



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante contexto Covid-19, Centro Médico Coishco - EsSalud, Chimbote 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

De la Cruz Guzman, Alejandra Jimena (orcid.org/0000-0003-0665-6599)

Jimenez Anticona, Karla Tatiana (orcid.org/0000-0003-3370-1236)

ASESOR:

Mg. Calle Samaniego, Ingrid Magaly (orcid.org/0000-0003-3208-7107)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

Dedicatoria

Este trabajo va dedicado y el fruto de todo nuestros esfuerzos:

A Dios todo poderoso, que nos dio la vida y una existencia en esta tierra, las fuerzas para que cada día seguir superándonos como profesional, el entendimiento en cada lección dada y lo más importante el amor, amor al prójimo, amor a la carrera y amor en lo que hacemos; porque sin El nada somos y con El todo es posible, muchas gracias Señor JESÙS.

A nuestros progenitores por su inmenso pleno apoyo, por su comprensión, porque gracias a ellos somos las personas que somos, porque nos enseñaron tanto en esta vida, el sacrificio para lograr nuestras metas, la perseverancia en momentos difíciles cuando queríamos tirar la toalla y ayudar con amor en todo lo que podamos.

A nuestros abuelos, porque fueron gran ejemplo de humildad, generosidad y de amor, porque de lo poco que ellos tenían ayudaban a los demás y sus sonrisas a través de la ventana alegraba a todas las personas que pasaban por la casa; ahora a pesar que no están presente en esta tierra, vivirán nuestros corazones por siempre.

Los amamos con todo nuestro corazón.

Agradecimiento

Con todo el amor a nuestros padres, por el apoyo constante e incondicional en el logro de nuestras aspiraciones y en el triunfo de vernos realizadas profesionalmente, gracias porque ustedes son nuestra inspiración.

Con afecto y gratitud a la asesora: Lic., Calle Samaniego. Ingrid Magaly por su apoyo y dedicación en el desarrollo de este trabajo de investigación.

A todas mis profesoras y tutoras, por brindarnos su paciencia, el respeto y amor hacia esta carrera y la oportunidad de desarrollarnos profesionalmente.

A todo el personal de salud de enfermería del Centro Médico Coishco, por brindarnos unas fracciones de su tiempo para permitirnos recoger la información necesaria para la presente tesis.

Agradecemos a todos y cada uno de los que apoyaron y colaboraron en la realización de esta investigación.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	1
II. Marco teórico	5
III. Metodología	11
3.1. Tipo y Diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	16
IV. Resultados	18
V. Discusión	29
VI. Conclusiones	34
VII. Recomendaciones	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	42

Índice de Tablas

Tabla 1	Niveles descriptivos de la variable nivel de estrés	18
Tabla 2	Niveles de las dimensiones de la variable nivel de estrés	19
Tabla 3	Niveles descriptivos de la variable estrategia de afrontamiento	20
Tabla 4	Niveles de las dimensiones de la variable estrategia de afrontamiento	21
Tabla 5	Prueba de normalidad	23
Tabla 6	Correlación de hipótesis general	24
Tabla 7	Correlación de hipótesis específica uno	25
Tabla 8	Correlación de hipótesis específica dos	26
Tabla 9	Correlación de hipótesis específica tres	27

Índice de figuras

Figura 1	Niveles descriptivos de la variable nivel de estrés	18
Figura 2	Niveles de las dimensiones de la variable nivel de estres	19
Figura 3	Niveles descriptivos de la variable estrategia de afrontamiento	20
Figura 4	Niveles de las dimensiones de la variable estrategia de afrontamiento	22

RESUMEN

El presente estudio tiene como propósito determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante contexto Covid-19, Centro Médico Coishco - EsSalud, Chimbote 2022. El estudio fue de tipo básica, con un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, el diseño fue no experimental de corte transversal, la población muestral fue de 20 personales de enfermería, se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento dos cuestionarios sobre el nivel de estrés y el de afrontamiento sobre el contexto de la covid-19, en los resultados se obtuvo un p-valor = 0,000, por debajo de ($\alpha = 0,05$), y un valor de Rho de Spearman de 0,793 indica una correlación positiva alta, por lo que existe relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, Centro Médico Coishco - EsSalud, Chimbote 2022.

Palabras clave: Estrés, estrategias de afrontamiento, Covid-19.

ABSTRACT

The purpose of this study is to determine the relationship between the level of stress and coping strategies in nursing during the Covid-19 context, Coishco 2022. The study was of a basic type, with a quantitative approach, of a correlational level, the design was not cross-sectional experimental study, the sample population was 20 nursing personnel, the survey technique was used and as an instrument two questionnaires on the level of stress and coping in the context of covid-19, the results obtained a p-value= 0.000, below ($\alpha = 0.05$), ad a Spearmals Rho value of 0.793 indicates a high positive correlation, so there is a relationship between the level of stress and the coping strategies of the staff Nursing during the Covid-19 context, Coishco – Essalud medical center, Chimbote 2022.

Keywords: Stress, coping strategies, Covid-19 .

I. INTRODUCCIÓN:

El estrés es actualmente un tema común en la investigación psicológica, fisiológica y ocupacional debido a la condición ambiental, social y personal a la que se enfrenta día a día. (1)

Por ello, Lazarus, menciona que el estrés es relación entre las personas y el entorno, donde las demandas ambientales son percibidas como amenazas a su bienestar porque exceden los recursos que las confrontan. De esta manera, Vera y Villarroel señalan que independientemente del origen del estrés, éste establece problemática de salud que afecta gravemente la vida de la gente común. (2)

Por lo tanto, la enfermería es considerada una de las ocupaciones con alto estrés laboral. De hecho, el personal de enfermería se encuentra bajo diversas presiones laborales en el trabajo, lo que ha provocado unos efectos negativos en su salud física, mental y social; en circunstancias normales, las enfermeras estarán bajo mucha presión, pero ahora, debido a la enorme presión sobre la demanda de enfermería, vincular el estrés a la Covid-19 genera mayor insatisfacción. (2)

Igualmente, existen serias dificultades en términos de salud y protección laboral, incluyendo el riesgo de infección y aumento de la carga de trabajo, daños a las enfermeras y calidad de atención brindada por la [OIT] 2020. Como resultado, el personal de enfermería en entornos laborales exigentes y de bajos recursos tiende a experimentar mayor estrés laboral y síntomas de estrés, no solo psicológico sino también físico. (3)

Así, al hablar de estrategias de afrontamiento, nos referimos a las formas y modos en que un ser humano acepta, reacciona y/o absorbe situaciones externas o internas de acuerdo a su propia forma de evaluar, es decir, momentos donde las personas se enfrenta a situaciones crítica más allá de sus propios límites. (2)

Con relación a, Casullo y Fernández entienden las habilidades y el afrontamiento es un conjunto de reacciones, pensamientos, sentimientos y comportamientos que los sujetos utilizan para expresarse. Abordar situaciones problemáticas y reducir situaciones estresantes creadas por estas circunstancias. (2)

De igual manera, el afrontamiento es un trabajo cognitivo y conductual con responsabilidad para resolver las demandas del entorno externo e interno en situaciones estresantes. También, la estrategia de afrontamiento es un proceso específico que se utiliza en cada situación y pueden variar ampliamente según los

factores desencadenantes en una población. Ante los problemas, todos tienen habilidades diferentes, pero durante la epidemia, aquellos que están bajo mayor estrés deben desplegar más recursos de afrontamiento y la acción sanitaria, tomar acciones para conservar la salud y seguridad de los pacientes. (2)

Asimismo, las estrategias de afrontamiento se asocian significativamente con reducir depresión y ansiedad y se consideran factores protectores a tener en cuenta cuando las personas atraviesan situaciones difíciles.

Igualmente, esta capacidad de afrontamiento se puede realizar de forma más eficaz cuando los sujetos se encuentran con circunstancias complejas en la vida, como situaciones que causan estrés, y estas mejoran con el conocimiento de la experiencia estresante, pero si la experiencia es nueva, es nuestra capacidad de afrontarlas. Eso es exactamente lo que está pasando, todos estamos lidiando con situaciones inapropiadas en este momento, especialmente los profesionales de la salud que enfrentan este nuevo estrés todos los días (2)

Ante la realidad, antes descrita se propone la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante el contexto Covid-19, Centro Médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022?

Lo que nos motivó a elaborar esta investigación es que hoy en día la pandemia de la Covid-19 está afectando a todos los ámbitos en los que se desempeñan el personal de enfermería: social, laboral y familiar, manifestándose con ello las siguientes conductas: miedo a la muerte y a la enfermedad, desesperanza, estrés, depresión y culpa.

En el caso del Covid 19 en Perú el propósito de este tema de investigación es estandarizar conceptos para la implementación e integración de estrategias que ayuden al personal de enfermería a afrontar el estrés laboral, que contribuya al control y al mejor manejo de los casos, así como la seguridad de los trabajadores. Este proyecto de investigación es importante desde diversos puntos de vista: punto de vista profesional los resultados nos servirán para ver si el personal de enfermería trabaja en diferentes áreas, como está enfrentando diariamente a la demanda carga laboral.

El presente trabajo de investigación es relevante para la sociedad, dado que, si no se conoce el nivel de estrés y las estrategias que están tomando el personal

de enfermería, no se podrán tomar medidas adecuadas que mejoren el contexto laboral.

El aporte científico, de la presente investigación responde a las escasas investigaciones del tema en el contexto de la pandemia del Covid-19 en el ámbito local, siendo ya un aporte importante para el conocimiento científico de enfermería, sirviendo de antecedente para futuras investigaciones.

En cuanto a la práctica, los resultados obtenidos permitirán tener evidencia actual sobre estrés laboral y el afrontamiento del personal de enfermería en tiempos de pandemia del Covid-19, con el objeto de que, los gestores de salud tomen en consideración los resultados y adopten estrategias que ayuden a mitigar las situaciones estresantes y de soporte.

