 es menor que el nivel de significancia planteado de 0,05 e incluso menor que el nivel de significancia de 0,01; lo cual quiere decir, que

la relación entre ambas variables de estudio es altamente significativa y además resulta que el índice de Rho Spearman es igual a 0,451; que indica moderada correlación y directa entre las variables de estudio. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos que la inteligencia emocional está relacionada significativamente con las estrategias de afrontamiento con enfoque en la emoción frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

**Tabla 6**

*Correlación entre dimensiones de la Inteligencia Emocional y Estrategias de afrontamiento enfocadas en la evitación del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021*

		Estrategias de afrontamiento Enfocada en la evitación			Total	Rho de Spearman		
		Inadecuada	Moderada	Adecuada		rS	pValor	
Inteligencia Emocional	Baja	N	2	5	1	8	0,519**	0,000
		%	4	10	2	16		
	Adecuada	N	3	14	2	19		
		%	6	28	4	38		
	Excelente	N	3	6	14	23		
		%	6	12	28	46		
Total	N	8	25	17	50			
	%	16	50	34	100			

**Fuente:** Base de datos originados a partir de la encuesta realizada personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

		PUNTAJE I.E.	PUNTAJE E-EVI.
Rho de Spearman	PUNTAJE I.E.	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	50
	PUNTAJE E-EVI.	Coeficiente de correlación	,519**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	50

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

En la tabla 6, se evidencia que existe correlación entre los valores de la medición de la inteligencia emocional y los valores de la medición de las

estrategias de afrontamiento enfocado en la evitación porque el p-valor hallado de 0,000 es menor que el nivel de significancia planteado de 0,05 e incluso menor que el nivel de significancia de 0,01; lo cual quiere decir, que la relación entre ambas variables de estudio es altamente significativa y además resulta que el índice de Rho Spearman es igual a 0,519; que indica moderada correlación y directa entre las variables de estudio. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos que la inteligencia emocional está relacionada significativamente con las estrategias de afrontamiento de evitación del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

## V. DISCUSIÓN

La inteligencia emocional es un factor importante para poder resolver los problemas cotidianos de la vida y deben estar basados en un adecuado manejo de emociones; la evidencia científica demuestra que las personas con altos niveles de inteligencia emocional se basan en saber resolver los problemas, ser reflexivos y empáticos; mientras que las personas que tienen bajos niveles de intelecto emocional se asocian a la emoción y evitación.

Sin embargo, la pandemia de la COVID-19, genera elevado nivel de estrés en la población universal y con mayor razón en el personal asistencial; generando situaciones críticas, donde debe tallar el autocontrol, empatía, habilidad para asimilar, percibir, y regular las emociones. Por otro lado, es importante entender a la inteligencia emocional como la inteligencia social; debido a que, se deslinda de la inteligencia general y tiene relación con la cognición y la emoción.

Así mismo, es de suma importancia que el equipo asistencial de salud tenga una adecuada o alto nivel de inteligencia emocional; ya que, permite el desarrollo de 4 habilidades básicas (Mayer, 2004) donde desarrolla la habilidad de percibir emociones de los demás y propias, permite utilizar la emoción en la toma de decisiones con facilidad, permite tener autoconocimiento de actitudes emocionales y tener la facultad de autorregulación de emociones.

En la presente investigación, realizada en el equipo humano de salud en el marco de la COVID-19, existe relación entre la inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento y son altamente significativas, esto demuestra la capacidad y habilidad para un autocontrol, empatía por parte del personal de salud, el mismo que se desarrollará de manera más extendida en el análisis de cada cuadro según la investigación.

Ante ello, se decidió estudiar al personal de Salud de la Microred San Ignacio, constituido por cuatro establecimientos de alta concurrencia de primer nivel de atención, que está orientada a promover, mejorar, recuperar y rehabilitar el estado de salud del individuo, familia y comunidad donde el personal asistencial tiene que manejarse con alto nivel de habilidad de inteligencias emocionales y estrategias de afrontamiento adecuadas para disminuir los estresores frente a un público que necesita ser atendido bajo la perspectiva de derechos humanos, imparcialidad de género, intercultural y territorial; en contexto de pandemia del COVID-19, y que es imprescindible disminuir el riesgo de contagio, tanto del personal asistencial como las personas que solicitan el servicio de salud, priorizando los ámbitos más vulnerables de la población y siempre bajo el principio de integridad, universalidad, equidad, calidad, solidaridad y eficiencia. Es así que en esta sección se ejecutó la evaluación de los resultados obtenidos producto de la correlación entre el nivel de inteligencias emocionales y las estrategias de afrontamiento en el personal asistencial de la Micro Red de San Ignacio; la cual cuenta con 50 personas que laboran en los tres centros de salud, de esta Micro Red, ubicada en un centro poblado de la serranía peruana perteneciente a la provincia Otuzcana de la región La Libertad.

Respecto a la relación entre las variables, en la tabla 1, se evidenció que si existe relación significativa y directa con nivel moderado respecto a la inteligencia emocional y la estrategia de afrontamiento; este resultado se corrobora con los resultados de Camiloaga (2020), que también realizó una investigación sobre estresores y afrontamiento en licenciadas enfermeras del servicio de emergencia COVID-19, Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima- 2020, infiriendo como conclusión que existe relación entre el estrés y afrontamiento en profesionales de salud del área de enfermería del servicio de emergencia COVID-19 del Hospital Marino Molina Scippa de Comas, Lima-2020. Asimismo, los hallazgos encontrados se corroboran con Palma (2018), en su análisis sobre Estrés Laborales y Estrategias de Afrontamiento en Enfermeras del Centro Quirúrgico, Hospital Víctor Lazarte Echegaray, quien concluyó que encuentra relación entre el nivel de estrés y nivel de afrontamiento, de modo general, como en los distintos tipos de

estrategias enfocadas al problema. Del mismo modo, Puigbó (2018), realizó un estudio en España sobre los factores que influyen de la inteligencia emocional percibida en el afrontamiento del estrés logrando concluir que el intelecto emocional tiene relación significativa y beneficia el bienestar emocional al desarrollar la afrontación adaptativa frente al estrés, por lo que, la relación encontrada entre ambas variables tiene base teórica fundamentada, entonces podemos deducir que si se eleva el nivel de inteligencia emocional entonces se produce una mejora de las estrategias de afrontamiento de las personas. También otros investigadores sostienen que la inteligencia emocional de una persona es la capacidad para manejar, identificar, gestionar y controlar las emociones de forma oportuna, con excelentes estrategias de afrontamiento a circunstancias estresantes (Espinoza-Venegas., Sanhuesa Alvarado., Ramírez-Elizondo y Sáez-Carrillo, 2015,; Mestre y Guil, 2014; Fernández-Berrocal y Extremera, 2005; Goleman, 2005), por lo que es necesario realizar intervenciones para mejorar la inteligencia emocional en el personal asistencial dentro de la institución, a fin de lograr estrategias de afrontamiento efectivas, a la vez que la organización de salud y los usuarios se vean favorecidos; por lo tanto existe relación entre la investigación realizada y los estudios contrastados

Así también, en la tabla 2, se halló que el nivel predominante de inteligencia emocional de los profesionales asistenciales de la Micro Red de San Ignacio fue el nivel excelente, seguido del nivel bueno. Y esta característica de nivel excelente de inteligencia emocional se justifica en el personal asistencial de salud porque de acuerdo a la revisión de las teorías se establece que la inteligencia emocional es un factor destacado en el contexto de las relaciones interpersonales, en el cual se evidencia el cuidado de la persona. Así tenemos por ejemplo que las enfermeras que tienen el rol del cuidado humano les conducen a conexiones emocionales profundas. Entonces, esto significa que esta profesión es para personas con alto nivel de desarrollo de la inteligencia emocional muy particular que difiere de otras profesiones que no son del sector; salud porque ellos son sometidos a situaciones complicadas de atención, que producen respuestas emocionales y altos niveles de ansiedad, que necesitan ser administrados, siendo

entonces, la destreza para manejar las emociones propias y a la vez comprenderlas de los demás, es primordial de utilidad en el desempeño de las funciones. Así mismo, el personal asistencial tiene la necesidad de obtener habilidades psicoemocionales, debido a que estas se relacionan con el liderazgo de su función, con una óptima labor en equipo interdisciplinario y con la dicha del trabajo de los integrantes; caso contrario, el inadecuado proceso de las habilidades emocionales produciría agotamiento del personal asistencial (Espinoza-Venegas et al, 2021). Sin embargo, otros autores encontraron resultados diferentes (Chamaya, 2020), encontró que la inteligencia emocional de las de enfermeras que laboran en un hospital con casos de COVID-19 fue baja; sus enfoques mayormente afectadas fueron la comprensión de las emociones y percepción emocional debido al COVID-19. En tal sentido las contrastaciones de los hallazgos encontrados con los antecedentes comprueban que la variable inteligencia emocional es muy fluctuante, ya que algunos centros de salud u hospitales el personal asistencial podría tener un alto nivel de inteligencia emocional, mientras que otros por el contrario pueden llegar a tener una inteligencia emocional baja, en donde el personal asistencial no podría desenvolverse de modo adecuado.

En la tabla 3, en cuanto a sus dimensiones se evidencia que de las tres dimensiones de las estrategias de afrontamiento las que más que se usan y predominan en el nivel adecuado, por el personal asistencial de la Micro red de San Ignacio, son las estrategias enfocadas en la emoción y en problema. Tales resultados se corroboran con muchas investigaciones (Huamán, 2018; Palma, 2018 y Espinoza-Venegas et al, 2011). Sin embargo, la mayoría de investigadores encontró en sus resultados que entre estas dos estrategias de afrontamiento la que prima es la estrategia de afrontación enfocada en la problemática sobre la estrategia centrada en la emoción mientras que en el presente trabajo este orden se encontró al revés, pero con leve diferencia porcentual en el nivel adecuado de estas dos estrategias de afrontamiento. Este suceso se puede deber a que el personal asistencial de la Micro Red de San Ignacio experimentó por vez primera vez en el año 2021 la pandemia mundial del COVID-19 producida por el coronavirus



SarCov.2, investigación que se llevó a cabo en este mismo año, pues en dicha Micro Red de salud compuesta por cuatro Centros de Salud, no se contaba con toda la logística ni las máquinas ni equipos protectores de bioseguridad para enfrentar situaciones de alto riesgo de infección y muerte; además de observar y escuchar permanentemente noticias de médicos enfermeras y otros profesionales de salud que se infectaban y morían a causa del COVID-19, todo ellos sumado a la sobrecarga de atender a los pacientes, no tenían tiempo para reflexionar o pensar en un plan para afrontar una pandemia producido un por un nuevo coronavirus de comportamiento desconocido y sin tener ninguna vacuna de inmunidad. Por lo tanto, en este caso de gran impacto en la salud que genera miedo y estrés debido a la situación sanitaria del COVID-19, lo que pudo primar fue la estrategia enfocada en la emoción posiblemente buscando apoyo familiar, moral, social y espiritual. Este argumento, tiene sustento en diversas investigaciones internacionales y nacionales (Johnson, 2020; Monterrosa-Castro et al, 2020 y (Valero et al., 2020). Es rescatable mencionar a que a pesar de esta grave crisis sanitaria y un alto riesgo de muerte del personal asistencial la gran mayoría de ellos se enfrentaron y aceptaron la situación real que estaban experimentado en vez lamentarse y evadir esta realidad.