Por estas razones, existe la necesidad de tales estudios para determinar la relación entre los niveles de estrés y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería en respuesta a la Covid-19. Además, este estudio tiene como objetivo contribuir al conocimiento de las variables de nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento. Con ello pretende dar el primer paso de una serie de investigaciones que complementen artículos sobre la importancia de la salud mental de las enfermeras para el buen desempeño laboral, teniendo en cuenta la evidencia existente por lo cual, tiene como objetivo general, Determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, Centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022. Y como objetivos específicos tenemos Identificar la relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado al problema del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022. Identificar la relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado a la emoción del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022. Identificar la relación entre el nivel de estrés y la dimensión otros estilos de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

La hipótesis general es: H1: Existe relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022, y la hipótesis nula es: Ho: No existe relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento del

personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022. Como hipótesis específicas: Existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado al problema del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022. Existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado a la emoción del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022. Existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión otros estilos de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Según Truc T. et al (2021), en el país de Vietnam, donde sustentaron su trabajo titulado “Estrés percibido y estrategias de afrontamiento durante la pandemia de Covid-19 entre estudiantes de salud pública y medicina preventiva en Vietnan” con el fin de apoyar el desarrollo de la investigación, apoyar diversas encuestas para sustentar la información brindada, apoyaron su trabajo cuyo estudio fue de corte transversal, con 563 estudiantes de la salud, los datos mostraron que el 80% desarrollaron un moderado estrés percibido y con una puntuación media a las estrategias de afrontamiento de acercamiento. (4)

En América Latina, Canales S, Pardo M y Solís C realizaron un estudio, en la ciudad de Santiago de Chile con su trabajo de estudio denominado “Afrontamiento del estrés en Enfermeras que Trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19”, fue un estudio experimental, con una muestra transversal de 15 enfermeras en su estudio indicó que la estrategia de afrontamiento más utilizada fue la resolución de problemas. (5)

Así también se hizo una investigación por Minchala M. y Zhinin G. (2021), en Ecuador, cuyo titulado es “Estrés y afrontamiento frente a Covid-19 en el personal de enfermería que labora en los hospitales de Azogues”, fue una investigación descriptiva-correlacional de corte transversal donde se incluyeron 243 trabajadores sanitarios, los datos mostraron que el 63% desarrolló un alto grado de Percepción del estrés, el método de afrontamiento más utilizado es el enfoque en los problemas, el 36,6% no encontró relación significativa con la variable dependiente (6)

Gómez M (2022) En México realizó una encuesta, una investigación cuyo título es “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en médicos residentes en hospitales Covid-19 en CDMX” utilizó un diseño descriptivo, transversal, no experimental, con 26 residentes se realizó una encuesta a médicos. Además, el 76,9 % de los participantes reportó niveles moderados de estrés y el 23,1 % reportó niveles altos de estrés. Además, los participantes informaron que la planificación y la autogestión eran estrategias de afrontamiento centradas en el problema. (7)

Así también Franco J y Levi P (2020) En su estudio investigación titulado “Sentimientos, estrés y estrategias de adaptación de enfermeros ante Covid-19 en Guayaquil” siendo de tipo descriptivo, transversal, con una muestra de 127

enfermeros, de los cuales el 59% presentaba Alto estrés Comunicación. las estrategias con familiares y amigos representan un alto porcentaje de las estrategias de afrontamiento. (8)

Las investigaciones sobre estrés y afrontamiento a nivel nacional no son ajenas, como lo son Aranda N y Bello L en Limavacho, 2021, en la ciudad de Huacho, Lima, con su trabajo llamado “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del área Covid-19, Hospital Regional I de Huacho - 2021” su trabajo se basa en un enfoque de tipo básico, un nivel descriptivo de correlación, un enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal, están representados 50 enfermeros, por lo que se puede determinar que el 54% de enfermeros presentan niveles de estrés moderado y alto, el 78% de enfermeras presentó estrategias de afrontamiento moderadas y adecuadas. Por lo tanto, se pudo identificar una relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento de las enfermeras en áreas Covid-19 con una significancia de 0,009 y coeficiente $Rho=0,366$. (9)

Por otro lado, Tapia R, 2022, en Trujillo, con su estudio por nombre “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería. Hospital Regional de Cajamarca, en tiempos Covid-19 ” cuyo estudio es relevante, no experimental y de corte transversal, con 120 trabajadores de enfermería, de los cuales el 39,2% calificó los niveles de estrés laboral como alto y el 38,3% como bajo. Estrés laboral y la gente creía que había una relación inversa significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento (10)

Sin embargo, en la ciudad de Chimbote, Callan C en 2022, con su tema de estudio denominado “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería de un hospital público de Trujillo, 2022” realizó un estudio, el cual fue un estudio descriptivo, relacional, no experimental. Una encuesta transversal a 37 cuidadores mostró que el 81% no se estresaba en el trabajo y el 84% se mostraban moderados en las estrategias de afrontamiento, y finalmente al correlacionar estas dos variables no encontraron relación estadísticamente significativa. (11)

De igual forma, Neciosup L realizó un trabajo de investigación en Piura, 2022, desarrollo su trabajo de investigación denominado “Estrés y estrategias de afrontamiento de enfermeras de atención en área covid-19, Hospital Privado del Perú - Piura, 2022” utilizando estudios de campo y métodos cuantitativos, los cuales son de diseño no experimental con un nivel descriptivo de 30 enfermeras.

Nuevamente se concluyó que el nivel de presión promedio fue el más prevalente con un 53,33%, con presión alta y baja con un 23,33%. Al final, las estrategias de afrontamiento mostraron que el 60% eran activas y el 40% pasivas (12)

Finalmente, se describe un diseño de estudio transversal en el trabajo de Crisanto O y Melgarejo E, Lima, 2022, en su trabajo “Estrés laboral y estrategias de afrontamiento por profesionales de enfermería del área de emergencia Covid 19 en un Hospital Estatal de Lima, 2021”, la muestra incluyó 34 enfermeras. Se utilizaron los siguientes instrumentos: las escalas “Nursing Stress Scale” (N.S.S) y Coping Response Inventory (CRI) y Rudolf H, de igual forma, Moos, considera un 64,8 % son de nivel alto, el 35,2 % son de nivel medio y ninguno desde la perspectiva de las dimensiones, el entorno físico es el factor más estresante, el 64,7 % es presión laboral de nivel alto y el 76,5 % es ambiente psicológico nivel moderado, 79.5% del personal de enfermería presión laboral es ambiente social y estrategias de afrontamiento moderado, el dominante es bueno, 67.6% de ellos están en el nivel, seguido del nivel normal, 32.4% ninguno en el nivel malo. (13)

Al respecto, con el transcurso del tiempo el término estrés ha sido complejo y controvertido, siendo uno de los primeros en conceptualizar Selye en el año 1956 propuso al estrés laboral es un conjunto de respuestas fisiológicas no específicas a los estímulos ambientales (14). Igualmente, Narváez considera que el estrés laboral es el resultado de la interacción entre el individuo y su entorno laboral, donde la capacidad del individuo para evaluar los recursos para satisfacer las demandas de una actividad o tarea laboral y para hacerle frente es un factor cognitivo y conductual, el esfuerzo se evalúa previamente a las personas se basan en su capacidad para responder a las necesidades internas y externas (14).

Por ello, las agencias de salud como la OMS están analizando el estrés laboral en otros lugares: las personas pueden responder a la demanda laboral y al estrés que son inconsistentes con sus conocimientos y sus habilidades, poniendo a prueba sus habilidades, y superar la situación. (15)

Asimismo, la (OIT) cataloga el estrés laboral como trastorno que amenaza la economía en un país industrializado como en desarrollo. Asimismo, afecta la producción y salud física y mental del trabajador. (16)

Enfocando por el personal enfermero en la pandemia de Covid-19, se producirá estrés laboral de la excesiva demanda de atención de paciente, los escasos

recursos logísticos y de conocimientos científicos (equipos de protección, protocolos de atención y tratamiento) ante una enfermedad nueva en el mundo, con tasas de infección y letalidad alta perjudicando la salud física y mental del personal sanitario. (17)

Por lo tanto, las enfermeras son profesionales con mayor potencia laboral de la salud, catalogándolo como el personal irremplazable; necesario para el sistema de salud, presentes en contextos sanitarios más difíciles de la humanidad. No obstante, las condiciones laborales y poca gestión por mejorar la calidad del entorno laboral del personal sanitario generan exposición de manera constante a situaciones estresantes, sobrecarga laboral de trabajo y la interacción con personas que necesitan asistencia inmediata (18).

Asimismo el personal de enfermería en tiempos de la pandemia COVID-19 a nivel mundial está enfrentando una posición que eleva aún más los niveles de estrés, como el aumento de horas de trabajo establecido, laborar bajo presión, el riesgo a infectarse por COVID-19, comunicar con individuos que se encuentran en una situación emocional alterada, estado de aislamiento laboral, a sí mismo trabajar insatisfecho la falta de equipo de protección personal; en consecuencia, experimentar estrés, miedo, agotamiento, aislamiento y trauma emocional continuo; todo lo cual conduce a problemas de salud mental, seguridad y la capacidad de brindar una atención óptima, aumentando las tasas de lesiones relacionadas con el trabajo y accidentes (19).

Asimismo, las primeras referencias del estrés laboral con el personal de enfermería, fue abordado por Gray-Toft y Anderson en 1981 quienes evalúan el estrés laboral de enfermería en tres factores o dimensiones. El primero al ambiente laboral que responde a la sobrecarga de trabajo, seguida de las circunstancias psicológicas que rodearon la muerte del paciente, la capacidad de hacer frente a la situación emocional del paciente y su familia, falta de apoyo personal e incluso relativa inseguridad sobre determinados tratamientos. El último factor a agregar es la evaluación del entorno social para situaciones de conflicto con el personal médico, otro personal de enfermería y con los coordinadores o supervisores del servicio (20).

Luego de conceptualizar el estrés, es necesario conocer el afrontamiento, los modos o estilos de afrontar.

En este sentido, Carver en el año 1991 señala que el afrontamiento al estrés, es un modo cognitivo de atender las situaciones estresantes por diversos motivos y contextos, teniendo que adaptarse a las creencias y esquemas mentales (21).

De igual manera, en el 2010 Carver y Connor-Smith indican que el afrontamiento son diferentes esfuerzos de la persona para disminuir o anticipar amenazas, daños y pérdidas o también aligerar el malestar estresante. De hecho, en el 2000 Lazarus cree que la persona involucra sus metas, creencias y recursos personalmente disponibles todo esto obtenido por la experiencia y la interacción social (10).

Teniendo en cuenta las situaciones estresantes en el ambiente de trabajo los problemas a los que se enfrentan las enfermeras en su práctica clínica diaria están influidos por una serie de procesos cognitivos y emocionales que cambian con el tiempo y de las situaciones estresantes en la misma medida que las informaciones del ambiente y los factores internos de cada individuo (03).

Según Carver, Sheier y Weintraub, citado por Lévano (2018) afirmaron que las estrategias de afrontamiento son formas de actuar ante situaciones estresantes que buscan manejar y tolerar para restablecer el equilibrio y reducir el malestar posteriormente.