En la tabla cuatro, se evidenció que la inteligencia de emociones y la estrategia de afrontamiento enfocado en el problema, se relacionan de manera directa y significativamente a un nivel medio; este resultado expresa que la mayor parte del tiempo el personal asistencial de la Micro Red de Otuzco, cuando se enfrentan a situaciones estresantes, predomina eleva su inteligencia emocional para enfocarse principalmente en el tipo de estrategia de afrontamiento enfocado en el problema. Es decir, activan esta estrategia con la finalidad de solucionar dicho problema, usando planificaciones para elaborar la estrategia, suprimiendo acciones competentes, lo que quiere decir, postergar otras actividades y esperan el momento preciso para actuar (Lazarus (1991), citado por (Macías, M., Madariaga, C., Valle, M. y Zambrano, J., 2013). Este hallazgo encontrado también se corrobora con los resultados obtenidos por Virto (2020), quién encontró correlación significativa y directa entre estrés ansiedad, depresión y estilo de

afrontamiento cognitivo en licenciadas enfermería en contacto con covid-19 Cusco. Asimismo, otros investigadores encontraron resultados similares al presente trabajo de investigación donde indican que los individuos con alto nivel emocional emplearon más el afrontamiento enfocado en la problemática, la aprobación de las emociones y disminuyendo el rechazo (Puigbó, 2018) y que las actividades de afrontamiento más usadas son las enfocadas en el problema y el significado (Huamán 2018).

En la tabla 5, los resultados evidenciaron que existe una relación positiva de nivel moderado altamente significativa entre la categoría enfocada en la emoción de la variable estrategia de afrontamiento y la inteligencia emocional, es decir, mientras más se estimula la inteligencia emocional del equipo asistencial de salud de la Mico Red de San Ignacio, entonces ante una situación de riesgo de infección o muerte ante esta situación de la pandemia por COVID-19, estos responderán con estrategias de enfoque centrado en la emoción buscando apoyo familiar, social y moral. La teoría afirma que la estrategia enfocada en la emoción tiene como característica la posibilidad de graduar conscientemente las emociones como, por ejemplo; ubicar el lado ventajoso de una circunstancia compleja, las cuales se desarrollan con el propósito de mejorar las demandas en el momento que se agotan los de recursos propios. Cuando pensamos que las cosas no se pueden cambiar usamos el afrontamiento centrada en las emociones como es el peligro de muerte y cuando creemos que hay posibilidades de modificarlas utilizamos las centradas en el problema (Camiloaga Vargas M, 2020) y Beltrán (2007).

Por otro lado, los resultados encontrados se corroboran con Virto (2020), quién encontró correlación significativa y directa entre estrés ansiedad, depresión y enfoques de afrontamiento en enfermeras asistenciales en contacto permanente con COVID-19 Cusco, pues sus conclusiones fueron que la relación del afrontamiento emocional basado en el apoyo de su entorno podría tener relevancia fortaleciendo relaciones afectivas y familiares del personal de salud.

Así también, en la tabla 6, los resultados evidenciaron que existe una relación positiva de nivel moderado altamente significativa entre la dimensión enfocada en la evitación de las variables de estrategia de afrontamiento y la inteligencia emocional, es decir, mientras más se estimula el desarrollo de inteligencia emocional del profesional de salud de la Micro Red de San Ignacio, entonces también la estrategia de la evitación crece. Sin embargo, en cuanto al nivel de relación es moderado, esto quiere decir que dicho personal asistencial no eleva su inteligencia emocional para evitar los casos o situaciones que les demanda estrés porque de acuerdo a los resultados obtenidos más se enfocan en el problema que en la evitación. es decir, prefieren enfrentar el problema que evadirlo. Y esta manera de enfrentar evadiendo el problema no es lo más conveniente tal como lo sostiene (Camiloaga Vargas M, 2020) porque evadir el problema es emplear un pensamiento imaginario no productivo, que no tiene lógica porque el problema no desaparece huyendo y esto puede conducir a vicios por no aceptar la realidad. Hay otros investigadores tales como Virto et al. (2020), que revelaron la relación significativa entre la inteligencia emocional y el afrontamiento de evitación sosteniendo que esta relación podría ocasionar dificultades posteriores en el personal.

En síntesis, la investigación básica de la Micro Red de San Ignacio en Otuzco, ha comprobado científicamente la relación significativa y directa entre la inteligencia emocional y la estrategia de afrontamiento, si lo que se desea es lograr el nivel adecuado de las estrategias de afrontación del personal asistencial entonces debe mejorar el desarrollo de la inteligencia emocional de los trabajadores de salud o viceversa; pero, también se ha comprobado que según sea el caso de la situación problemática del contexto o el factor estresante, unas estrategias de afrontamiento predominan más que otras como es en el contexto del COVID.19, en esta realidad de la Micro Red de Salud de Otuzco, la dimensión que prevaleció fue la enfocada en la emoción sobre la estrategia enfocada en el problema. Sin embargo, la complejidad que resulta del tratar de mejorar el nivel de la inteligencia emocional condiciona a los altos gerentes a elaborar un Plan de Trabajo de capacitación de cómo mejorar tanto las escalas de las dimensiones de la

inteligencia emocional como los niveles de cada dimensión de las estrategias de afrontamiento. De modo que el equipo de profesionales asistenciales se sienta satisfecho y entusiasmado con su labor de tal modo que asuma el compromiso sumar a la misión institucional, dando lo mejor de sí en su desempeño profesional y social.

## VI. CONCLUSIONES

1. Existe una correlación altamente significativa entre la inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021 ( $p= 0.000$  - Índice de Spearman: 0.500).
2. El nivel de inteligencia emocional del personal asistencia frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio fue excelente en 46%; adecuado en un 38%, y bajo en un 16 %.
3. El Nivel de las estrategias de afrontamiento y sus dimensiones del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 62% tiene un nivel adecuado, enfocado en el problema; 64% adecuado, enfocado en la emoción y 16% inadecuado enfocado en la evitación.
4. Existe relación significativa entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en el problema del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021 ( $p= 0.005$  - Índice de Spearman: 0.389).
5. Existe una relación altamente significativa entre la inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento con enfoque en la emoción frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 20212021 ( $p= 0.001$  - Índice de Spearman: 0.451).
6. Existe una relación altamente significativa entre la inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento de evitación del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 202120212021 ( $p= 0.000$  - Índice de Spearman: 0.519).

## **VII. RECOMENDACIONES**

A los administradores y personal asistencial de la Micro Red de San Ignacio:

1. Se recomienda incorporar en el Plan Operativo Institucional realizar talleres de inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento, sobre todo en las dimensiones de la estrategia de afrontamiento enfocado en el problema y en la emoción y responder acertadamente en situaciones de estrés y miedo.
2. Recibir asistencia técnica personalizada en el control de emociones y estrategia de afrontamiento, de manera periódica en el marco de la COVID-19.
3. Implementar a través del responsable de Gestión del Talento Humano actividades de recreación y confraternidad a fin de reducir los bajos niveles de estrategias de afrontamiento con personal especialista.

A las universidades:

4. Promover la investigación científica proponiendo teorías respecto a las estrategias de afrontamiento en el sector salud y que tenga implicancias en la salud pública del país, en alumnos de posgrado.

## REFERENCIAS

- Asmad, M. R. P. (2018). estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del centro quirúrgico, hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo. 80.
- Camiloaga Vargas M. (2020). servicio de emergencia COVID-19 , Hospital Marino Molina Scippa de Comas , Lima- 2020 .
- Carballo Ortega B, S. C. M. (2020). el manejo del estrés laboral en la planta de hospitalización de pacientes covid-19, España.
- Chamaya C. (2020). “ Inteligencia emocional en enfermeros que laboran en un servicio de hospitalización COVID 19 del hospital nacional dos de mayo, Lima.
- Cruz, A., & Paola, D. (2007). Descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento. *Psychologia. Avances de La disciplina*, 1(2), 125–156..
- Encuesta Nacional de los Hogares aplicada por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2017). Recuperado de: <https://www.inegi.org.mx/investigacion/>
- Fernández-Berrocal, P., Ramos, N. & Extremera, N. (2004). Escala TMMS-24.
- Fernandez Berrocal, Pablo Extremera Pacheco, N. (2005). La inteligencia emocional y la educación de las emociones. *Revista Interuniversitaria de formación del profesorado*, 19(3), 63–93. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27411927005>
- Fernández Lopez V. (2020). Impacto psicológico del COVID-19 en el personal sanitario. <https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/trabajo-y-tiempo-libre/manifestaciones-psicologicas-en-sanitarios-por-el-covid-19>
- Gallegos, M., Zalaquett, C., Sánchez, S., Mazo-Zea, R., Ortiz-Torres, B., PenagosCorzo, J., Portillo, N., Fernández, I., Urzúa, A., Consoli, M., Polanco, F., Florez, A., y Miranda, R. (2020). Cómo afrontar la pandemia del coronavirus (COVID19) en las América. *Interamerican Journal of sychology*, 54(1). <https://doi.org/10.30849/ripijp.v54i1.1304>

Goleman D. (2015). Inteligencia emocional.

Herández Sampieri R. (2018). Metodología de la investigación. 6º Ed. Mexico: MacGrawHill

Huamán Baca A. (2018). Inteligencia emocional y estrés laboral en enfermeras del servicio gineco obstetricia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé-2018.

Huaman N. (2018). estresores laborales y estrategias de afrontamiento en los profesionales de enfermería del Hospital General de Jaén.

Instituto Nacional de Salud Mental (2017). Estudios epidemiológicos de Salud Mental. (2017). Recuperado de: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/estudios.html>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2018). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Recuperado de: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n210-2018-inei.pdf>

Intituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019). Recuperado de: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/63-de-cada-100-mujeres-de-15-a-49-anos-de-edad-fue-victima-de-violencia-familiar-alguna-vez-en-su-vida-porparte-del-esposo-o-companero-11940/>

Johnson M. (2020). Emociones , preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19 en Argentina emotions , concerns and reflections regarding the COVID-19 pandemic in Argentina. 2447–2456. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>

Lai, J. (2020). Factores asociados con los resultados de salud mental entre los trabajadores de la salud expuestos a la enfermedad por coronavirus 2019.

Llanos M, Weinberg, J. M. (2020). Tales of the pandemic. *Cutis*, 106(2), 6.



<https://doi.org/10.12788/cutis.0032>

- Lozano, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-Psiquiatría* [revista en Internet] 2020 [acceso 10 de junio de 2020]; 83(1): 51-56. *Revista Neuropsiquiátrica*, 83(1), 51–56. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-5972020000100051&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-5972020000100051&script=sci_arttext)
- Malo C. (2020). Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en trabajadores asistenciales de salud Viru durante COVID-19, 2020. In *Psikologi Perkembangan* (Issue October 2013).
- Manzini, J. (2000). Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *acta bioethica*, 6(2), 321–334. <https://doi.org/10.4067/s1726-569x2000000200010>
- Martín, S. (2016). Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. *enfermería en cardiología*, 58–59, 4. [https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58\\_59\\_02.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf)
- Monterrosa-castro, Á., Dávila-ruiz, R., Mejía-mantilla, A., Mercado-lara, M., & Flores-monterrosa, C. (2020). Estrés laboral , ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. 23(2), 195–213. <https://doi.org/10.29375/01237047.3890>
- Morán, C., Landero, R., & González, M. T. (2010). COPE-28: Un análisis psicométrico de la versión en Español del brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9(2), 543–552.
- Muñoz-fernández, S. I., Molina-valdespino, D., Ochoa-palacios, R., Sánchez-, O., & Esquivel-acevedo, J. A. (2020). psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19 Stress , emotional responses , risk factors , psychopathology pandemic. *Instituto Nacional de Pediatría*, 41(Supl 1), 127–137. <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=144352911&lang=es&site=ehost-live>

- Ministerio de Salud del Perú (2020). Plan de salud mental Perú, 2020 – 2021, en el contexto COVID-19. Recuperado: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
- OMS. (2019). Trastornos mentales. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- OMS. (2020). Trastornos mentales. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- OPS. (2020). Salud mental y COVID-19. 2020.
- Pimentel Zamudio M. (2020). Cómo desarrollar la inteligencia emocional frente al COVID-19. <https://www.altonivel.com.mx/opinion/inteligencia-emocional-estrategias-afrontar-covid-19/>
- Puigbó Júlia. (2018). Influencia de la inteligencia emocional percibida en el afrontamiento del estrés cotidiano. <http://eds.a.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=0&sid=1e3e2456-fb97-4f14-a7c4-8a61bbf40fa%40sessionmgr4007&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbGI2ZQ%3D%3D#AN=S113479371830112X&db=edselp>
- Román J. (2016). inteligencia emocional y calidad de vida en personal de salud de cuatro hospitales del sector público de Lima. 10(2).
- Sociedad Española de Psiquiatría. (2020). Cuidando la salud mental del personal sanitario. Sociedad Española de Psiquiatría, 3(2), 1–4.
- Valero, N., Velez, M., Duran, A., & Torres, M. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estres,miedo,ansiedad y depresion. Enfermeria Investiga. Investigacion, Vinculacion, Docencia y Gestion, 5(3), 63–70. file:///C:/Users/Maria Jose/OneDrive/Escritorio/913-110-2157-1-10-20200706.pdf