Como plantea Carver bajo esta perspectiva proponen las siguientes dimensiones o modos de afrontamiento: Afrontamiento en focado en el problema, también denominado el afrontamiento cognitivo, como es la capacidad de una persona para enfrentar situaciones estresantes, analizar lo sucedido y buscar apoyo o alternativas de solución, le permite manejar y sobrellevar eventos estresantes. El afrontamiento centrado en la emoción, también conocido como afrontamiento conductual o social, se caracteriza por buscar el apoyo emocional, moral, empático y comprensivo de los demás para reducir la tensión del estrés y utilizar la experiencia como una lección para el futuro. El afrontamiento preventivo es cuando una persona niega la realidad de un evento estresante, actúa como si no fuera cierto, desarrolla conductas inapropiadas y reduce los esfuerzos para hacer frente a las situaciones estresante (22).

Desde el punto de vista de Lazarus y Folkman en 1986, argumentan que el afrontamiento centrado en el problema se distingue del centrado en la emoción, que interviene con los estresores y minimiza las emociones negativas (07).

Teniendo en cuenta las principales revisiones y encuestas internacionales realizadas, muestran las estrategias más comunes utilizadas por los cuidadores fueron la resolución de problemas (planificación para situaciones estresantes) y la búsqueda de apoyo social (dentro y entre sus pares). y/o amigos), regulación emocional (mediante el autocontrol emocional) y reestructuración cognitiva (mediante la reevaluación positiva de situaciones estresantes) (03).

Igualmente, el presente estudio se aborda en el modelo de adaptación de Callista Roy, que describe al hombre como un ser biopsicosocial que interactúa y se adapta a los cambios de su entorno para satisfacer sus necesidades básicas. También, establece que las respuestas adaptativas son aquellas que benefician la propia integridad en términos de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio de metas, y son formas de afrontamiento (23).

Igualmente, en su teoría, la autora define el estrés como un proceso que se inicia cuando un individuo recibe una serie de demandas ambientales a las que debe responder adecuadamente y poner en acción sus recursos de afrontamiento. También, cuando las demandas del entorno (trabajo, sociedad, etc.) son excesivas en comparación con los recursos de afrontamiento disponibles, se produce una cascada de respuestas adaptativas que movilizan recursos, lo que implica la activación fisiológica. Asimismo, esta respuesta al estrés incluyendo una variedad de reacciones emocionales negativas (desagradables) (24).

El proceso de adaptación comienza con el foco del estímulo y es reforzado por el contexto o estímulo residual. Los estímulos de enfoque son los estímulos internos o externos más directos a los que se enfrentan las personas. Además, dichos estímulos pueden ser biológicos, psicológicos y sociales, o una combinación de estos. Los estímulos situacionales son otros que existen en la situación y ayudan a producir el efecto de estímulo focal. (25).

Por ello, el estímulo residual tiene referencia a los factores ambientales internos o externos que tienen poca influencia en lo que se refiere a los factores políticos, sociales, religiosos, culturales y otros de la sociedad donde se desarrolla. Además, Roy plantea la hipótesis de dos mecanismos para hacer frente a los estímulos: reguladores (control fisiológico) y reconocedores (control mental). También, esta actividad de reguladores y reconocedores se manifiesta en cuatro

modos o respuestas adaptativas aceptadas por Roy, por ejemplo: fisiología, autoconcepto, función de rol e interdependencia (25).

III. METODOLOGÍA:

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación:

La investigación actual es de tipo fundamental porque su finalidad es aportar información sobre la realidad para enriquecer conocimiento teórico y científico, pero también para servir de base a investigación aplicada o técnica. (26).

De acuerdo con Concytec (2018), es un estudio básico tiene como objetivo obtener un conocimiento más completo mediante la comprensión de aspecto fundamental del fenómeno, hecho observables o relaciones que establecen las entidades (27).

3.1.2. Diseño de investigación:

En cuanto al diseño del estudio, según Hernández y Cols (2018), es no experimental, mientras que según Ñaupá y Cols (2013), es descriptivo en cuanto trata de determinar en qué medida existen relaciones entre las variables de estudio. o entre dos fenómenos o eventos observados en la misma muestra de sujetos. (28)

3.2 Variables y operacionalización

Variable independiente: Estrés laboral

- **Definición Conceptual:** Es la observacion de una persona ante la demanda y la presión del trabajo que no concuerda con su intelecto y destreza, y pone a prueba la capacidad de un individuo para hacer frente. (09)(32)
- **Definición operacional:** Las variables de estrés se medirán con un cuestionario que permitirá recoger las situaciones y/o respuestas de las enfermeras ante la presencia del Covid-19 durante su trabajo en el hospital. (09)(33)
- **Indicadores:**
 - Dimensión 1: Ambiente laboral
 - Indicadores: Sobre carga de trabajo.
 - Dimensión 2: Ambiente psicológico
 - Indicadores: Muerte y sufrimiento de los pacientes.
 - Preparaciones inadecuadas para afrontar necesidad emocional.
 - Falta de apoyo personal.

Incertidumbre relativa a los tratamientos.

Dimensión 3: Ambiente social

Indicadores: Conflicto con los médicos.

Conflictos con otros enfermeros y supervisores.

- **Escala de medición:** Ordinal

Variable dependiente: Afrontamiento del estrés

- **Definición conceptual:** Es el esfuerzo cognitivo y conductual cambiante destinado a gestionar demandas externas y/o internas específicas que se evalúan como excedentes o desbordantes a los recursos de un individuo. (09)(34)

- **Definición operacional:** Este variable estrés se medirá con un cuestionario que permitirá recoger las situaciones y/o respuestas de las enfermeras ante la presencia de la Covid-19 durante su trabajo en el hospital. (09)(35)

- **Indicadores:**

Dimensión 1: Centrado al problema

Indicadores: Afrontamiento activo.

Planificación.

Retracción el afrontamiento.

Supresión de actividades distractoras.

Dimensión 2: Centrado en la emoción

Indicadores: Búsqueda de apoyo social emocional.

Reinterpretación positiva.

Aceptación

Desahogarse o centrarse en las emociones.

Acudir a la religión.

Dimensión 3: Otros estilos de afrontamiento

Indicadores: Distracción o desconexión mental

Negación

Distracción

3.3 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

3.3.1. La población: Es el conjunto de personas que habitan una determinada área geográfica por lo que estuvo constituida por 20 personales de enfermería distribuidos entre 10 enfermeras y 10 técnicos de enfermería del Centro Médico Coishco - EsSalud.(36)

- **Criterios de inclusión**

El personal de enfermería que laboren en el Centro Médico Coishco – EsSalud, durante el contexto Covid-19.

Personal de enfermería que acepten participar en la investigación.

Personal de enfermería que firme consentimiento informado.

Personal de enfermería que labore más de seis meses.

Personal de enfermería que no presentan síntomas de Covid-19.

- **Criterios de exclusión**

Personal de enfermería que no labora en el Centro Médico Coishco – EsSalud durante el contexto Covid-19.

Personal de enfermería que no acepten participar en la investigación.

Personal de enfermería que no quiera firmar el consentimiento informado.

Personal de enfermería que labore menos de seis meses.

Personal de enfermería que estén contagiados de Covid-19.

3.3.2. La muestra: Es un subgrupo o población en que se llevará a cabo la investigación, en este caso estará constituida por el total de la población por ser pequeña.(37)

3.3.3. Muestreo: es un método o métodos para obtener el resultado de una muestra de una población limitada o ilimitada con el propósito de estimar el valor de un parámetro o probar hipótesis sobre la naturaleza de la distribución de probabilidad o el valor de un parámetro para individuos o más, en nuestro trabajo no se utilizó un muestreo por ser una población pequeña, por lo cual se utilizó a toda la población.(38)

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Estos son métodos y herramientas que se utilizan para recopilar y medir información sistemáticamente para un propósito específico, en este trabajo se usó la encuesta, a través de los siguientes instrumentos los cuales permitieron la recolección de información para la determinación de la relación entre los niveles

de estrés y las estrategias de afrontamiento en cuidadores durante la pandemia de Covid-19.(39)

Instrumentos: El cuestionario, Es una herramienta común utilizada para recopilar datos durante el trabajo de campo, se utilizó “The Nursing Stress Scale” (NSS) fue desarrollado por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson (1981) (29) y validado por Más y Escribá (1998) Con qué frecuencia ciertas situaciones se consideran estresantes. Además, el cuestionario fue diseñado utilizando una escala de Likert; consta de 34 ítems. (30)(40)

El instrumento contiene tres dimensiones, las cuales son ambiente laboral, ambiente psicológico y ambiente social donde se responderá de la siguiente manera: Muy frecuentemente (3), Frecuentemente (2), a veces (1), nunca (0) (30). Las puntuaciones de cada elemento se sumaron para obtener un índice global cuyo rango se encuentra entre 0 a 102, donde las puntuaciones más altas indican mayor estrés en las enfermeras. Esta es una escala auto administrada y toma aproximadamente 10 minutos completarla. Anexo 01

Calificación del nivel de la siguiente escala:

Alto : 68 - 102 puntos

Medio : 35 - 67 puntos

Bajo : 0 - 34 puntos

Asimismo tenemos el inventario de estimación de afrontamiento (cope), que fue elaborado por Carver, Scheier Y Weintraub 1989, adaptado en la versión española en el Perú, Casuso (1996). El objetivo del Inventario para entender cómo reaccionan o responden las personas cuando se enfrentan a situaciones difíciles o estresantes. (31)

Igualmente, consta de 52 ítems tipo Likert referidos a preguntas sobre lo que típicamente hace o siente una persona cuando se enfrenta a un evento estresante en el desempeño de su trabajo. Además, la escala consta de tres dimensiones, cada una con estrategias de afrontamiento: centrarse en los problemas (20 ítems), centrarse en las emociones (20 ítems) y centrarse en otros estilos (12 ítems). Los elementos alternativos para cada modo comienzan a indicar lo que el sujeto está haciendo o sintiendo con más frecuencia en esta situación. (09)

De la misma manera, los ítems alternativos para cada modo indicaban lo que el sujeto hacía o sentía con mayor frecuencia cuando se encontraba en esta situación.

Para determinar el nivel de afrontamiento será de la siguiente manera por cada respuesta correcta según la clave de respuesta obtendrá un punto y si es incorrecto cero punto

Calificación del nivel de afrontamiento en la siguiente escala:

Alto nivel de afrontamiento : 38-52 puntos

Moderado nivel de afrontamiento: 26-37 puntos

Bajo nivel de afrontamiento: 0- 25puntos

Asimismo, para determinar la frecuencia de uso de los mecanismos de afrontamiento, se deben considerar aquellos mecanismos que puntúan más alto (ver Áreas de evaluación y Claves de respuesta), lo que indica que son una forma más común para que los sujetos afronten las cargas estresantes; el indicador se basará en las siguientes clasificaciones:

Frecuentemente. : 75 - 100 puntos

A veces. : 50 - 74 puntos

Muy pocas veces. : 0 – 49 Anexo 01

Validación y confiabilidad de los instrumentos: En este caso, los instrumentos del presente estudio, han sido ampliamente utilizados y confiables en diversas investigaciones en el ámbito internacional y nacional hospitalario con el personal de enfermería con niveles alto de confiabilidad según Camiloaga en el año 2020 el cuestionario Nursing Stress Scale (NSS) con Alfa de Cronbach de 0,79 y el Inventario de Estimación de Afrontamiento (COPE) en Alfa de Cronbach con 0,91 tal como lo demuestra: Anexo 08

Estudios al personal de enfermería	CONFIABILIDAD (Alfa de Cronbach)	
	Nursing Stress Scale (NSS)	Cuestionario de Afrontamiento al Estrés (COPE)
Gray-Toft y Anderson (Carver & scheier, 1989)	0.89	----- 0.86
Izquierdo y Yanamango (2016)	0,76	0,81
Espinoza (2017)	0,88	0,75
Camiloaga (2020)	0,79	0,91

3.5 Procedimientos

Para realizar este estudio se requirió la autorización del Director del Programa de Investigación en Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo y del Director del Centro Médico Coishco - EsSalud, se obtuvo la autorización y se compartió el proyecto de investigación con el personal de enfermería para que puedan colaborar en recolección de datos, así mismo se informó a los cuidadores de los objetivos del proyecto para que pudieran participar, para lo cual firmaron el consentimiento informado previo (Anexo 01).

Por ello, los investigadores utilizaron los instrumentos durante un período de unos 20 minutos hasta cubrir a todo el personal de enfermería del Centro Médico Coishco - EsSalud.

3.6 Método de análisis de datos

De acuerdo a las variables estudiadas, las encuestas de transcripción de ítems en la matriz de datos fueron clasificadas, ordenadas y codificadas, procesadas y analizadas estadísticamente en el programa Excel-2010.

Nuevamente, los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS/info/software versión 23.0 para el análisis descriptivo.

A nivel descriptivo: los resultados se presentan en tablas simples, gráficos, cifras absolutas y relativas.

Para el análisis inferencial se utilizó la prueba de correlación no paramétrica de Spearman, desarrollada a partir de Valderrama (2016), que evalúa el rango de:

Rangos	Grados
-1 a -0,90	Correlaciones negativas grandes y perfectas
-0,91 a -0,75	Correlaciones negativas muy altas
-0,76 a -0,50	Correlaciones negativas altas
-0,51 a -0,25	Correlaciones negativas moderadas
-0,26 a 0,01	Correlaciones negativas bajas
0	Correlaciones nulas
0,01 a 0,25	Correlaciones positivas bajas
0,26 a 0,50	Correlaciones positivas moderadas
0,51 a 0,75	Correlaciones positivas altas

0,76 a 0,90	Correlaciones positivas muy altas
0,91 a 1	Correlaciones positivas grandes y perfectas

Fuente: Valderrama (2016)

3.7 Aspectos éticos:

La presente investigación se realizó de acuerdo con los principios éticos de la Declaración de Helsinki, los cuales siempre fueron seguidos durante la investigación, respetando los derechos individuales de las personas privadas de libertad y el derecho al anonimato y la privacidad, teniendo en cuenta que los datos fueron obtenidos solo con fines de investigación.

Principio de Beneficencia:

Este es un principio ético de investigación, cuyo lema es “Por encima de todo, no hacer daño”. Además, este principio abarca múltiples dimensiones tales como:

Garantía que no sufrirán daño:

Son los datos del paciente en estudio se utilizarán únicamente con fines de investigación.

Garantía de no explotación:

La participación en la investigación garantiza que la información recopilada no se utilizará para fines distintos a los identificados en la investigación, ni para comprometer la vulnerabilidad de las madres que participan en el programa.

Principio de respeto a la dignidad humana: Los investigadores se comprometen a proteger los datos obtenidos en la investigación del uso para otros fines ya respetar la privacidad de los profesionales de enfermería.

Consentimiento informado:

Los profesionales de enfermería fueron informados de los objetivos del proyecto para lograr la participación. Esto requirió la firma de un formulario de consentimiento informado, considerando que los datos serían mantenidos en estricta confidencialidad y solo accesibles a los investigadores. (Anexo 2)

Principio de anonimato: En este caso los datos se procesan de forma anónima únicamente con fines de investigación.

Principio de Ética: Siempre se respeta la integridad de los participantes y se mantiene la confidencialidad de información.

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo de las variables y dimensiones

4.1.1 Variable: Nivel de estrés

Tabla 1

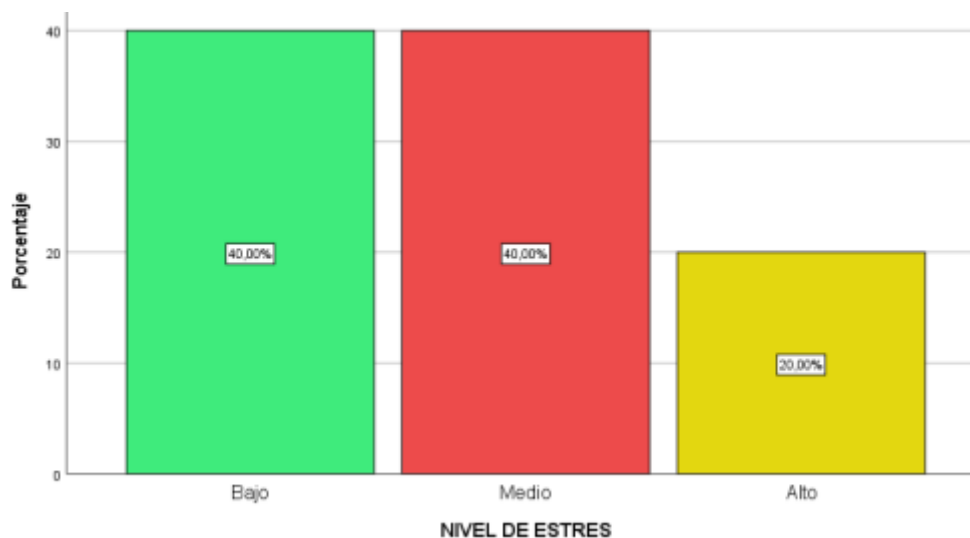
Niveles descriptivos de la variable nivel de estrés

	Nivel	F	Porcentaje
Valido	Bajo	8	40,00%
	Medio	8	40,00%
	Alto	4	20,00%
	Total	20	100,00%

Nota: Información obtenida de la aplicación de instrumento a 20 personales de enfermería distribuidos entre 10 enfermeras y 10 técnicos de enfermería del Centro Médico Coishco - EsSalud, Chimbote 2022

Figura 1

Niveles descriptivos de la variable nivel de estrés

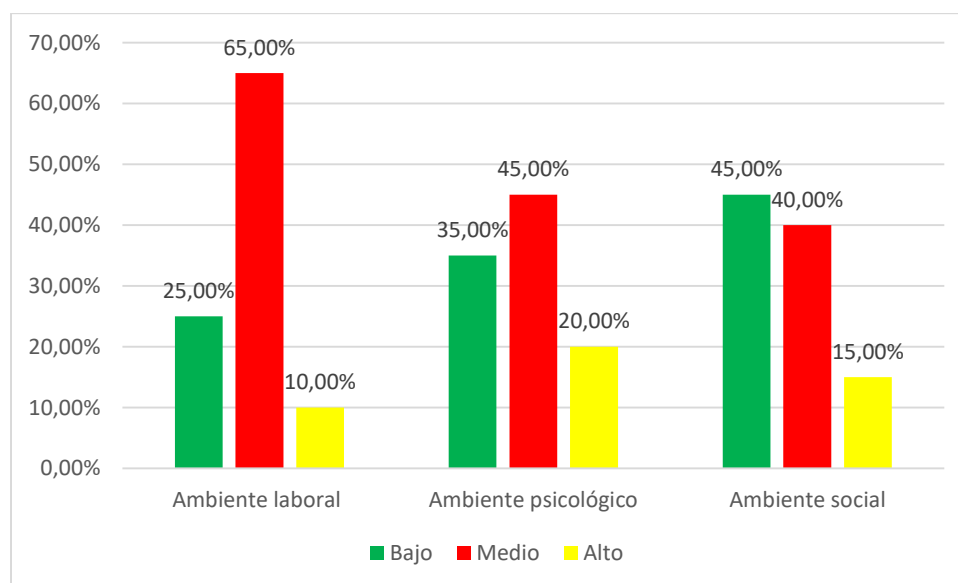


Con relación a, la tabla y figura 1 se observó que el 40,0% de la muestra de estudio percibe que tiene niveles de estrés bajo, sin embargo también el 40,0% considera que su nivel de estrés es medio y el restante 20,0% su nivel de estrés lo ubican en alto. Los resultados indican que existen importantes índices inadecuados del nivel de estrés en el personal de enfermería, esto vinculado al ambiente de trabajo, el ambiente psicológico que perciban y el ambiente social en él se desarrollan.

Tabla 2*Niveles de las dimensiones de la variable niveles de estrés*

Nivel	Ambiente laboral		Ambiente psicológico		Ambiente social	
	F	%	F	%	F	%
Bajo	5	25,00%	7	35,00%	9	45,00%
Medio	13	65,00%	9	45,00%	8	40,00%
Alto	2	10,00%	4	20,00%	3	15,00%
Total	20	100,00%	20	100,00%	20	100,00%

Nota: Información obtenida de la aplicación de instrumento a 20 personales de enfermería distribuidos entre 10 enfermeras y 10 técnicos de enfermería del Centro Médico Coishco - EsSalud, Chimbote 2022

Figura 2*Niveles de las dimensiones de la variable niveles de estrés*

Con relación a, la tabla y figura 2, se pudo observar que las dimensiones de la variable niveles de estrés tienen los siguientes porcentajes: ambiente laboral bajo el 25,0%, medio 65,0% y alto 10,0%. Para la dimensión ambiente psicológico el 35,0% considera nivel bajo, el 45,0% nivel medio y el restante 20,0% nivel alto. Seguidamente para la dimensión ambiente social el 45,0% considera nivel bajo, el 40,0% nivel medio y el restante 15,0% nivel alto. Los resultados indican que la

dimensión ambiente psicológico es la que el personal de enfermería considera que le causa mayores niveles de estrés con un porcentaje de 20,0% en alto. Esto debido a causas como Muerte y sufrimiento de los pacientes, preparación inadecuada para las demandas emocionales, falta de apoyo personal e incertidumbre sobre el tratamiento.