## ANEXOS 1

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Inteligencia Emocional</b>	Es la capacidad de percibir, entender, administrar y regular las emociones tanto propias como las de los demás (Goleman D., 2015)	Es la capacidad del personal asistencial que labora frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, de percibir, entender, administrar y regular las emociones tanto propias como las de los demás, el cual se expresa en percepción emocional, comprensión de las emociones y regulación de las emociones, el cual será medido con la Escala de Inteligencia Emocional TMMS-24.	Percepción emocional	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sentimientos.</li> <li>- Preocupación.</li> <li>- Tiempo a pensar.</li> <li>- Prestar atención.</li> <li>- Emoción afecta mis pensamientos.</li> <li>- Estado de ánimo.</li> <li>- Pensar en mis sentimientos.</li> <li>- Analizar mis sentimientos</li> </ul>	Ordinal  -Inteligencia emocional baja (24-76) -Inteligencia emocional adecuada (77-98) -Inteligencia emocional excelente (99-120)
			Comprensión de las emociones	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Claridad de sentimientos.</li> <li>- Definir emociones.</li> <li>- Saber lo que siento.</li> <li>- Conocer emociones</li> <li>-Darse cuenta de mis emociones.</li> <li>- Decir mis emociones.</li> <li>- Saber mis emociones</li> <li>- Entender emociones.</li> </ul>	
			Regulación de las emociones	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Optimismo.</li> <li>- Pensar en agradable.</li> <li>- El placer de la vida.</li> <li>- Pensar en positivo.</li> <li>- Calma.</li> <li>- Buen ánimo.</li> <li>- Energía y felicidad.</li> <li>- No renegar.</li> </ul>	
<b>Estrategias de afrontamiento</b>	El afrontamiento es el esfuerzo conductual y cognitivo que realiza la persona para solucionar sus problemas y así enfrentar el estrés.(Cruz, 2007)	Es el conjunto de actividades conductuales y cognitivas que se usan para hacer frente a sucesos estresores. Mediante el Inventario COPE.	Enfocados en el problema	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Afrontamiento activo</li> <li>-Planificación</li> <li>-Supresión de actividades distractoras</li> <li>-Refrenar el afrontamiento</li> <li>-Búsqueda de apoyo social</li> </ul>	Ordinal -inadecuada (0-10) -moderada (11-20) -adecuada (21-30)
			Enfocados en la emoción	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Búsqueda de apoyo social por razones emocionales</li> <li>-Reinterpretación positiva y crecimiento</li> <li>-Aceptación</li> <li>-Uso de la religión</li> <li>-Centrarse en las emociones</li> </ul>	
			Enfocados en la evitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Desganche mental</li> <li>-Humor</li> <li>-Negación</li> <li>-Desenganche conductual</li> <li>-Uso de sustancias</li> </ul>	

## ANEXO 2 -A

### UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO ESCUELA DE POSGRADO INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### ESCALA DE INTELIGENCIA EMOCIONAL "TMMS – 24"

Autor: Salovey y Mayer, adaptado y validado por (Fernández-Berrocal, P., Ramos, N. & Extremera, 2004)

---

#### Instrucciones:

Estimado Sr(a), lea detenidamente la pregunta y responda con la mayor sinceridad, marcando con una X la alternativa que considere adecuada para cada ítem, escoja tan solo una respuesta por cada pregunta. Los datos recopilados serán estrictamente confidenciales y servirán exclusivamente para el efecto determinado anteriormente.

#### Datos Generales:

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Edad: 20 a 25 ( ) 26 a 30 ( ) 31 a 34 ( ) 35 a 40 ( ) 40 a 45 ( )  
45 a más ( )

Grupo Ocupacional: Enfermera ( ) Obstetra ( ) Médico ( ) Técnico de Enfermería ( ) Otro ( )

Escala	Nada de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo
Valorización	1	2	3	4	5

Nº ítem	Ítems	Nada de acuerdo	Algo de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	PERCEPCION EMOCIONAL	Presto mucha atención a los Sentimientos				
2		Normalmente me preocupo mucho por lo que siento				
3		Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones				

4		Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo					
5		Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos					
6		Pienso en mi estado de ánimo Constantemente					
7		A menudo pienso en mis sentimientos					
8		Presto mucha atención a como me Siento					
9	COMPRESIÓN DE LAS EMOCIONES	Tengo claro mis sentimientos					
10		Frecuentemente puedo definir mis sentimientos					
11		Casi siempre se cómo me siento					
12		Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas					
13		A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes Situaciones					
14		Siempre puedo decir cómo me siento					
15		A veces puedo decir cuáles son mis emociones					
16		Puedo llegar a comprender mis sentimientos					
17	REGULACIÓN DE LAS EMOCIONES	Aunque me sienta triste tengo visión optimista					
18		Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables					
19		Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida					
20		Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal					
21		Si le doy muchas vueltas a las cosas trato de calmarme					
22		Me preocupo por tener un buen estado de ánimo					
23		Tengo mucha energía cuando me siento feliz					
24		Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo					

NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL	PUNTAJE
BAJA	24-76
ADECUADA	77-98
EXCELENTE	99-120

Fuente: (Chamaya C, 2020)

## ANEXO 2- B

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**CUESTIONARIO DE NIVEL DE AFRONTAMIENTO- COPE**

Autor: (Morán et al., 2010) validado por (Malo C., 2020)

**Instrucción:** A continuación, se encontrará con 30 preguntas; lea con detenimiento cada frase y responda marcando a cada casilla según la enumeración de la tabla que corresponda.

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

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

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

<b>Categorías/Niveles</b>	<b>Inadecuada</b>	<b>Moderada</b>	<b>Adecuada</b>
Estrategia de afrontamiento	0 – 30	31 – 60	61 – 90
Enfocados en el problema	0 – 10	11 – 20	21 – 30
Enfocados en la emoción	0 – 10	11 – 20	21 – 30
Enfocados en la evitación	0 – 10	11 – 20	21 – 30

## ANEXO 3

### MUESTRA

La muestra que se tomó fue la misma que la población, es decir se trabajó con población muestral y estuvo constituida por 50 personas asistenciales que laboran en la Micro Red San Ignacio, 2021, distribuidas de la siguiente manera:

IPRESS	VARONES		MUJERES		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
P.S SAN IGNACIO	5	10%	14	28%	19	38%
P.S. SINSICAP	5	10%	9	18%	14	28%
P.S. PARANDAY	4	8%	5	10%	9	18%
P.S. LA CUESTA	4	8%	4	8%	8	16%
TOTAL	18	36%	32	64%	50	100%



## **ANEXO 4**

### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

#### **VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – INTELIGENCIA EMOCIONAL**

##### **CONFIABILIDAD**

La fiabilidad de un test se refiere a la consistencia interna de sus preguntas, a la mayor o menor ausencia de errores de medida. Un test confiable significa que si lo aplicamos por más de una vez a un mismo elemento entonces obtendríamos iguales resultados.

##### **VALIDEZ**

La validez es el aspecto de la medición relacionado con la comprobación y el estudio del significado de las puntuaciones obtenidas del instrumento para obtener datos y nos permitan saber cuáles de las inferencias son válidas o no.

##### **MÉTODO UTILIZADO**

Entre los métodos aceptados para medir la fiabilidad está el de las dos mitades o Split-half, que consiste en hallar el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos mitades de cada factor (par e impar) de los elementos, y luego corregir los resultados según la fórmula de Spearman- Brown. Utilizando el método de las dos mitades y aplicada a 24 elementos con las mismas características de la población de estudio, el instrumento elaborado por el autor para medir el nivel de inteligencia emocional, se sometió a la prueba de confiabilidad, el resultado se presenta a continuación:

El reporte obtuvo un Coeficiente de dos mitades de Guttman = 0.883, y que al aplicar la Corrección de Spearman-Brow presentó los siguientes resultados:

- Instrumento utilizado (Longitud igual o desigual) = 0.933.

Según los resultados el instrumento presenta Confiabilidad Interna Altamente Significativa, con un Alfa de Cronbach = 0.983.

Para la validez del instrumento se realizó con la prueba de V de Aiken, si la V es mayor o igual a 0.80 posee una adecuada validez y si la V es menor o igual a 0.70 no tiene una adecuada validez. Los resultados obtenidos son igual a 1.

**Según los resultados, el instrumento presenta Confiabilidad y Validez Interna Altamente Significativa.**

**Reporte de salida.**

**Tabla Nº 01**

**Estadístico de consistencia interna del cuestionario – Análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach.**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,983	24

*Nota: Ordenador, SPSS 25*

En la Tabla Nº01, se observa el coeficiente de Alfa de Cronbach total, para medir el análisis de consistencia interna del cuestionario del nivel de inteligencia emocional con un nivel de confianza del 98.3% que está dentro del rango de aceptación del instrumento a medir.

**Tabla Nº02**

**Estadísticos de consistencia interna del cuestionario si se suprime un ítem.**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
IEP1	105.50	255.316	.775	.983
IEP2	105.35	250.661	.883	.982
IEP3	105.30	253.168	.916	.982
IEP4	105.15	259.503	.908	.981
IEP5	105.20	260.274	.877	.982
IEP6	105.40	259.411	.918	.981
IEP7	105.25	263.671	.876	.982
IEP8	105.20	258.168	.950	.981
IEP9	105.30	257.274	.924	.981
IEP10	105.25	259.145	.914	.981
IEP11	105.20	264.484	.846	.982
IEP12	105.25	268.829	.823	.982
IEP13	105.15	268.450	.851	.982
IEP14	104.95	273.418	.820	.982
IEP15	105.05	268.366	.887	.982
IEP16	104.95	272.050	.902	.982

IEP17	104.95	272.050	.902	.982
IEP18	104.95	277.313	.761	.983
IEP19	105.10	265.989	.878	.982
IEP20	105.10	265.989	.878	.982
IEP21	105.35	268.239	.772	.982
IEP22	105.20	266.168	.853	.982
IEP23	104.95	276.050	.665	.983
IEP24	105.20	266.168	.853	.982

*Nota: Ordenador, SPSS 25*

En la Tabla N°02, se observa el Alfa de Cronbach para cada uno de los Ítems, si un elemento es suprimido con la finalidad de mejorar el coeficiente total de 0.983 de la tabla N°01, pero en ninguno de los posibles casos se logra tal efecto, por lo que se decide continuar con el cuestionario y la totalidad de sus Ítems.

**Tabla N°03**

**Estadístico de consistencia interna del cuestionario, prueba de dos mitades**

	Valor	.979
	Parte 1	
	N de elementos	12 <sup>a</sup>
Alfa de Cronbach	Valor	.973
	Parte 2	
	N de elementos	12 <sup>b</sup>
	N total de elementos	24
Correlación entre formularios		.874
Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual	.933
	Longitud desigual	.933
Coeficiente de dos mitades de Guttman		.883

a. Los elementos son: IEP1, IEP2, IEP3, IEP4, IEP5, IEP6, IEP7, IEP8, IEP9, IEP10, IEP11, IEP12.

b. Los elementos son: IEP13, IEP14, IEP15, IEP16, IEP17, IEP18, IEP19, IEP20, IEP21, IEP22, IEP23, IEP24.

*Nota: Ordenador, SPSS 25*

En la Tabla N°03, se observa la prueba de mitades de la encuesta para medir el nivel de inteligencia emocional, mediante el Coeficiente de Spearman-Brown para longitudes iguales y desiguales es de 0.933 y el Coeficiente de dos mitades de

Guttman de 0.883, ambos superiores al mínimo establecido para pruebas de este tipo. En tal sentido se decide aprobar el Instrumento en cuestión.