Tabla 3

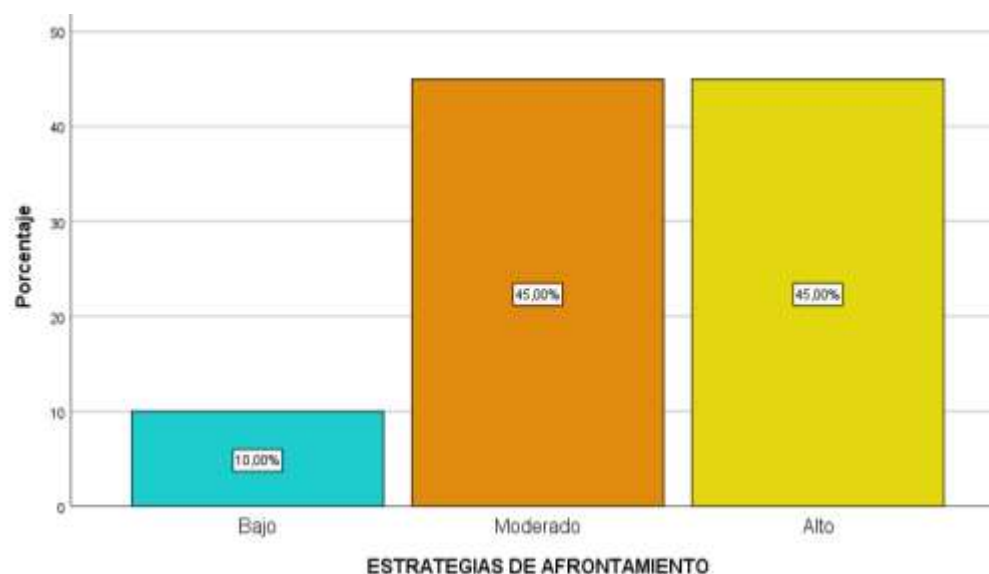
Niveles descriptivos de la variable estrategias de afrontamiento

	Nivel	F	Porcentaje
Valido	Bajo	2	10,00%
	Moderado	9	45,00%
	Alto	9	45,00%
	Total	20	100,00%

Nota: Información obtenida de la aplicación de instrumento a 20 personales de enfermería distribuidos entre 10 enfermeras y 10 técnicos de enfermería del Centro Médico Coishco - EsSalud, Chimbote 2022

Figura 3

Niveles descriptivos de la variable estrategias de afrontamiento



La Tabla y la Figura 3 muestran que el 10,0% de la muestra del estudio calificó la variable estrategia de afrontamiento como baja, seguida por el 45,0% como moderada y el 45,0% como alta para la muestra. Los resultados indican que el personal de enfermería poseen herramientas o estrategias que le permiten superar los niveles de estrés, sin embargo un importante 45,0% de la muestra considera que estas estrategias no son las más óptimas o adecuadas.

Tabla 4

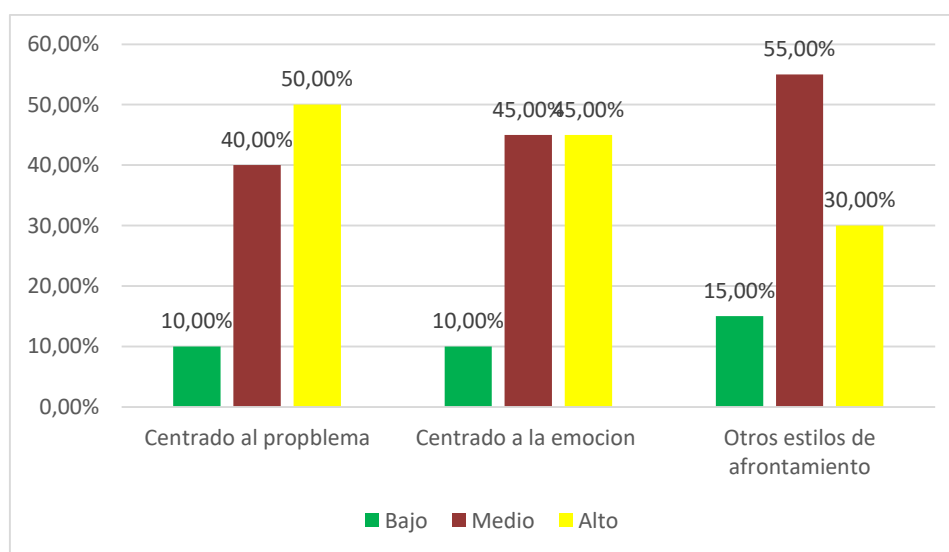
Niveles de las dimensiones de la variable estrategias de afrontamiento

Nivel	Centrado al problema		Centrado a la emoción		Otros estilos de afrontamiento	
	F	%	F	%	F	%
Bajo	2	10,00%	2	10,00%	3	15,00%
Moderado	8	40,00%	9	45,00%	11	55,00%
Alto	10	50,00%	9	45,00%	6	30,00%
Total	20	100,00%	20	100,00%	20	100,00%

Nota: Información obtenida de la aplicación de instrumento a 20 personales de enfermería distribuidos entre 10 enfermeras y 10 técnicos de enfermería del Centro Médico Coishco - EsSalud, Chimbote 2022

Figura 4

Niveles de las dimensiones de la variable estrategias de afrontamiento



Referente a, la Tabla y la Figura 4 indican las dimensiones de las variables estrategias de afrontamiento alcanzaron los siguientes porcentajes: centrado al problema para el nivel bajo un 10,0% de la muestra, nivel moderado un 40,0% y el nivel alto para el 50,0%. Seguidamente para la dimensión centrado en la emoción el nivel bajo fue para el 10,0% de la muestra, seguidamente para el 45,0% fue el nivel moderado y para el 45,0% nivel alto. Finalmente para la dimensión otros estilos de afrontamiento el nivel bajo fue para el 15,0%, un 55,0% nivel moderado y el nivel alto para el 30,0% de la muestra. Los resultados indican que el personal de enfermería, considera que la estrategia Centrado a la emoción, es la que más utilizan para afrontar los altos niveles de estrés, esta estrategia está compuesta de búsqueda de soporte social, buscar apoyo emocional, reinterpretación positiva, aceptación, desahogo o centrarse en las emociones, recurrir a la religión.

Tabla 5

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Dimensión 1: ambiente laboral	,351	20	,000	,754	20	,000
Dimensión 2: ambiente psicológico	,230	20	,007	,809	20	,001
Dimensión 3: ambiente social	,280	20	,000	,784	20	,000
Nivel de estrés	,251	20	,002	,800	20	,001
Dimensión 1: centrado al problema	,311	20	,000	,760	20	,000
Dimensión 2: centrado a la emoción	,284	20	,000	,773	20	,000

Dimensión 3: otros estilos de afrontamiento	,288	20	,000	,798	20	,001
Estrategias de afrontamiento	,284	20	,000	,773	20	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

- Ho: Los datos son de distribución normal.
- H1: Los datos no son de distribución normal.

Considerando la decisión:

$p < 0.05$, se rechaza el Ho.

$p > 0.05$, no se rechaza el Ho.

Nivel de significancia: corresponde a 0.05, equivalentes a (95%). En cuantos a las pruebas de normalidades se consideraron las pruebas de Shapiro-Wilk por tratarse de muestras menores a 50 elementos donde el p-valor de la variable y su respectiva dimensión se encuentra por debajo de niveles de significaciones establecidos, para las consideraciones del resultado se obtuvo H0. Rechazados y Aceptados H1, el dato presentado no se distribuye normalmente. Para hacer esto, aplique estadística no paramétrica utilizando las pruebas de correlaciones Rho de Spearman.

Para probar la hipótesis, utilizaron los siguientes criterios:

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0

4.2 Análisis inferencial

Hipótesis general

Hg: Existe relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

H0: No existe relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022

Tabla 6

Correlación de hipótesis general

			Nivel de estrés	Estrategias de afrontamiento
Rho de Spearman	Nivel de estrés	Coeficiente de correlación	1,000	,793**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	20	20
	Estrategias de afrontamiento	Coeficiente de correlación	,793**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	20	20

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

Con respecto a la Tabla 6, el valor de $p = 0,000$, que son inferiores a sus valores planteados ($\alpha = 0,05$), por lo que se rechazan H0 y se aceptan Hg, y el valor de Rho de Spearman es de 0,793, lo que indican correlaciones positivas altas. Esto sugiere una relación entre los niveles de estrés del personal de enfermería y las estrategias de afrontamiento en el contexto del Covid-19 en el Centro Médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

Tabla 7

Correlación de hipótesis específica uno

H1: Existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado al problema del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

H01: No existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado al problema del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

			Nivel de estrés	Dimensión 1: centrado al problema
Rho de Spearman	Nivel de estrés	Coeficiente de correlación	1,000	,818**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	20	20
	Dimensión 1: centrado al problema	Coeficiente de correlación	,818**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	20	20

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

En cuanto a, la Tabla 7, p-valor = 0,000, que es inferior al valor establecido ($\alpha = 0,05$), por lo que se rechazan H01 y se aceptan H1, el valor de Rho de Spearman es de 0,818, lo que indica la correlaciones positivas altas. Esto sugiere las relaciones el nivel de estrés y la dimensión centrado al problema del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

Tabla 8

Correlación de hipótesis especificados

H2: Existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado a la emoción del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

H02: No existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado a la emoción del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

			Nivel de estrés	Dimensión 2: centrado a la emoción
Rho de Spearman	Nivel de estrés	Coeficiente de correlación	1,000	,793**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	20	20
Dimensión 2: centrado a la emoción	Dimensión 2: centrado a la emoción	Coeficientes de correlación	,793**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	20	20

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

Haciendo referencia a la Tabla 8, el valor de $p = 0,000$ es inferior al valor establecido ($\alpha = 0,05$), por lo que se rechazan H_0 y se aceptan H_2 , y el valor de Rho de Spearman son de 0,793, por lo cual indican la correlación positiva altas, lo que indica que durante Centro Médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022, durante la Covid Relación entre niveles y dimensiones de estrés con foco en las emociones de enfermería en el contexto -19.

Tabla 9*Correlación de hipótesis específica tres*

H3: Existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión otros estilos de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

H03: No existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión otros estilos de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, chimbote 2022.

			Nivel de estrés	Dimensión 3: otros estilos de afrontamiento
Rho de Spearman	Nivel de estrés	Coeficiente de correlación	1,000	,778**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	20	20
	Dimensión 3: otros estilos de afrontamiento	Coeficiente de correlación	,778**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	20	20

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

El valor de $p = 0.000$ en la Tabla 9 está por debajo del valor establecido ($\alpha = 0.05$), por lo que se rechaza H03 y se acepta H3, con un valor de Rho de Spearman de 0.778, lo que indica una correlación positiva alta. Esto sugiere una relación entre los niveles de estrés y otros estilos de afrontamiento de los cuidadores durante el Covid-19. Centro Médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

V. DISCUSIÓN

El nivel de estrés en enfermería durante el contexto del covid-19 del centro médico de Coishco - EsSalud del periodo 2022, fue el 40,0% de la muestra de estudio percibe que tiene niveles de estrés bajo, sin embargo también el 40,0% considera que su nivel de estrés es medio y el restante 20,0% su nivel de estrés lo ubican en alto. Los resultados indican que existen importantes índices inadecuados del nivel de estrés en el trabajador de enfermería, esto vinculado al ambiente de trabajo, el ambiente psicológico que perciban y el ambiente social en él se desarrollan.

Estos resultados son similares al estudio de Truc T., et al (2021), en el país de Vietnam, donde sustentaron su trabajo los datos mostraron que el 80% desarrollaron un moderado estrés percibido. También guardan relación con los encontrados por Gómez M (2022) en México realizó una investigación en el que 26 residentes reportaron que el 76.9% de las personas reportan nivel de estrés moderados y el 23.1% niveles de estrés altos.

El personal de enfermería es el profesional con mayor potencia laboral de la salud, catalogándolo como el personal irremplazable; y necesario para el sistema de salud están presentes en contextos sanitarios más difíciles de la humanidad. No obstante las condiciones laborales y poca gestión por mejorar la calidad del entorno laboral del personal sanitario genera exposición de manera constante a situaciones estresantes, aunadas a la sobrecarga laboral propia del trabajo y la interacción con personas que necesitan asistencia mediata e inmediata (Betancourt et al, 2020).

De esta manera, durante la pandemia COVID-19, a nivel mundial el personal de enfermería se enfrenta a situaciones que aumentan aún más los niveles de estrés relacionados con los roles que desempeñan, como el aumento de la jornada laboral programada, trabajar bajo estrés, riesgo de contagiarse de COVID-19, comunicación emocional laboral, aislamiento laboral, falta de equipo de protección personal e insatisfacción en el trabajo; experimentando así estrés, miedo, agotamiento, aislamiento y trauma emocional continuo; problemas de capacidad, aumentando con ello la incidencia de lesiones y accidentes laborales (Alvarado y Rojas, 2020).

El nivel de estrategia de afrontamiento en enfermería durante el contexto del covid-19 del centro médico de Coishco - EsSalud del periodo 2022, fueron percibidos

como bajo para el 10,0% de la muestra de estudio, seguida de Moderada 45,0% y Alta 45,0% de la muestra. El resultado indica que el trabajador de enfermería posee herramientas o estrategias que le permiten superar los niveles de estrés, sin embargo, un importante 45,0% de la muestra considera que estas estrategias no son las más óptimas o adecuadas.

Estos resultados son similares a los estudios de Truc T., et al (2021), en el país de Vietnam, donde sustentaron su trabajo donde se obtuvo una puntuación media a las estrategias de afrontamiento de acercamiento. También guardan relación con los encontrados por Aranda y Bello (2021), en la ciudad de Huacho, Lima, con su trabajo, se pudo determinar que el 78% del personal de enfermería mostró estrategias de afrontamiento moderadas y adecuadas.

Siguiendo a Carver, Sheier y Weintraub, citado por Lévano (2018) afirma que la estrategia de afrontamientos es la forma de actuar en situación estresante que busca manejar y tolerar ese estrés para después restablecer el equilibrio y reducir los malestares. Con el tiempo, la investigación que realizaron les permitió desarrollar propuestas basadas en dos lineamientos: el Modelo de Estrés de Lázaro y su propio modelo de modelo de autorregulación del comportamiento.

Tal y como plantea Carver desde esta perspectiva, proponen las siguientes estrategias o modelos de afrontamiento: Afrontamiento centrado en el problema, también conocido como afrontamiento cognitivo porque es la capacidad de una persona para afrontar situaciones estresantes, analizar lo sucedido y buscar apoyo. Soluciones que les permitan procesar y asumir eventos estresantes. Además, el afrontamiento centrado en la emoción, también conocido como afrontamiento conductual o social, se caracteriza por buscar el apoyo emocional, moral, empático y comprensivo de los demás para reducir la tensión del estrés y utilizar la experiencia como una lección para el futuro. El afrontamiento preventivo es cuando una persona niega la realidad de un evento estresante, actúa como si no fuera cierto, desarrolla conductas inapropiadas y reduce los esfuerzos para enfrentar la situación estresante (Leiva, 2017).

De igual manera, la relación con la hipótesis general, es decir, la relación entre los niveles de estrés de enfermería y la estrategia de afrontamientos en los contextos del covid-19 en el Centro Médico Coishco - EsSalud en el año 2022, p-valor = 0,000,

es inferior al supuesto establecido ($\alpha = 0,05$) , por lo que se rechazan H_0 y se aceptan H_g , un valor de Rho de Spearman de 0.793 indica una correlación positiva alta, sugiriendo una relación entre los niveles de estrés del personal de enfermería y la estrategia de afrontamiento durante el Contexto Covid-19, Centro Médico Coishco - EsSalud 2022.

Igualmente, estos resultados son similares al estudio de Aranda y Bello (2021), en la ciudad de Huacho, Lima, con su trabajo hubo una relación significativa entre el estrés laboral y las estrategias de afrontamiento entre las enfermeras de distrito con una significación de 0,009 y un coeficiente de Rho = 0,366 (9).

Los resultados difieren de los encontrados por Callan C (2022) con su tema de estudio mostró que el 81% no presentaba estrés laboral y el 84% presentaba un nivel moderado de estrategias de afrontamiento, finalmente cuando se correlacionaron las variables no se encontró relación estadísticamente significativa.

La enfermedad del covid-19, ha puesto en manifiesto la vulnerabilidad de la humanidad, generando no solo zozobra, desolación, sino también problemas de salud mental como ansiedad, depresión, estrés por traumático después de haber padecido dicha enfermedad e incluso discriminación. Dicho contexto está impactando dramáticamente las normas sociales y causando una disrupción generalizada en todas las disciplinas de la salud y retrasos consecuentes en la atención en los sistemas de prestación de servicios de salud (Czeisler et al, 2020).

Como resultado, el trabajador de atención médica de primera línea que participa directamente en diagnóstico, tratamiento y atención del paciente con COVID-19 corre riesgo de sufrir angustia psicológica y otro síntoma de salud mental. Además, el aumento de caso confirmado y sospechoso, sobrecarga de trabajo, agotamiento del equipo de protección personal, amplia cobertura mediática, falta de medicamento específico y poco apoyo agravarán la carga mental de alguna persona sana. Miembro del equipo (Lai et al, 2020).

Referente a, la hipótesis específica, el valor $p = 0.000$ es menor al establecido ($\alpha = 0.05$), por lo que se rechazan H_{01} y se aceptan H_1 , el valor Rho de Spearman de 0.818 indicando una correlación positiva alta, lo que indica que existe una relación entre el estrés niveles y la dimensión centrado al problema del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud 2022. Los

resultados guardan relación de los encontrados por Canales, Pardo y Solís (2021), en la ciudad de Santiago de Chile con su trabajo de estudio denominado el "Afrontamiento del estrés entre enfermeros que actúan en servicios públicos de salud en el contexto de la COVID-19", muestran que la estrategia de afrontamiento más común es la resolución de problemas. También se relacionan con los hallazgos de Minchala y Zhinin (2021), titulados "Estrés y Afrontamiento al Covid-19 en Personal de Enfermería que Trabaja en el Hospital de Azogues", que mostró que el 63% experimentó altos niveles de estrés percibido, siendo el más el Afrontamiento método es el método de centrarse en el problema, lo que representa el 36,6%.

En referencia a la hipótesis dos especificada, el valor $p = 0,000$, que es inferior a los valores establecidos ($\alpha = 0,05$), por lo que se rechazan H_02 y se aceptan H_2 , y el valor Rho de Spearman de 0,793 indican una correlación positiva alta, lo que indica que el nivel de estrés está relacionado con dimensión centrado a la emoción del personal de enfermería en el contexto de Covid-19, centro médico Coishco – Essalud 2022. Estos resultados guardan relación de los encontrados por Aranda y Bello (2021), en la ciudad de Huacho, Lima, con su trabajo se puede encontrar que si existen una relación significativa entre el estrés laboral y la estrategia de afrontamiento de las enfermeras del área Covid-19, la se obtiene significancia en 0.009, y el coeficiente Rho = 0.366.

En último lugar, en cuanto a la hipótesis específica tres, el valor $p = 0,000$, que es inferior al valor establecido ($\alpha = 0,05$), por lo que se rechaza H_03 y se acepta H_3 , con un valor de Rho de Spearman de 0,778 que indica una correlación positiva alta, lo que sugiere que en Coishco - Centro Médico Essalud 2022. Las relaciones entre los niveles de estrés y otras dimensiones del afrontamiento en el personal de enfermería durante el Covid-19. Estos resultados se correlacionan con los encontrados por Aranda y Bello (2021), en la ciudad de Lima huacho, en su trabajo, en el cual se encontró una relación significativa entre el trabajo estresante y las estrategias de afrontamiento de las enfermeras del área Covid-19, con una significación de 0,009 y un coeficiente de Rho = 0,366.

VI. CONCLUSIONES

Sobre los objetivos de la investigación se concluye que:

Primero. Con un p-valor = 0,000, por debajo de ($\alpha = 0,05$), y un valor de Rho de Spearman de 0,793 muestra una correlaciones positivas altas la cual se aceptó la hipótesis del investigador, así que para el objetivo general se determinó existe relación entre nivel de estrés y la estrategia de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud 2022.

Segundo. Con un p-valor = 0,000, por debajo de ($\alpha = 0,05$), y un valor de Rho de Spearman de 0.818 indicó correlaciones positiva altas y por lo tanto aceptó la hipótesis específica de que, sobre un objetivo específico, existen una relación entre los niveles de estrés y la dimension de las preocupaciones del cuidador durante la atención contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud 2022.

Tercero. Con un p-valor = 0,000, por debajo de lo establecido ($\alpha = 0.05$) y un valor de Rho de Spearman de 0.793 indican correlaciones positivas altas, y si se acepta la Hipótesis 2 especificada, sobre el Objetivo 2 especificado se determina que existe relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado a la emoción del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud 2022.

Cuarto. Con un p-valor = 0,000, por debajo de lo establecido ($\alpha = 0,05$) y un valor de Rho de Spearman de 0,778 indicaron una correlación positiva alta, por lo que se aceptó la Hipótesis Tres específica, y para el Objetivo Tres específico, determinando que existía relación entre los niveles de estrés y otras dimensiones de afrontamiento en el contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud 2022.

VII. RECOMENDACIONES

Formación en el puesto de trabajo y participación en la formación de grado y posgrado para el desarrollo de habilidades y destrezas para identificar y brindar protección en salud mental y autoayuda, al personal de salud de enfermería. Una situación estresante pueden ser peligrosas para la salud y el bienestar psicológicos de los trabajadores.

Facilitar accesos a informaciones y capacitaciones adecuadas sobre su protocolo y guías.