Los resultados que se presentan en la tabla N°1, 2 y 3, nos permiten concluir que el cuestionario para medir el nivel de inteligencia emocional está bien elaborado por el autor, es altamente confiable para su uso.



Tabla N°4

Estadístico de validación del cuestionario por ítem, prueba de V de Aiken

Variables	Dimensiones	Variables de validación																																					
		Pertinencia					Relevancia					Objetividad					Claridad																						
		Ítems	Jueces				S n c V	Ítems	Jueces				S n c V	Ítems	Jueces				S n c V	Ítems	Jueces				S n c V														
			1	2	3	4			5	1	2	3			4	5	1	2			3	4	5	1		2	3	4	5										
Inteligencia emocional	Percepción emocional	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		3	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		4	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		5	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		6	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		7	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		8	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		9	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1
	Comprensión de las emociones	10	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
		11	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
		12	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
		13	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
		14	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
		15	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
		16	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	Regulación de las emociones	17	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1		
		18	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1		
		19	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1		
		20	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1		
		21	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1		
		22	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1		
		23	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1		
		24	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	5	5	2	1		

Nota: Ordenador, Excel 2019.

En la Tabla N°04, se observa la prueba de V de Aiken para validar el nivel de inteligencia emocional por ítem, siendo las V igual a 1 y mayor o igual a 0.80, por lo que, el cuestionario quedaría validado.

**Tabla N°5**

**Estadístico de validación del cuestionario por dimensiones y variable,  
prueba de V de Aiken**

<b>Inteligencia emocional</b>	<b>Pertinencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Objetividad</b>	<b>Claridad</b>	<b>Total</b>
Percepción emocional	1	1	1	1	<b>1</b>
Comprensión de las emociones	1	1	1	1	<b>1</b>
Regulación de las emociones	1	1	1	1	<b>1</b>
<b>Variable en general</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

*Nota: Ordenador, Excel 2019.*

En la Tabla N°05, se observa la prueba de V de Aiken para validar el nivel de inteligencia emocional y por sus dimensiones (Percepción emocional, Comprensión de las emociones y Regulación de las emociones), siendo las V igual a 1 y mayor o igual a 0.80, por lo que, el cuestionario posee una adecuada validez.

Los resultados que se presentan en la tabla N° 4 y 5, nos permiten concluir que la validez del cuestionario, de acuerdo a los expertos de juicios en la variable nivel de inteligencia emocional está bien elaborado por el autor, **ES ALTAMENTE VALIDO PARA SU USO.**

### Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
	.983	.986	24

Matriz de correlaciones entre elementos

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015	VAR00016	VAR00017	VAR00018	VAR00019	VAR00020	VAR00021	VAR00022	VAR00023	VAR00024
VAR00001	1.000	.925	.908	.760	.724	.687	.686	.813	.705	.645	.573	.642	.680	.563	.608	.643	.643	.410	.607	.607	.558	.679	.402	.679
VAR00002	.925	1.000	.952	.888	.858	.806	.800	.902	.803	.787	.731	.721	.802	.759	.780	.759	.759	.564	.655	.655	.592	.686	.442	.686
VAR00003	.908	.952	1.000	.908	.878	.829	.805	.926	.826	.801	.726	.767	.783	.685	.748	.773	.773	.537	.749	.749	.694	.790	.509	.790
VAR00004	.760	.888	.908	1.000	.972	.828	.812	.913	.818	.888	.841	.732	.724	.792	.818	.792	.792	.600	.766	.766	.609	.693	.471	.693
VAR00005	.724	.858	.878	.972	1.000	.845	.775	.882	.784	.854	.807	.688	.688	.767	.789	.767	.767	.570	.737	.737	.636	.657	.447	.657
VAR00006	.687	.806	.829	.828	.845	1.000	.852	.905	.895	.864	.830	.778	.812	.798	.867	.798	.798	.742	.791	.791	.763	.754	.582	.754
VAR00007	.686	.800	.805	.812	.775	.852	1.000	.909	.924	.807	.809	.740	.748	.851	.775	.730	.730	.775	.726	.726	.591	.712	.487	.712
VAR00008	.813	.902	.926	.913	.882	.905	.909	1.000	.951	.854	.807	.769	.770	.767	.789	.767	.767	.706	.811	.811	.710	.804	.554	.804
VAR00009	.705	.803	.826	.818	.784	.895	.924	.951	1.000	.808	.769	.727	.743	.786	.778	.786	.786	.873	.859	.859	.727	.837	.685	.837
VAR00010	.645	.787	.801	.888	.854	.864	.807	.854	.808	1.000	.977	.889	.899	.851	.932	.851	.851	.678	.784	.784	.664	.696	.532	.696
VAR00011	.573	.731	.726	.841	.807	.830	.809	.807	.769	.977	1.000	.880	.881	.877	.902	.756	.756	.652	.672	.672	.558	.584	.390	.584
VAR00012	.642	.721	.767	.732	.688	.778	.740	.769	.727	.889	.880	1.000	.899	.731	.815	.731	.731	.559	.667	.667	.609	.655	.439	.655
VAR00013	.680	.802	.783	.724	.688	.812	.748	.770	.743	.899	.881	.899	1.000	.798	.895	.798	.798	.641	.643	.643	.636	.652	.503	.652
VAR00014	.563	.759	.685	.792	.767	.798	.851	.767	.786	.851	.877	.731	.798	1.000	.888	.808	.808	.784	.621	.621	.480	.557	.423	.557
VAR00015	.608	.780	.748	.818	.789	.867	.775	.789	.778	.932	.902	.815	.895	.888	1.000	.888	.888	.742	.742	.742	.680	.665	.582	.665
VAR00016	.643	.759	.773	.792	.767	.798	.730	.767	.786	.851	.756	.731	.798	.808	.888	1.000	1.000	.784	.891	.891	.747	.822	.808	.822
VAR00017	.643	.759	.773	.792	.767	.798	.730	.767	.786	.851	.756	.731	.798	.808	.888	1.000	1.000	.784	.891	.891	.747	.822	.808	.822
VAR00018	.410	.564	.537	.600	.570	.742	.775	.706	.873	.678	.652	.559	.641	.784	.742	.784	.784	1.000	.792	.792	.612	.710	.784	.710
VAR00019	.607	.655	.749	.766	.737	.791	.726	.811	.859	.784	.672	.667	.643	.621	.742	.891	.891	.792	1.000	1.000	.824	.916	.891	.916
VAR00020	.607	.655	.749	.766	.737	.791	.726	.811	.859	.784	.672	.667	.643	.621	.742	.891	.891	.792	1.000	1.000	.824	.916	.891	.916
VAR00021	.558	.592	.694	.609	.636	.763	.591	.710	.727	.664	.558	.609	.636	.480	.680	.747	.747	.612	.824	.824	1.000	.883	.747	.883
VAR00022	.679	.686	.790	.693	.657	.754	.712	.804	.837	.696	.584	.655	.652	.557	.665	.822	.822	.710	.916	.916	.883	1.000	.822	1.000
VAR00023	.402	.442	.509	.471	.447	.582	.487	.554	.685	.532	.390	.439	.503	.423	.582	.808	.808	.784	.891	.891	.747	.822	1.000	.822
VAR00024	.679	.686	.790	.693	.657	.754	.712	.804	.837	.696	.584	.655	.652	.557	.665	.822	.822	.710	.916	.916	.883	1.000	.822	1.000

### Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
109.7500	287.882	16.96707	24



## **VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO**

### **CONFIABILIDAD**

La fiabilidad de un test se refiere a la consistencia interna de sus preguntas, a la mayor o menor ausencia de errores de medida. Un test confiable significa que si lo aplicamos por más de una vez a un mismo elemento entonces obtendríamos iguales resultados.

### **VALIDEZ**

La validez es el aspecto de la medición relacionado con la comprobación y el estudio del significado de las puntuaciones obtenidas del instrumento para obtener datos y nos permitan saber cuáles de las inferencias son válidas o no.

### **MÉTODO UTILIZADO**

Entre los métodos aceptados para medir la fiabilidad está el de las dos mitades o Split-half, que consiste en hallar el coeficiente de correlación de Pearson entre las dos mitades de cada factor (par e impar) de los elementos, y luego corregir los resultados según la fórmula de Spearman- Brown. Utilizando el método de las dos mitades y aplicada a 30 elementos con las mismas características de la población de estudio, el instrumento elaborado por el autor para medir el nivel de estrategias de afrontamiento, se sometió a la prueba de confiabilidad, el resultado se presenta a continuación:

El reporte obtuvo un Coeficiente de dos mitades de Guttman = 0.981, y que al aplicar la Corrección de Spearman-Brow presentó los siguientes resultados:

- Instrumento utilizado (Longitud igual o desigual) = 0.983.

Según los resultados el instrumento presenta Confiabilidad Interna Altamente Significativa, con un Alfa de Cronbach = 0.983.

Para la validez del instrumento se realizó con la prueba de V de Aiken, si la V es mayor o igual a 0.80 posee una adecuada validez y si la V es menor o igual a 0.70 no tiene una adecuada validez. Los resultados obtenidos son igual a 1.

**Según los resultados, el instrumento presenta Confiabilidad y Validez Interna Altamente Significativa.**

**Reporte de salida.**

**Tabla N° 01**

**Estadístico de consistencia interna del cuestionario – Análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach.**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,983	30

*Nota: Ordenador, SPSS 25*

En la Tabla N°01, se observa el coeficiente de Alfa de Cronbach total, para medir el análisis de consistencia interna del cuestionario del nivel de estrategias de afrontamiento con un nivel de confianza del 98.3% que está dentro del rango de aceptación del instrumento a medir.

**Tabla N°02**

**Estadísticos de consistencia interna del cuestionario si se suprime un ítem.**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
EAP1	67,80	477,958	,850	,982
EAP2	67,75	486,513	,841	,982
EAP3	67,75	476,092	,883	,982
EAP4	67,70	483,274	,922	,982
EAP5	67,60	500,147	,605	,983
EAP6	67,80	484,168	,796	,982
EAP7	67,75	474,408	,922	,982
EAP8	67,70	496,116	,513	,983
EAP9	67,50	499,316	,759	,983
EAP10	67,65	486,450	,898	,982
EAP11	67,70	490,537	,714	,983
EAP12	67,95	468,155	,870	,982
EAP13	67,55	484,050	,820	,982
EAP14	67,80	479,116	,927	,982
EAP15	67,60	482,884	,918	,982
EAP16	67,60	488,674	,824	,982
EAP17	67,80	470,063	,901	,982
EAP18	67,70	480,958	,807	,982
EAP19	67,50	501,105	,679	,983
EAP20	67,75	475,461	,898	,982

EAP21	67,90	479,358	,845	,982
EAP22	67,70	474,642	,908	,982
EAP23	67,80	481,011	,824	,982
EAP24	67,65	490,239	,662	,983
EAP25	67,75	476,408	,876	,982
EAP26	67,75	479,566	,848	,982
EAP27	67,90	476,621	,724	,983
EAP28	67,70	494,537	,600	,983
EAP29	67,65	483,924	,776	,982
EAP30	67,70	477,063	,900	,982

*Nota: Ordenador, SPSS 25*

En la Tabla N°02, se observa el Alfa de Cronbach para cada uno de los Ítems, si un elemento es suprimido con la finalidad de mejorar el coeficiente total de 0.983 de la tabla N°01, pero en ninguno de los posibles casos se logra tal efecto, por lo que se decide continuar con el cuestionario y la totalidad de sus Ítems.

**Tabla N°03**

**Estadístico de consistencia interna del cuestionario, prueba de dos mitades**

Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	.967
		N de elementos	15 <sup>a</sup>
	Parte 2	Valor	.966
		N de elementos	15 <sup>b</sup>
		N total de elementos	30
Correlación entre formularios			.966
Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		.983
	Longitud desigual		.983
Coeficiente de dos mitades de Guttman			.981

a. Los elementos son: EAP1, EAP2, EAP3, EAP4, EAP5, EAP6, EAP7, EAP8, EAP9, EAP10, EAP11, EAP12, EAP13, EAP14, EAP15.

b. Los elementos son: EAP16, EAP17, EAP18, EAP19, EAP20, EAP21, EAP22, EAP23, EAP24, EAP25, EAP26, EAP27, EAP28, EAP29, EAP30.

*Nota: Ordenador, SPSS 25*

En la Tabla N°03, se observa la prueba de mitades de la encuesta para medir el nivel de estrategias de afrontamiento, mediante el Coeficiente de Spearman-Brown para longitudes iguales y desiguales es de 0.983 y el Coeficiente de dos mitades de Guttman de 0.981, ambos superiores al mínimo establecido para pruebas de este tipo. En tal sentido se decide aprobar el Instrumento en cuestión.

Los resultados que se presentan en la tabla N°1, 2 y 3, nos permiten concluir que el cuestionario para medir el nivel de estrategias de afrontamiento está bien elaborado por el autor, **ES ALTAMENTE CONFIABLE PARA SU USO.**

### MUESTRA PILOTO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO - COPE

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30
1	0	1	0	1	2	1	0	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	2	0	0	0	2	1	0
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3
5	1	1	2	2	3	1	2	3	2	2	3	0	3	2	2	2	2	3	3	1	2	2	0	1	2	2	0	1	2	2
6	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3
7	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2
8	0	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	0	3	2	2	3	0	2	2	2	2	2	1	1	2	0	0	0	0	2
9	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
10	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
13	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	2
14	2	2	0	1	2	2	0	0	2	2	1	0	2	1	2	2	0	0	2	2	1	0	2	0	0	2	0	2	3	2
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
17	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	0
18	1	1	2	1	2	0	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	0	0	2	1	2	2	1	2	2	1	1
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3

Tabla N°4

Estadístico de validación del cuestionario por ítem, prueba de V de Aiken

Variables	Dimensiones	Variables de validación																																								
		Pertinencia					Relevancia					Objetividad					Claridad																									
		Ítems	Jueces					S	n	c	V	Jueces					S	n	c	V	Jueces					S	n	c	V													
			1	2	3	4	5					1	2	3	4	5					1	2	3	4	5					1	2	3	4	5								
Estrategias de Afrontamiento	Enfocados en el Problema	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		2	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		3	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		4	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		5	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		6	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		7	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		8	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		9	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
		10	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1
	11	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	12	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	13	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	14	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	15	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	16	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	17	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	18	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	19	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	20	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	21	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	22	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	23	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	24	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	25	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	26	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	27	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	28	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	29	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	
	30	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	1	1	1	5	5	2	1	

Nota: Ordenador, Excel 2019.

En la Tabla N°04, se observa la prueba de V de Aiken para validar el nivel de estrategias de afrontamiento por ítem, siendo las V igual a 1 y mayor o igual a 0.80, por lo que, el cuestionario quedaría validado.

**Tabla N°5**

**Estadístico de validación del cuestionario por dimensiones y variable,  
prueba de V de Aiken**

<b>Estrategias de afrontamiento</b>	<b>Pertinencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Objetividad</b>	<b>Claridad</b>	<b>Total</b>
Enfocados en el problema	1	1	1	1	<b>1</b>
Enfocados en la emoción	1	1	1	1	<b>1</b>
Enfocados en la evitación	1	1	1	1	<b>1</b>
<b>Variable en general</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

*Nota: Ordenador, Excel 2019.*

En la Tabla N°05, se observa la prueba de V de Aiken para validar el nivel de estrategias de afrontamiento y por sus dimensiones (Enfocados en el Problema, Enfocados en la Emoción y Enfocados en la Evitación), siendo las V igual a 1 y mayor o igual a 0.80, por lo que, el cuestionario posee una adecuada validez.

Los resultados que se presentan en la tabla N° 4 y 5, nos permiten concluir que la validez del cuestionario, de acuerdo a los expertos de juicios en la variable nivel de estrategias de afrontamiento está bien elaborado por el autor, **ES ALTAMENTE VALIDO PARA SU USO.**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.983	.984	30

Matriz de correlaciones entre elementos

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015	VAR00016	VAR00017	VAR00018	VAR00019	VAR00020	VAR00021	VAR00022	VAR00023	VAR00024	VAR00025	VAR00026	VAR00027	VAR00028	VAR00029	VAR00030
VAR00001	1.000	.741	.626	.715	.576	.723	.676	.251	.632	.753	.397	.845	.610	.780	.860	.663	.787	.588	.531	.826	.692	.658	.841	.643	.626	.976	.769	.778	.878	.744
VAR00002	.741	1.000	.713	.881	.467	.830	.713	.368	.733	.923	.638	.703	.739	.757	.819	.805	.649	.525	.476	.905	.738	.688	.917	.491	.650	.685	.541	.477	.740	.858
VAR00003	.626	.713	1.000	.810	.532	.589	.950	.636	.670	.785	.685	.831	.747	.813	.760	.693	.899	.873	.570	.703	.728	.977	.660	.613	.950	.636	.712	.433	.521	.770
VAR00004	.715	.881	.810	1.000	.519	.800	.873	.559	.780	.876	.841	.739	.838	.871	.851	.840	.793	.757	.653	.873	.849	.844	.754	.602	.810	.721	.578	.442	.702	.888
VAR00005	.576	.467	.532	.519	1.000	.454	.532	.383	.520	.623	.412	.493	.441	.550	.522	.338	.654	.515	.690	.447	.410	.490	.518	.434	.447	.649	.401	.519	.685	.515
VAR00006	.723	.830	.589	.800	.454	1.000	.645	.347	.595	.843	.658	.623	.748	.746	.823	.819	.583	.483	.481	.925	.775	.625	.822	.458	.589	.679	.483	.445	.738	.834
VAR00007	.676	.713	.950	.873	.532	.645	1.000	.694	.670	.785	.747	.831	.804	.869	.822	.760	.899	.925	.670	.752	.780	.977	.660	.613	.950	.688	.712	.433	.575	.821
VAR00008	.251	.368	.636	.559	.383	.347	.694	1.000	.253	.495	.633	.399	.508	.545	.426	.543	.478	.703	.489	.344	.423	.610	.264	.354	.577	.301	.292	.041	.141	.399
VAR00009	.632	.733	.670	.780	.520	.595	.670	.253	1.000	.629	.653	.733	.522	.708	.631	.550	.731	.537	.596	.670	.558	.709	.667	.654	.670	.601	.618	.653	.614	.642
VAR00010	.753	.923	.785	.876	.623	.843	.785	.495	.629	1.000	.704	.680	.864	.843	.879	.864	.720	.650	.629	.921	.834	.752	.867	.459	.718	.756	.501	.447	.802	.933
VAR00011	.397	.638	.685	.841	.412	.658	.747	.633	.653	.704	1.000	.429	.838	.800	.694	.755	.570	.691	.653	.685	.718	.719	.419	.382	.685	.457	.262	.124	.427	.757
VAR00012	.845	.703	.831	.739	.493	.623	.831	.399	.733	.680	.429	1.000	.520	.762	.718	.614	.921	.693	.486	.709	.625	.861	.804	.819	.831	.790	.881	.791	.679	.693
VAR00013	.610	.739	.747	.838	.441	.748	.804	.508	.522	.864	.838	.520	1.000	.878	.897	.897	.636	.749	.638	.862	.869	.769	.582	.288	.747	.666	.362	.182	.630	.929
VAR00014	.780	.757	.813	.871	.550	.746	.869	.545	.708	.843	.800	.762	.878	1.000	.893	.895	.782	.775	.708	.869	.834	.848	.703	.655	.813	.797	.578	.516	.676	.892
VAR00015	.860	.819	.760	.851	.522	.823	.822	.426	.631	.879	.694	.718	.897	.893	1.000	.836	.753	.765	.631	.946	.881	.788	.775	.462	.760	.866	.658	.459	.773	.894
VAR00016	.663	.805	.693	.840	.338	.819	.760	.543	.550	.864	.755	.614	.897	.895	.836	1.000	.581	.621	.550	.894	.817	.723	.699	.424	.693	.659	.376	.328	.619	.902
VAR00017	.787	.649	.899	.793	.654	.583	.899	.478	.731	.720	.921	.636	.782	.753	.581	1.000	.835	.642	.680	.698	.924	.690	.717	.899	.808	.821	.681	.721	.744	
VAR00018	.588	.525	.873	.757	.515	.483	.925	.703	.537	.650	.691	.693	.749	.775	.765	.621	.835	1.000	.642	.615	.752	.899	.455	.495	.873	.648	.650	.298	.465	.677
VAR00019	.531	.476	.570	.653	.690	.481	.670	.489	.596	.629	.653	.486	.638	.708	.631	.550	.642	.642	1.000	.570	.558	.610	.453	.421	.570	.601	.366	.400	.614	.642
VAR00020	.826	.905	.703	.873	.447	.925	.752	.344	.670	.921	.685	.709	.862	.869	.946	.894	.680	.615	.570	1.000	.883	.731	.871	.497	.703	.793	.587	.496	.793	.925
VAR00021	.692	.738	.728	.849	.410	.775	.780	.423	.558	.834	.718	.625	.869	.834	.881	.817	.698	.752	.558	.883	1.000	.766	.675	.471	.728	.713	.545	.324	.668	.860
VAR00022	.658	.688	.977	.844	.490	.625	.977	.610	.709	.752	.719	.861	.769	.848	.788	.723	.924	.899	.610	.731	.766	1.000	.641	.642	.977	.667	.741	.470	.549	.796
VAR00023	.841	.917	.660	.754	.518	.822	.660	.264	.667	.867	.419	.804	.582	.703	.775	.699	.690	.455	.453	.871	.675	.641	1.000	.617	.607	.751	.677	.687	.811	.785
VAR00024	.643	.491	.613	.602	.434	.458	.613	.354	.654	.459	.382	.819	.268	.655	.462	.424	.717	.495	.421	.497	.471	.642	.617	1.000	.613	.585	.720	.748	.431	.435
VAR00025	.626	.650	.950	.810	.447	.589	.950	.577	.670	.718	.685	.831	.747	.813	.760	.693	.899	.873	.570	.703	.728	.977	.607	.613	1.000	.636	.754	.496	.521	.770
VAR00026	.976	.685	.636	.721	.649	.679	.688	.301	.601	.756	.457	.790	.666	.797	.866	.659	.808	.648	.601	.793	.713	.667	.751	.585	.636	1.000	.706	.721	.892	.756
VAR00027	.769	.541	.712	.578	.401	.483	.712	.292	.618	.501	.262	.881	.362	.578	.658	.376	.821	.650	.366	.587	.545	.741	.677	.720	.754	.706	1.000	.737	.539	.476
VAR00028	.778	.477	.433	.442	.519	.445	.433	.041	.653	.447	.124	.791	.182	.516	.459	.328	.681	.298	.400	.496	.324	.470	.687	.748	.496	.721	.737	1.000	.702	.429
VAR00029	.878	.740	.521	.702	.685	.738	.575	.141	.614	.802	.427	.679	.630	.676	.773	.619	.721	.465	.614	.793	.668	.549	.811	.431	.521	.892	.539	.702	1.000	.804
VAR00030	.744	.858	.770	.888	.515	.834	.821	.399	.642	.933	.757	.693	.929	.892	.894	.902	.744	.677	.642	.925	.860	.796	.785	.435	.770	.756	.476	.429	.804	1.000

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
70.0500	516.892	22.73526	30



# JUEZ 1

ANEXO 5:

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS  
EXPERTO N° 1.

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento de recolección de datos que hace parte de la investigación inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2020. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Maria Natalia Sanchez Navarro
2. Formación académica: Magister
3. Áreas de experiencia profesional: Asistencial y administrativa - Oncología
4. Tiempo: 9 cargo actual: Docente
5. Institución: Mosvelo - Arequipa - Arequipa
6. Objetivo de la investigación: Declarar la situación, cubrir la inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALORES	DIMENSIÓN	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN					Observaciones o recomendaciones
			Repetición	Permanencia	Relevancia	Claridad		
Einfocados en el problema		1. Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer	✓	✓	✓	✓		
		2. Conozco mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello	✓	✓	✓	✓		
		3. Elabore un plan de acción	✓	✓	✓	✓		
		4. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer	✓	✓	✓	✓		
		5. Me centro en hacer frente a este problema y a su momento más difícil en un punto de tiempo	✓	✓	✓	✓		
		6. Me aseguro de no distraerme las cosas por actuar precipitadamente	✓	✓	✓	✓		
		7. Intento entenderme mejor que otras interacciones con mis esfuerzos por hacer frente a ello	✓	✓	✓	✓		
		8. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hacen	✓	✓	✓	✓		
		9. Lanzo a cabo una acción directa en el momento	✓	✓	✓	✓		
		10. Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo	✓	✓	✓	✓		
		11. Intento desahucarme como persona como resultado de la experiencia	✓	✓	✓	✓		
		12. Me aferro y digo que mis emociones afloran	✓	✓	✓	✓		
Einfocados en la emoción		13. Busco la ayuda de Dios	✓	✓	✓	✓		
		14. Acepto que esto ha pasado y que puede cambiar	✓	✓	✓	✓		
		15. Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares	✓	✓	✓	✓		
		16. Intento sentir de manera diferente para hacerlo parecer más positivo	✓	✓	✓	✓		
		17. Quiero mostrar mi estado emocional y sentirme por expresar con palabras	✓	✓	✓	✓		
		18. Intento encontrar alivio en la religión	✓	✓	✓	✓		
		19. Hablo con alguien de cómo me siento	✓	✓	✓	✓		
		20. Aprendo a vivir con ello	✓	✓	✓	✓		
		21. Me concentro en el trabajo y en otras actividades sustitutas para apartar todos de mi mente	✓	✓	✓	✓		
		22. Me digo a mí mismo "esto no es real"	✓	✓	✓	✓		
		23. Me río de la situación	✓	✓	✓	✓		
		24. Acepto que no puedo hacerle frente y algo de alivio	✓	✓	✓	✓		

VALORES	DIMENSIÓN	ÍTEM	Repetición	Permanencia	Relevancia	Claridad	Observaciones o recomendaciones
Percepción emocional		25. Sueño despierto con cosas diferentes a mí	✓	✓	✓	✓	
		26. Bebo alcohol o fumo drogas para sentirme mejor	✓	✓	✓	✓	
		27. Hago bromas de la situación	✓	✓	✓	✓	
		28. Recuerdo la cantidad de esfuerzos que hago en marcha para resolverlo	✓	✓	✓	✓	
		29. Uso alcohol o drogas para ayudarme a lidiarlo	✓	✓	✓	✓	
		30. Actúo como si nunca hubiera sucedido	✓	✓	✓	✓	
		31. Pido mucha atención a los sentimientos	✓	✓	✓	✓	
		32. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	✓	✓	✓	✓	
		33. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	✓	✓	✓	✓	
		34. Pienso que necesito la atención de otros en mis emociones y estado de ánimo	✓	✓	✓	✓	
		35. Digo que mis sentimientos afectan a mis pensamientos	✓	✓	✓	✓	
		36. Pienso en mi estado de ánimo constantemente	✓	✓	✓	✓	
Comprensión de las emociones		37. A menudo pienso en mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	
		38. Puedo hacer alusión a cómo me siento	✓	✓	✓	✓	
		39. Tengo claro mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	
		40. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	
		41. Casi siempre sé cómo me siento	✓	✓	✓	✓	
		42. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	✓	✓	✓	✓	
		43. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	✓	✓	✓	✓	
		44. Siempre puedo decir cómo me siento	✓	✓	✓	✓	
		45. A veces puedo decir cuáles son mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	
		46. Puedo lograr a comprender mis sentimientos	✓	✓	✓	✓	
		47. Aunque me siento triste tengo vision optimistas	✓	✓	✓	✓	
	Regulación de las emociones		48. Aunque me siento mal procuro pensar en cosas positivas	✓	✓	✓	✓
		49. Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida	✓	✓	✓	✓	
		50. Intento sentir pensamientos positivos aunque me siento mal	✓	✓	✓	✓	
		51. Si te doy muchas vueltas a las cosas trato de calmarme	✓	✓	✓	✓	
		52. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo	✓	✓	✓	✓	

53. Tengo mucha energía cuando me siento triste	✓	✓	✓	✓
54. Cambio mis emociones cuando cambio mi estado de ánimo	✓	✓	✓	✓

Completado por: ANEXOS/2020/ el mplear | 1 | 16/06/21 | 1 | 0  
Fecha: 2021-05-20 09:21

ANEXOS/2020/ el mplear | 1 | 16/06/21 | 1 | 0  
Fecha: 2021-05-20 09:21

# JUEZ 2

ANEXO 5:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS  
EXPERTO N° 2

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento de recolección de datos que hace parte de la investigación Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2020. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: María Dora Acosta Alfaro

2. Formación académica: Magister Social Publico

3. Áreas de experiencia profesional: Académica - Gerencial

4. Tiempo: 9 cargo actual: Jefa S.S. Atención

5. Institución: C.S. Amoyang

6. Objetivo de la investigación: Definir la relación entre la inteligencia emocional y el comportamiento de las personas asistencial frente a covid-19

7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEM	ESCALA DE EVALUACIÓN						Observaciones y recomendaciones
			Aprobado		Pobre		Claridad		
			S	NO	S	NO	S	NO	
Estructura en el problema		1. Intento conseguir consejo de alguien antes de hacer	X		X		X		
		2. Concuerdo mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello	X		X		X		
		3. Elaboro un plan de acción	X		X		X		
		4. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer	X		X		X		
		5. Me centro en hacer cosas a todo problema y si es necesario más cosas para un poco de alivio	X		X		X		
		6. Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente	X		X		X		
		7. Intento firmemente evitar que otros interfieran con mis esfuerzos por hacer frente a esto	X		X		X		
		8. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares por consejo	X		X		X		
		9. Llevo a cabo una acción directa en todo el problema	X		X		X		
		10. Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo	X		X		X		
Enfocados en la emoción		11. Intento desahogarme como persona como resultado de la experiencia	X		X		X		
		12. Me alivio y dego que mis emociones afloran	X		X		X		
		13. Busco la ayuda de Dios	X		X		X		
		14. Acepto que esto ha pasado y que puedo cambiar	X		X		X		
		15. Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares	X		X		X		
		16. Intento verlo de manera diferente para hacer sentir más positivo	X		X		X		
		17. Siento mucho malestar emocional y necesito por encontrar un momento	X		X		X		
		18. Intento encontrar alivio en la religión	X		X		X		
		19. Hablo con alguien de cómo me siento	X		X		X		
		20. Aprendo a vivir con ello	X		X		X		
Enfocados en la evaluación		21. Me concentro en el trabajo y en otras actividades rutinarias para apartar cosas de mi mente	X		X		X		
		22. Me digo a mí mismo "esto no es real"	X		X		X		
		23. Me río de la situación	X		X		X		
		24. Admito que no puedo hacerle frente y dego de presentarlo	X		X		X		

Versión N° 02 INTELIGENCIA EMOCIONAL						
Percepción emocional	25. Siento despierto con cosas diferente a ella	X	X	X	X	
	26. Siento alcohol o tomo drogas para pensar menos en esto	X	X	X	X	
	27. Hago bromas de la situación	X	X	X	X	
	28. Realizo la cantidad de esfuerzos que pongo en marcha para resolver problema	X	X	X	X	
	29. Uso alcohol o drogas para ayudarme a superarlo	X	X	X	X	
	30. Activo como si nunca hubiera sucedido	X	X	X	X	
	31. Pido mucha atención a los sentimientos	X	X	X	X	
	32. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	X	X	X	X	
	33. Normalmente desigo tiempo a pensar en mis emociones	X	X	X	X	
	34. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo	X	X	X	X	
Comprensión de las emociones	35. Dejo que mis sentimientos afecten a mi pensamiento	X	X	X	X	
	36. Pienso en mi estado de ánimo constantemente	X	X	X	X	
	37. A menudo pienso en mis sentimientos	X	X	X	X	
	38. Pienso mucha atención a cómo me siento	X	X	X	X	
	39. Tengo claro mis sentimientos	X	X	X	X	
	40. Frecuentemente puedo decir mis sentimientos	X	X	X	X	
	41. Casi siempre se cómo me siento	X	X	X	X	
	42. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	X	X	X	X	
	43. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en otros	X	X	X	X	
	44. Siempre puedo decir cómo me siento	X	X	X	X	
Regulación de las emociones	45. A veces puedo decir cuáles son mis emociones	X	X	X	X	
	46. Puedo llegar a comprender mis sentimientos	X	X	X	X	
	47. Aunque me sienta triste tengo vista optimista	X	X	X	X	
	48. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas positivas	X	X	X	X	
	49. Cuando estoy triste, pienso en todos los aspectos de la vida	X	X	X	X	
	50. Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal	X	X	X	X	
	51. Si le doy muchas vueltas a las cosas trato de calmarme	X	X	X	X	
	52. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo	X	X	X	X	

53. Tengo mucha energía cuando me siento feliz	X	X	X	X	
54. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo	X	X	X	X	

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) regular ( ) b) buena ( ) c) muy buena (X)  
Fecha: 01/03/2021

REGIÓN LA LÍBERIA  
LÍBERIA DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
Mg. María Dora Acosta Alfaro  
RUC: 980123456789  
Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
DNI N° 1.7.98.5.10.3

ANEXO 5:

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS**  
EXPERTO N° 03

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento de recolección de datos que hace parte de la investigación Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2020. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Barbara N. Rivas - Pineda, INE-045

2. Formación académica: Psicología - UNALU

3. Áreas de experiencia profesional: Atención de enfermos - Salud

4. Tiempo: 3 años actual: Veinte y ocho

5. Institución: Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica

6. Objetivo de la investigación: Analizar la inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente al COVID-19

7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

**MATRIZ DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

DIMENSION	ITEMS	CATEGORIAS DE EVALUACION						Observaciones por comentarios
		Relevancia	Fiabilidad	Validez	Claridad	Objetividad	Confiabilidad	
Evaluación del problema	1. Interés en conseguir consejo de alguien sobre qué hacer	X	X	X	X	X		
	2. Conozco mis valores en hacer algo acerca de ello	X	X	X	X	X		
	3. Elabore un plan de acción	X	X	X	X	X		
	4. Tengo planes para una estrategia sobre qué hacer	X	X	X	X	X		
	5. Me cuesta en hacer frente a este problema y es necesario algo más	X	X	X	X	X		
	6. Me asegura de no empeorar las cosas al actuar emocionalmente	X	X	X	X	X		
	7. Intento entender mejor que otros interfiere con mis valores por hacer frente a ello	X	X	X	X	X		
	8. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hacen	X	X	X	X	X		
	9. Llevo a cabo una acción directa en todo el problema	X	X	X	X	X		
	10. Me obligo a superar el momento adecuado para hacer algo	X	X	X	X	X		
Evaluación de la emoción	11. Intento desahogarme como persona como resultado de la experiencia	X	X	X	X	X		
	12. Me siento y digo que mis emociones influyen	X	X	X	X	X		
	13. Busco la ayuda de Dios	X	X	X	X	X		
	14. Alguien que vivió lo pasado y me ayuda a sentir	X	X	X	X	X		
	15. Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares	X	X	X	X	X		
	16. Intento sentir de manera diferente para hacer sentir más positivo	X	X	X	X	X		
	17. Intento mucho mantener emocionalmente por expresar mis emociones	X	X	X	X	X		
	18. Intento encontrar apoyo en la religión	X	X	X	X	X		
	19. Hablo con alguien de cómo me siento	X	X	X	X	X		
	20. Aprendo a vivir con ello	X	X	X	X	X		
Evaluación de la evaluación	21. Me comprometo en el trabajo y en otras actividades académicas para superar el estrés en mi vida	X	X	X	X	X		
	22. Me digo a mí mismo "esto no es real"	X	X	X	X	X		
	23. Me río de la situación	X	X	X	X	X		
	24. Admito que no puedo hacer frente y digo mi problema	X	X	X	X	X		

**VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS**  
EXPERTO N° 01: INTELIGENCIA EMOCIONAL

Percepción emocional	25. Sueño despierto con cosas dándole a esta	X	X	X	X	
	26. Me siento o tengo cosas para pensar acerca de ello	X	X	X	X	
	27. Hago bromas de la situación	X	X	X	X	
	28. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver problema	X	X	X	X	
	29. Uso alcohol o drogas para ayudarme a superar	X	X	X	X	
	30. Actúo como si nunca hubiera sucedido	X	X	X	X	
	31. Pienso mucha atención a los sentimientos	X	X	X	X	
	32. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	X	X	X	X	
	33. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	X	X	X	X	
	34. Pienso que necesito la ayuda de otros para lidiar con mis emociones y estado de ánimo	X	X	X	X	
Comprensión de las emociones	35. Digo que mis sentimientos afectan a mis pensamientos	X	X	X	X	
	36. Pienso en mi estado de ánimo constantemente	X	X	X	X	
	37. A menudo pienso en mis sentimientos	X	X	X	X	
	38. Pienso mucho atención a cómo me siento	X	X	X	X	
	39. Tengo claro mis sentimientos	X	X	X	X	
	40. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	X	X	X	X	
	41. Casi siempre se cómo me siento	X	X	X	X	
	42. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	X	X	X	X	
	43. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	X	X	X	X	
	44. Siempre puedo decir cómo me siento	X	X	X	X	
Regulación de las emociones	45. A veces puedo decir cuáles son mis emociones	X	X	X	X	
	46. Puedo llegar a comprender mis sentimientos	X	X	X	X	
	47. Aunque me siento triste tengo visión optimista	X	X	X	X	
	48. Aunque me siento mal, procuro pensar en cosas positivas	X	X	X	X	
	49. Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida	X	X	X	X	
	50. Intento tener pensamientos positivos aunque me siento mal	X	X	X	X	
51. Si le doy muchas vueltas a las cosas trato de calmarme	X	X	X	X		
52. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo	X	X	X	X		

53. Tengo mucha energía cuando me siento feliz	X	X	X	X
54. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo	X	X	X	X

OPINION DE APLICABILIDAD: a) regular | b) buena | c) muy buena (X)

Fecha 02.12.2021

  
C.B.P. 141

Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
Diciembre 2021

# JUEZ 4

ANEXO 5:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS  
EXPERTO N° 01

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento de recolección de datos que hace parte de la investigación inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2020. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

- Nombres y apellidos del juez: Jorge Luis Dotsewre Chingari
- Formación académica: Psicólogo
- Áreas de experiencia profesional: Administrativo
- Tiempo: 15 años cargo actual: Gerente - Psicólogo
- Institución: Instituto de Salud Hospital Social y Reproductiva
- Objetivo de la investigación: Determinar la inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente al covid-19
- De otorgado con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

Variable N° 01: INTELIGENCIA EMOCIONAL	Percepción emocional	25. Sueño despierto con cosas diferente a esta	X	Y	X	X	
		26. Debo alcohol o lomo drogas para pensar menos en ello	X	X	X	X	
		27. Hago bromas de la situación	X	Y	X	X	
		28. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver problema	X	X	X	X	
		29. Utilizo alcohol o drogas para ayudarme a superarlo	X	X	X	X	
		30. Activo como si nunca hubiera sucedido	X	X	X	X	
		31. Pido mucha atención a los sentimientos	X	X	X	X	
		32. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	X	X	X	X	
		33. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	X	X	X	X	
	Comprensión de las emociones	34. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo	X	X	X	X	
		35. Depo que mis sentimientos afectan a mis pensamientos	X	X	X	X	
		36. Pienso en mi estado de ánimo constantemente	X	X	X	X	
		37. A menudo pienso en mis sentimientos	X	X	X	X	
		38. Pido mucha atención a como me siento	X	X	X	X	
		39. Tengo claro mis sentimientos	X	X	X	X	
		40. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	X	X	X	X	
		41. Casi siempre se cómo me siento	X	X	X	X	
		42. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	X	X	X	X	
	Regulación de las emociones	43. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	X	X	X	X	
44. Siempre puedo decir cómo me siento		X	X	X	X		
45. A veces puedo decir cuáles son mis emociones		X	X	X	X		
46. Puedo llegar a comprender mis sentimientos		X	X	X	X		
Regulación de las emociones	47. Aunque me sienta triste tengo visión optimista	X	X	X	X		
	48. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables	X	X	X	X		
	49. Cuando estoy triste, pienso en todos los aspectos de la vida	X	X	X	X		
	50. Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal	X	X	X	X		
	51. Si le doy muchas vueltas a las cosas trato de calmarme	X	X	X	X		
	52. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo	X	X	X	X		

Variable N° 02: INTELIGENCIA EMOCIONAL	Percepción emocional	25. Sueño despierto con cosas diferente a esta	X	Y	X	X	
		26. Debo alcohol o lomo drogas para pensar menos en ello	X	X	X	X	
		27. Hago bromas de la situación	X	Y	X	X	
		28. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver problema	X	X	X	X	
		29. Utilizo alcohol o drogas para ayudarme a superarlo	X	X	X	X	
		30. Activo como si nunca hubiera sucedido	X	X	X	X	
		31. Pido mucha atención a los sentimientos	X	X	X	X	
		32. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	X	X	X	X	
		33. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	X	X	X	X	
	Comprensión de las emociones	34. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo	X	X	X	X	
		35. Depo que mis sentimientos afectan a mis pensamientos	X	X	X	X	
		36. Pienso en mi estado de ánimo constantemente	X	X	X	X	
		37. A menudo pienso en mis sentimientos	X	X	X	X	
		38. Pido mucha atención a como me siento	X	X	X	X	
		39. Tengo claro mis sentimientos	X	X	X	X	
		40. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	X	X	X	X	
		41. Casi siempre se cómo me siento	X	X	X	X	
		42. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	X	X	X	X	
	Regulación de las emociones	43. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	X	X	X	X	
44. Siempre puedo decir cómo me siento		X	X	X	X		
45. A veces puedo decir cuáles son mis emociones		X	X	X	X		
46. Puedo llegar a comprender mis sentimientos		X	X	X	X		
Regulación de las emociones	47. Aunque me sienta triste tengo visión optimista	X	X	X	X		
	48. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables	X	X	X	X		
	49. Cuando estoy triste, pienso en todos los aspectos de la vida	X	X	X	X		
	50. Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal	X	X	X	X		
	51. Si le doy muchas vueltas a las cosas trato de calmarme	X	X	X	X		
	52. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo	X	X	X	X		

53. Tengo mucha energía cuando me siento feliz	Y	Y	Y	Y	
54. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo	Y	X	X	X	

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) regular ( ) b) buena ( ) c) muy buena (X)  
Fecha: 30-03-2021

Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
DNI N° 20099719



# JUEZ 5

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS  
EXPERTO N° ....

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento de recolección de datos que hace parte de la investigación Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2020. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

- Nombres y apellidos del juez:  
*Roberto Cafferio Aguilar*
- Formación académica:  
*Psicología - Medicina Humana*
- Áreas de experiencia profesional:  
*Medicina*
- Tiempo: *3 años* cargo actual: *Medico Asistencial*
- Institución: *Hospital Distrital Jesusalem - La Esperanza*
- Objetivo de la investigación:  
*Determinación de relación entre Inteligencia Emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial ante la pandemia COVID-19, resumiendo*
- De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda

**MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								Observaciones y recomendaciones
			Objektividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE N° 01: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	Enfocados en el problema	1. Intento conseguir consejo de alguien sobre qué hacer	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		2. Concentro mis esfuerzos en hacer algo acerca de ello	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		3. Elaboro un plan de acción	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		4. Intento proponer una estrategia sobre qué hacer	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		5. Me centro en hacer frente a este problema y si es necesario digo otras cosas un poco de lado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		6. Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar precipitadamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		7. Intento firmemente evitar que otras interferan con mis esfuerzos por hacer frente a esto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		8. Pregunto a personas que han tenido experiencias similares que hicieron	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		9. Llevo a cabo una acción directa en todo el problema	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		10. Me obligo a esperar el momento adecuado para hacer algo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Enfocados en la emoción	Enfocados en la emoción	11. Intento desarrollarme como persona como resultado de la experiencia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		12. Me altero y dejo que mis emociones afloran	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		13. Busco la ayuda de Dios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		14. Acepto que esto ha pasado y que puede cambiar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		15. Intento conseguir apoyo emocional de amigos y familiares	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		16. Intento verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		17. Siento mucho malestar emocional y termino por expresar ese malestar	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		18. Intento encontrar alivio en la religión	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		19. Hablo con alguien de cómo me siento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		20. Aprendo a vivir con ello	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Enfocados en la evitación	Enfocados en la evitación	21. Me concentro en el trabajo y en otras actividades sustitutas para apartar cosas de mi mente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		22. Me digo a mí mismo "esto no es real"	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		23. Me río de la situación	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		24. Admito que no puedo hacerle frente y dejo de intentarlo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

VARIABLE N° 02: INTELIGENCIA EMOCIONAL	ÍTEM	Escala de calificación			
		1	2	3	4
		SI	NO	SI	NO
Percepción emocional	25. Suelo despertar con cosas diferentes a esta	✓	✓	✓	✓
	26. Bebo alcohol o fumo drogas para pensar menos en ello	✓	✓	✓	✓
	27. Hago bromas de la situación	✓	✓	✓	✓
	28. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en marcha para resolver problemas	✓	✓	✓	✓
	29. Utilizo alcohol o drogas para ayudarme a superar	✓	✓	✓	✓
	30. Actúo como si nunca hubiera sucedido	✓	✓	✓	✓
	31. Presto mucha atención a los sentimientos	✓	✓	✓	✓
	32. Normalmente me preocupo mucho por lo que siento	✓	✓	✓	✓
	33. Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones	✓	✓	✓	✓
	34. Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo	✓	✓	✓	✓
Comprensión de las emociones	35. Digo que mis sentimientos afectan a mis pensamientos	✓	✓	✓	✓
	36. Pienso en mi estado de ánimo constantemente	✓	✓	✓	✓
	37. A menudo pienso en mis sentimientos	✓	✓	✓	✓
	38. Presto mucha atención a cómo me siento	✓	✓	✓	✓
	39. Tengo claro mis sentimientos	✓	✓	✓	✓
	40. Frecuentemente puedo definir mis sentimientos	✓	✓	✓	✓
	41. Casi siempre sé cómo me siento	✓	✓	✓	✓
	42. Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas	✓	✓	✓	✓
	43. A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones	✓	✓	✓	✓
	44. Siempre puedo decir cómo me siento	✓	✓	✓	✓
Regulación de las emociones	45. A veces puedo decir cuáles son mis emociones	✓	✓	✓	✓
	46. Puedo llegar a comprender mis sentimientos	✓	✓	✓	✓
	47. Aunque me sienta triste tengo visión optimista	✓	✓	✓	✓
	48. Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables	✓	✓	✓	✓
	49. Cuando estoy triste, pienso en todos los aspectos de la vida	✓	✓	✓	✓
	50. Intento tener pensamientos positivos aunque me sienta mal	✓	✓	✓	✓
51. Si le doy muchos vueltas a las cosas trato de calmarme	✓	✓	✓	✓	
52. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo	✓	✓	✓	✓	

53. Tengo mucha energía cuando me siento feliz	✓	✓	✓	✓
54. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo	✓	✓	✓	✓

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) regular ( ) b) buena ( ) c) muy buena ( )  
Fecha 3/1/21

*Roberto Cafferio Aguilar*  
Firma del JUEZ EXPERTO(A)  
DNI N°: 43437175

**ANEXO 5:**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS  
SERVICIOS DE LA SALUD**

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Quien suscribe el presente profesional de salud..... De.....años de edad, identificado con DNI N°.....Por medio del presente prescrito acepto participar en el trabajo de investigación titulado: Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021.

**El objetivo del estudio es:** Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

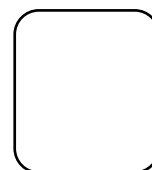
**Se me ha explicado que mi participación consistirá en:**

Completar el cuestionario con la finalidad de ser parte del estudio y se pueda obtener los resultados de la investigación.


**Declaro que se me ha informado minuciosamente sobre los posibles inconvenientes, molestias y beneficios que conllevará mi participación en el presente estudio.**

El investigador responsable del presente proyecto se ha comprometido a brindarme información oportuna y responder las posibles dudas sobre mi participación.

-----  
Firma



## 5 MUESTRAS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Quien suscribe el presente profesional de salud Rular Zambrano Torres De 37 años de edad, identificado con DNI N° 41589770. Por medio del presente prescrito acepto participar en el trabajo de investigación titulado: Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021.

**El objetivo del estudio es:** Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

**Se me ha explicado que mi participación consistirá en:**

Completar el cuestionario con la finalidad de ser parte del estudio y se pueda obtener los resultados de la investigación.

**Declaro que se me ha informado minuciosamente sobre los posibles inconvenientes, molestias y beneficios que conllevará mi participación en el presente estudio.**

El investigador responsable del presente proyecto se ha comprometido a brindarme información oportuna y responder las posibles dudas sobre mi participación.

.....  
Firma 

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Quien suscribe el presente profesional de salud Maibel Alvarado Parloja De 28 años de edad, identificado con DNI N° 47862086. Por medio del presente prescrito acepto participar en el trabajo de investigación titulado: Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021.

**El objetivo del estudio es:** Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.


**Se me ha explicado que mi participación consistirá en:**

Completar el cuestionario con la finalidad de ser parte del estudio y se pueda obtener los resultados de la investigación.

**Declaro que se me ha informado minuciosamente sobre los posibles inconvenientes, molestias y beneficios que conllevará mi participación en el presente estudio.**

El investigador responsable del presente proyecto se ha comprometido a brindarme información oportuna y responder las posibles dudas sobre mi participación.

.....  
Firma 

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Quien suscribe el presente profesional de salud ROSA MARIA VILLAITA SEGURA De 43 años de edad, identificado con DNI N° 78212194. Por medio del presente prescrito acepto participar en el trabajo de investigación titulado: Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021.


**El objetivo del estudio es:** Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

**Se me ha explicado que mi participación consistirá en:**

Completar el cuestionario con la finalidad de ser parte del estudio y se pueda obtener los resultados de la investigación.

**Declaro que se me ha informado minuciosamente sobre los posibles inconvenientes, molestias y beneficios que conllevará mi participación en el presente estudio.**

El investigador responsable del presente proyecto se ha comprometido a brindarme información oportuna y responder las posibles dudas sobre mi participación.

.....  
Firma 





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Quien suscribe el presente profesional de salud Rubi Margiori Romero Avila De 27 años de edad, identificado con DNI N° 48234354. Por medio del presente prescrito acepto participar en el trabajo de investigación titulado: Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021.

El objetivo del estudio es: Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en:

Completar el cuestionario con la finalidad de ser parte del estudio y se pueda obtener los resultados de la investigación.

Declaro que se me ha informado minuciosamente sobre los posibles inconvenientes, molestias y beneficios que conllevará mi participación en el presente estudio.

El investigador responsable del presente proyecto se ha comprometido a brindarme información oportuna y responder las posibles dudas sobre mi participación.

Firma



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Quien suscribe el presente profesional de salud Gaby Rivera Mendoza De 35 años de edad, identificado con DNI N° 4371550. Por medio del presente prescrito acepto participar en el trabajo de investigación titulado: Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021.

El objetivo del estudio es: Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en:

Completar el cuestionario con la finalidad de ser parte del estudio y se pueda obtener los resultados de la investigación.

Declaro que se me ha informado minuciosamente sobre los posibles inconvenientes, molestias y beneficios que conllevará mi participación en el presente estudio.

El investigador responsable del presente proyecto se ha comprometido a brindarme información oportuna y responder las posibles dudas sobre mi participación.

Firma





**ANEXO 6**

**CONSTANCIA EMITIDA POR LA INSTITUCIÓN QUE AUTORIZA LA  
REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

**CONSTANCIA**

El Jefe de Micro Red San Ignacio perteneciente a la Red de Salud Otuzco, Dr. José Antonio Espinoza Otiniano hace constar que la Lic. OCAÑA MARQUEZ GLENDA MEDALY, obstetra de profesión. Ha sido autorizada para realizar el trabajo de investigación titulado "Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021".

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada para los fines pertinentes.

San Ignacio, 03 de mayo Del 2021.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "José Antonio Espinoza Otiniano".

DR. JOSÉ A. ESPINOZA OTINIANO  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P. 28063

DNI N° ..... 70883806 ...

**ANEXO 7:**

**BASE DE DATOS DE LA MUESTRA DE ESTUDIO**

**ENCUESTA INTELIGENCIA EMOCIONAL-TMMS-24**

N°	PERCEPCIÓN EMOCIONAL								COMPRESIÓN DE LAS EMOCIONES								REGULACIÓN DE LAS EMOCIONES							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	3	3	2	2	1	1	2	2	5	5	4	4	4	4	3	3	5	5	3	5	5	5	5	4
2	2	3	2	4	2	3	4	4	4	4	5	4	3	3	2	4	5	5	5	5	4	5	5	4
3	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5
4	4	4	3	3	2	2	3	3	5	5	4	4	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4
5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4
7	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
8	4	4	4	3	3	3	2	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	4
9	3	2	3	2	2	2	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	5	5	1	4	5	1	4	4
10	5	2	2	1	1	1	1	1	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5	3
11	2	2	2	1	1	1	1	1	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	2	5	5	1	5	3
12	4	2	2	2	1	1	1	1	5	4	5	4	4	5	5	4	4	4	3	4	5	2	5	3
13	3	2	3	3	1	2	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	5	2	4	4
14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4
16	3	3	3	2	2	2	2	2	4	4	3	3	3	3	2	2	4	4	2	4	4	4	4	3
17	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4
18	4	3	3	3	2	2	3	3	5	5	4	4	4	4	3	3	5	5	3	5	5	5	5	4
19	4	4	3	3	2	2	3	3	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4
20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
21	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
22	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
23	4	3	4	3	3	3	3	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	2	5	5	5
24	5	3	3	2	2	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	2	5	4
25	3	3	3	3	2	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	2	5	4	
26	5	3	3	3	2	2	1	2	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	3	5	3
27	4	3	4	4	2	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	5	3	4	4
28	5	4	4	4	2	2	3	2	3	3	4	5	5	3	4	5	4	5	3	4	5	5	5	5
29	4	2	2	3	2	2	3	4	4	3	3	4	5	4	3	3	4	5	5	4	4	4	4	3
30	3	2	1	2	1	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3
31	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	4	3	4	4	1	3	3	4	1	4	4	1	3	2
32	3	2	2	3	2	2	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	5	3	4	4	4
33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5
34	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5
35	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
36	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
37	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	4	2
38	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
39	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
40	2	3	3	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4
41	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
42	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4
43	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
44	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
45	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	4	2	2	2	2	3	2
46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
47	5	5	5	5	5	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
48	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
49	3	3	3	3	2	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	5	3
50	3	3	3	3	3	2	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4

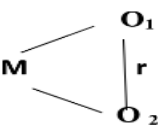
## ENCUESTA DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO – COPE

N°	ENFOCADOS EN EL PROBLEMA										ENFOCADOS EN LA EMOCIÓN										ENFOCADOS EN LA EVITACIÓN										
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	
1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	2	0	2	2	2	0	1	1	3	2	0	3	0	1	0	3	0	0	3		
2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	2	1	0	2	0	1	0	2	0	0	2		
3	0	1	0	1	2	1	0	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	2	0	0	0	2	1	0		
4	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	3	3	3	1	2	2	3	2	1	3	2	2	1	3	1	1	3		
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
6	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3		
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3		
8	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	3		
9	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	1	2	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	3	
10	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	0	3	0	1	0	3	3	0	1	0	0	0	1	0	0	2	
11	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	0	3	3	1	1	3	3	1	0	0	1	0	1	0	0	3	
12	1	1	2	2	3	1	2	3	2	2	3	0	3	2	2	2	3	3	1	2	2	0	1	2	2	0	1	2	2	2	
13	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	0	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	0	0	1	2	
14	1	1	2	2	3	1	2	3	2	2	3	0	3	2	2	2	2	3	3	1	2	2	0	1	2	2	0	1	2	2	
15	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	
16	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	3	3	3	3	1	2	2	3	2	1	3	1	2	1	3	1	1	3	
17	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	2	1	3	1	1	3	
18	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	2	2	3	3	1	3	1	2	1	3	1	1	3	
19	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	0	2	3	2	2	1	2	2	3	3	0	3	0	1	1	3	0	1	3	
20	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	
21	0	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	0	3	2	2	3	0	2	2	2	2	2	1	1	2	0	0	0	0	2	
22	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	
23	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	3	
24	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	1	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3
25	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	2	1	1	2	1	2	1	1	3	
26	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	
27	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	
28	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	1	3	3	2	3	1	2	1	3	3	1	0	1	1	0	1	1	0	3	
29	2	2	3	2	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	3	3	2	2	1	1	0	2	1	0	1	
30	1	3	2	3	1	3	0	1	1	2	0	0	3	3	1	0	1	1	2	1	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	
31	0	1	1	1	0	1	0	0	0	2	1	0	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	0	0	0	2	1	0	1	
32	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	0	0	0	2	1	0	
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
34	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
35	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	0	
36	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	2	0	0	2	
37	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	1	2	2	
38	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
39	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
40	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
41	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	2	
42	2	2	0	1	2	2	0	0	2	2	1	0	2	1	2	2	0	0	2	2	1	0	2	0	0	2	0	2	3	2	
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
45	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	0	
46	1	1	2	1	2	0	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	0	0	2	1	2	2	1	2	2	1	1	
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
48	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3
49	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	0	0	1	1	
50	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1

**ANEXO 8:**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Título:** Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19. Micro Red San Ignacio, 2021

Problema	Objetivos	Variables	Dimensiones	Metodología
<p>¿cuál es la relación entre la Inteligencia emocional y las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre la Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>a.- Identificar el nivel de inteligencia emocional del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19</p>	<p><b>Variable 1:</b> Inteligencia emocional</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción emocional</li> <li>• Comprensión de las emociones</li> <li>• Regulación de las emociones</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b> cuantitativo -descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> Es no experimental, transversal, correlacional.</p> <p>El esquema que corresponde a este diseño es:</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph TD     M --- O1     M --- O2     O1 --- r --- O2             </pre> </div> <p>Donde:</p>

<p>COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021?</p>	<p><b>b.-</b> Identificar el nivel de las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19</p> <p><b>c.-</b> Identificar el nivel de las dimensiones de las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19</p> <p><b>d.-</b> Establecer la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en el problema inherente a las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19</p>	<p><b>Variable 2:</b> Estrategias de Afrontamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfocados en el problema</li> <li>• Enfocados en la emoción</li> <li>• Enfocados en la evitación</li> </ul>	<p>O1: Inteligencia emocional O2: Estrategias de afrontamiento en el personal asistencial r: Relación entre O1 y O2 M: Muestra</p> <p>La investigación involucró a 50 personales asistenciales a quienes se aplicó la encuesta sobre inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento frente a la pandemia COVID-19 de la Micro Red San Ignacio, 2021</p> <p><b>Métodos de análisis de datos:</b></p> <p>El procesamiento de los datos obtenidos en la siguiente investigación será analizado con el programa SPSS, Versión 25.</p>
----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**e.-**Establecer la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en la emoción inherente a las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19

**f.-** Establecer la relación entre la inteligencia emocional y la dimensión enfocados en la evitación inherente a las estrategias de afrontamiento del personal asistencial frente a la pandemia COVID-19