Promover el uso de estrategias en situaciones de estrés, ejercicio mental y sesiones de psicología grupal en el ambiente laboral para crear una cultura de salud mental.

Los establecimientos de salud deben implementar estrategias de afrontamiento para que el personal tenga las herramientas necesarias para hacer frente a las situaciones estresantes que ocurren todos los días. Asimismo, es necesario evaluar los riesgos psicosociales a los que se enfrentan los empleados y tomar las medidas necesarias para reducir estos riesgos de desarrollar síndrome de burnout.

Involucrar actividades participativas, recreativas y de distracción entre compañeros para tener un buen ambiente de trabajo y una adecuada salud mental.

Considerar las formaciones de grupo de autogestiones en el marco del equipo de trabajos, con reunión periódica de seguimientos.

Garantizar el horario de trabajos compatible con criterio saludable, tiempo de descansos, con sistema de rotación de equipo en las primeras líneas de intervenciones; y considerar las rotaciones del equipo de trabajo.

Considerar los síndromes de desgastes laborales como una de las enfermedades profesionales, y garantizar su detecciones y asistencias.

REFERENCIAS

1. Elena H-M, Sandra C-R, Guadalupe L-SM, En Salud M, Profesora Asociada P, En Psicología L, et al. Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras. [citado el 19 de julio de 2022]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2007/eim073h.pdf>
2. Scarlett C-R, Claudia S-L, Margarita P-O. Afrontamiento del estrés en Enfermeras que Trabajan en el Servicio Público de Salud, en contexto COVID-19 [Internet]. enero del 2021 [citado el 19 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ugm.cl/bitstream/handle/20.500.12743/2023/CD%20ME.PSI%20%282%29%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttps://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81011/estrategias-de-afrontamiento-al-estres-laboral-en-enfermeria/>
3. Óscar A, editor. Estrategias de afrontamiento al estrés laboral en Enfermería [Internet]. Metas Enferm; [citado el 19 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81011/estrategias-de-afrontamiento-al-estres-laboral-en-enfermeria/>
4. Thai TT, Le PTV, Huynh QHN, Pham PTT, Bui HTH. Perceived stress and coping strategies during the COVID-19 pandemic among public health and preventive medicine students in Vietnam. Psychol Res Behav Manag [Internet]. 2021;14:795–804. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/PRBM.S317059>
5. Canales Romero SI, Pardo Ortiz M del C, Solís Labrín SL. Afrontamiento del estrés en enfermeras que trabajan en el servicio público de salud, en el contexto COVID-19 [Internet]. [Santiago, Chile]: Universidad Gabriela Mistral; 2021 [citado el 15 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ugm.cl/handle/20.500.12743/2023>
6. Minchala M, Zhinin G. UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA [Internet]. [Ecuador]: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA; 2021 [citado el 20 de

diciembre de 2022]. Disponible en:
<https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10303/1/tesis%20enfermeria%20pdf.pdf>

7. Gómez M. ESTRÉS LABORAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN MÉDICOS RESIDENTES EN HOSPITALES COVID-19 EN CDMX [Internet]. Gipps.org. 2022 [citado el 20 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gipps.org/revistaredes/investigacion/estres-laboral-y-estrategias-de-afrontamiento-en-medicos-residentes-en-hospitales-covid-19-en-cdmx/>
8. Franco JA, Leví P de LÁ. Sentimientos, estrés y estrategias de adaptación de enfermeros ante Covid-19 en Guayaquil. Invest Educ Enferm [Internet]. 2020;38(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v38n3e07>
9. Aranda García NI, Bello Valdez LD. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras del área Covid-19, Hospital Regional de Huacho - 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 15 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3060556>
10. Tapia R. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería. Hospital Regional de Cajamarca, en tiempos Covid-19 [Internet]. [trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado el 20 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/90100/Tapia_RR-DP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Callan C. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería de un hospital público de Trujillo, 2022 [Internet]. [trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado el 20 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/99508/Callan_H-CR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Neciosup L, Estrés y estrategias de afrontamiento de enfermeras de atención en área Covid-19, Hospital Privado del Perú - Piura, 2022 [Internet]. Universidad Nacional de Piura; 2022 [citado el 15 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3359>
13. Melgarejo De La Cruz ES, Crisanto Renteria OO. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento por profesionales de Enfermería del área de emergencia COVID 19 en un hospital estatal de Lima, 2021. 2022 [citado el 15 de agosto de 2022]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_c53b897dbb6456a0a6539cd8f7155429/Description
14. Patlán Pérez J. ¿Qué es el estrés laboral y cómo medirlo? Salud Uninorte [Internet]. 2019 [citado el 9 de septiembre de 2022];35(1):156–84. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522019000100156
15. Ortiz A. El estrés laboral: Origen, consecuencias y cómo combatirlo. Revista Internacional de Buena Conciencia. 2020;15(3):1–19.
16. Chiang Vega MM, Riquelme Neira GR, Rivas Escobar PA. Relación entre Satisfacción Laboral, Estrés Laboral y sus Resultados en Trabajadores de una Institución de Beneficencia de la Provincia de Concepción. Cienc Trab [Internet]. 2018;20(63):178–86. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-24492018000300178>
17. García PG, Martínez AAJ, García LH, Castillo GNG, Fajardo LEC, Zúñiga RAA. Estrés laboral en enfermeras de un hospital público de la zona fronteriza de México, en el contexto de la pandemia covid-19. Rev salud pública [Internet]. 2020 [citado el 9 de septiembre de 2022];65–73. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/31332>

18. Betancourt Delgado MT, Domínguez Quijije WF, Peláez Flores BI, Herrera Velázquez M del R. ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE UCI DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19: Estrés Laboral durante la Pandemia de Covid. UNESUM-Ciencias [Internet]. 2020;4(3):41–50. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v4.n1.2021.308>
19. Alvarado, C, Rojas, J. Estrés en profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia Covid-19 de un Hospital de Essalud, Callao – 2020 [Internet]. Universidad de ciencias y humanidades; 2020 [citado el 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/518/Alvarado_CR_Rojas_JD_tesis_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Aldazabal Y. ESTRÉS DURANTE LA PANDEMIA EN ENFERMEROS QUE LABORAN PRIMERA LÍNEA EN UN HOSPITAL COVID-19 EN LIMA [Internet]. REVISTA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA ÁGORA. 2020 [citado el 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/125/112>
21. Castro, S, Montero, J. AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS Y ASERTIVIDAD EN DOCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DEL NIVEL SECUNDARIA, HUANCAYO - 2020 [Internet]. [Huancayo – Perú]: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES; 2021 [citado el 9 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2218/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=>
22. Leiva C. AUTOESTIMA Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS, EN EL PERSONAL DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ, RED NORTE Y RED OESTE, LIMA, 2016 [Internet]. [lima]: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN ESCUELA DE POSGRADO UNIDAD DE POSGRADO DE PSICOLOGÍA; 2017 [citado el 9 de septiembre de 2022]. Disponible en:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/679/Carla_Tesis_Maestr%c3%ada_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Bonfill Accensi E, Lleixa Fortuño M, Sáez Vay F, Romaguera Genís S. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy. *Index enferm* [Internet]. 2010 [citado el 10 de septiembre de 2022];19(4):279–82. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010&lng=es.
24. Cisneros Acosta JV, Tasilla Aguirre GH. Nivel de estrés laboral en enfermeros de centro quirúrgico del Hospital Regional Docentes Las Mercedes-Chiclayo-2017. 2018 [citado el 10 de septiembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/2926>
25. Lopez, N, Guillen D. APLICACIÓN DEL MODELO DE ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY EN LA DISMINUCIÓN DEL ESTRÉS EN ENFERMERAS DE EMERGENCIA, HNCASE ESSALUD, AREQUIPA, 2018 [Internet]. [AREQUIPA - PERÚ]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA FACULTAD DE ENFERMERÍA UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA; 2020 [citado el 10 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11973/SEguapds%26lopanv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Esteban N. TIPOS DE INVESTIGACIÓN [Internet]. 2018 [citado el 10 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
27. Concytec. REGLAMENTO DE CALIFICACIÓN, CLASIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS INVESTIGADORES DEL SISTEMA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA -REGLAMENTO RENACYT TÍTULO I DISPOSICIONES GENERALES [Internet]. Gob.pe. 2018 [citado el 10 de septiembre de 2022]. Disponible en:

https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf

28. Hernández-Sampieri R. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA [Internet]. Gob.mx. [citado el 10 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
29. Más Pons R, Escribà Agüir V. La versión castellana de la escala “the nursing stress scale”. proceso de adaptación transcultural. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 1998 [citado el 11 de septiembre de 2022];72(6):529–38. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600006
30. Camiloaga M. Estrés y Afrontamiento en enfermeras del servicio de emergencia covid-19, hospital marino molina scippa de comas, lima- 2020 [Internet]. [Lima, Chíncha]: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [citado el 11 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/688/1/Maria%20Estela%20Camiloaga%20Vargas.pdf>
31. Cassaretto M, Perez C. Afrontamiento al Estrés: Adaptación del Cuestionario COPE en Universitarios de Lima. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación. 2016;95–109.
32. Oyola-García AE. La variable. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2021 [citado el 24 de febrero de 2023];14(1):90–3. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100016

- 33 Espinoza E. Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Segunda parte. Scielo [Internet]. el 9 de febrero de 2019 [citado el 24 de febrero de 2023]; Disponible en: http://dx.doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000400171#:~:text=Definición Operacional - Proceso en la,características subdivididas de la variable.
34. Rey Córdova N, Universidad de San Martín de Porres, Perú, Velásquez Fernández Á, Universidad de San Martín de Porres, Perú. Las variables de investigación. Altern Financ [Internet]. 2019 [citado el 24 de febrero de 2023];10(1):119–24. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-metodologia-de-la-investigacion/tema-2-las-variables-de-investigacion>
35. Moreno-Galindo E, Perfil VT mi. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LAS VARIABLES [Internet]. Blogspot.com. [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/03/definicion-operacional-de-las-variables.html>
36. Instituto Nacional de Estadísticas. ¿Qué es población? [Internet]. Ine. Disponible en: <https://www.ine.gob.cl/ine-ciudadano/definiciones-estadisticas/poblacion/que-es-poblacion>
37. López PL. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Punto Cero [Internet]. 2004 [citado el 24 de febrero de 2023];09(08):69–74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
38. Degraeves ÁG. Qué es y para qué sirve el Muestreo Estadístico [Internet]. Fundación iS+D. Fundación iS+D para la Investigación Social Avanzada; 2018 [citado el 24 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://isdfundacion.org/2018/10/10/que-es-y-para-que-sirve-el-muestreo-estadistico/>

39. Lifeder. 7 Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos [Internet]. Lifeder. 2021 [citado el 2 de 2023]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/tecnicas-instrumentos-recoleccion-datos/>
40. Rodriguez G. El cuestionario y la entrevista [Internet]. studocu. 2017 [citado el 2 de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-pedagogica-nacional-mexico/tecnicas-de-investigacion/pid-00174026-el-cuestionario-y-la-entrevista/23146076>

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de esta carta doy mi consentimiento para participar en la investigación:
Estrés y Estrategias de Afrontamiento en el Personal de Enfermería durante Contexto Covid-19, Centro Medico Coishco - Essalud, Chimbote 2022

Quiénes se encuentran en proceso de ejecución de sus tesis para la obtención de su título de Licenciada en Enfermería

Si usted accede a participe del presente estudio, se le pedirá firmar dicho consentimiento. La participación en este estudio es estrictamente anónima, no se dañará la integridad de su persona en ningún momento, ya que es un estudio no experimental. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre la investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento. Igualmente, puede obviar la participación sin que eso le perjudique en ninguna forma. A través de este documento acepto que he sido informado acerca del objetivo y el procedimiento del proyecto de investigación. En el cual he aceptado participar de manera consciente y voluntaria firmo dando por aceptado mi inclusión.

OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que esta información tenga lugar y sea utilizada para cubrir los objetivos específicos en el proyecto, por ello firmo este consentimiento.

Chimbote, , 2022

.....

Firma del personal de enfermeria

Anexo 02

CUESTIONARIO DE “THE NURSING STRESS SCALE” (NSS)

Escala elaborada por Gray y Anderson (1981) validada en la versión castellana por Más y Escribá (1998)

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una serie de situaciones que ocurren en forma habitual en el Centro Medico Coishco - EsSalud, indique la frecuencia con que estas situaciones le han resultado estresantes durante su jornada laboral.

ESTOY:	Muy frecuentemente	Frecuentement e	A veces	Nun ca
Código	3	2	1	0

Situaciones estresante	Muy frecuentemente	Frecuentemente	A veces	Nunca
1. Interrupciones frecuentes en la realización de sus tareas	3	2	1	0
2. Recibir críticas de un médico	3	2	1	0
3. Realización de cuidados de enfermería que resultan dolorosos a los pacientes	3	2	1	0
4. Sentirse impotente en el caso de un paciente que no mejora	3	2	1	0
5. Problemas con un supervisor	3	2	1	0
6. Escuchar o hablar con un paciente sobre su muerte cercana	3	2	1	0
7. No tener ocasión para hablar abiertamente con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio sobre problemas en el servicio	3	2	1	0
8. La muerte de un paciente	3	2	1	0
9. Problemas con uno o varios médicos	3	2	1	0
10. Miedo a cometer un error en los cuidados de enfermería de un paciente	3	2	1	0
11. No tener ocasión para compartir experiencias y sentimientos con otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio	3	2	1	0
12. Muerte de un paciente con quien has llegado a tener una relación estrecha	3	2	1	0
13. El médico no está presente cuando un paciente se está muriendo	3	2	1	0
14. Estar en desacuerdo con el tratamiento de un paciente	3	2	1	0
15. Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente a la familia del paciente	3	2	1	0

16.No tener ocasión para expresar a otros compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio mis sentimientos negativos hacia los pacientes (Ej.: pacientes conflictivos,hostilidad, etc.)	3	2	1	0
17.Recibir información insuficiente del médico acerca del estado clínico de un paciente	3	2	1	0
18.No disponer de una contestación satisfactoria a una preguntahecha por un paciente	3	2	1	0
19.Tomar una decisión sobre un paciente cuando el médico no está disponible	3	2	1	0
20.Pasar temporalmente a otros servicios con falta de personal	3	2	1	0
21. Ver a un paciente sufrir	3	2	1	0
22.Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) de otros servicios	3	2	1	0
23.Sentirse insuficientemente preparado para ayudar emocionalmente al paciente	3	2	1	0
24.Recibir críticas de un supervisor	3	2	1	0
25.Personal y turno imprevisible	3	2	1	0
26.El médico prescribe un tratamiento que parece inapropiado parael paciente	3	2	1	0
27.Realizar demasiadas tareas que no son de enfermería (Ej.: tareas administrativas)	3	2	1	0
28.No tener tiempo suficiente para dar apoyo emocional al paciente	3	2	1	0
29.Dificultad para trabajar con uno o varios compañeros (enfermeras/os y/o auxiliares de enfermería) del servicio	3	2	1	0
30.No tener tiempo suficiente para realizar todas mis tareas de enfermería	3	2	1	0
31.El médico no está presente en una urgencia médica	3	2	1	0
32.No saber que se debe decir al paciente o a su familia sobre su estado clínico y tratamiento	3	2	1	0
33.No saber bien el manejo y funcionamiento de un equipo especializado	3	2	1	0
34.Falta de personal para cubrir adecuadamente el servicio	3	2	1	0

Anexo 03

INVENTARIO DE ESTIMACION DE AFRONTAMIENTO (COPE)

Elaborado por Carver, Scheier Y Weintraub, 1989 y 2000 adaptado en la versión española en el Perú, Casuso (1996).

INSTRUCCIONES: Nuestro interés es conocer cómo enfrentan situaciones estresantes, con este propósito, se le pide indique que cosa hace o siente con más frecuencia cuando se encuentra en una situación estresante, seguro que diversas situaciones requieren respuestas diferentes, pero piense en aquello que más use.

No hay preguntas correctas o incorrectas. Por favor, no dejar ninguna pregunta sin responder

	Acciones para afrontar las situaciones estresantes	Nunca (NO)	Siempre (SI)
1.	Ejecuto acciones adicionales para deshacerme del problema		
2.	Elaboro un plan de acción para deshacerme del problema		
3.	Dejo de lado otras actividades para concentrarme en elproblema		
4.	Me esfuerzo esperando el momento apropiado para enfrentar elproblema		
5.	Pregunto a personas similares que han tenido experiencias similares sobre lo que hicieron		
6.	Hablo con alguien sobre mis sentimientos		
7.	Busco algo bueno de lo que está pasando		
8.	Aprendo a convivir con el problema		
9.	Busco ayuda de Dios		
10.	Emocionalmente me perturbo y libero mis emociones		
11.	Me niego aceptar que el problema ha ocurrido		
12.	Dejo de lado mis metas		
13.	Me dedico a trabajar o realizar otras actividades para alejar elproblema de mi mente		
14.	Concentro mis esfuerzos para hacer algo sobre el problema		
15.	Elaboro un plan de acción		
16.	Me dedico a enfrentar el problema, y si es necesario dejo delado otras actividades.		
17.	Me mantengo alejado del problema sin hacer nada, hasta que lasituación lo permita.		
18.	Trato de obtener el consejo de otros para saber qué hacer con el problema		
19.	Busco el apoyo emocional de amigos y familiares		
20.	Trato de ver el problema en forma positiva		
21.	Acepto que el problema ha ocurrido y no podrá ser cambiado		
22.	Deposito mi confianza en Dios		
23.	Libero mis emociones		
24.	Actuó como si el problema no hubiera sucedió realmente		
25.	Dejo de perseguir mis metas		
26.	Voy al Cine o miro Tv, para pensar menos en el problema		

27.	Hago paso a paso lo que se tiene que hacerse		
28.	Me pongo a pensar más en los pasos a seguir para solucionar el problema		
29.	Me alejo de otras actividades para concentrarme en el problema		
30.	Me aseguro de no crear problemas peores por actuar muy pronto		
31.	Hablo con alguien para averiguar más sobre el problema		
32.	Converso con alguien sobre lo que está sucediendo		
33.	Aprendo algo de la experiencia		
34.	Me acostumbro a la idea de que el problema ya ha sucedido		
35.	Trato de encontrar consuelo en mi religión		
36.	Siento mucha perturbación emocional y expreso esos sentimientos a otros		
37.	Me comporto como si no hubiese ocurrido el problema		
38.	Acepto que no puedo enfrentar al problema y lo dejo de lado		
39.	Sueño despierto con otras cosas que no se relacionen al problema		
40.	Actuó directamente para controlar el problema		
41.	Pienso en la mejor manera de controlar el problema		
42.	Trato que otras cosas no interfieren en los esfuerzos que pongo para enfrentar el problema		
43.	Me abstengo de hacer algo demasiado pronto		
44.	Hablo con alguien que podría hacer algo concreto sobre el problema		
45.	Busco simpatía y la comprensión de alguien		
46.	Trato de desarrollarme como una persona a consecuencia de la experiencia		
47.	Acepto que el problema ha sucedido		
48.	Rezo más de lo usual		
49.	Me perturbo emocionalmente y estoy atento al problema		
50.	Me digo a mi mismo: Esto no es real		
51.	Disminuyo los esfuerzos que pongo para solucionar el problema		
52.	Duermo más de lo usual		

Claves de respuesta (afrentamiento)

SI1	SI2	SI3	NO4	SI5	SI6	SI7	SI8	SI9	NO10	NO11	NO12	SI13
SI14	SI15	SI16	SI17	SI18	SI19	SI20	NO21	NO22	NO23	NO24	NO25	SI26
SI27	SI28	SI29	SI30	SI31	SI32	SI33	SI34	SI35	NO36	NO37	NO38	NO39
SI40	SI41	SI42	SI43	SI44	SI45	SI46	SI47	NO48	NO49	NO50	NO51	NO52

Anexo 04

Matriz de consistencia Lógica

Título: “Estrés y Estrategias de Afrontamiento en el Personal de Enfermería durante Contexto Covid-19, Centro Medico Coishco – Es salud, Chimbote 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	
¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en el personal de enfermería durante el contexto Covid-19, Centro Medico Coishco – Es Salud, Chimbote 2022?	Objetivo General: Determinar la relación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.	Nivel de estrés	Ambiente laboral	Sobrecarga de trabajo	Ordinal Alto: 68 - 102 puntos Medio: 35-67 puntos Bajo : 0-34 puntos	
			Ambiente psicológico	Muerte y sufrimiento de los pacientes Preparación inadecuada para afrontar las necesidades emocionales. Falta de apoyo personal Incertidumbre relativa a los tratamientos		
			Ambiente social	Conflicto con los médicos Conflictos con otros enfermeros y supervisores		
	Objetivos específicos: Identificar la relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado al problema del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud , Chimbote 2022. Identificar la relación entre el nivel de estrés y la dimensión centrado a la	Estrategias de afrontamiento	oo	Centrado al problema:	Afrontamiento activo Planificación Retracción el afrontamiento Supresión de actividades distractoras	Ordinal Alto: 38-52 puntos Moderado: 26-37 puntos Bajo: 0-25 puntos
				Centrado en la emoción	Búsqueda de apoyo social emocional Reinterpretación positiva Aceptación Desahogarse o centrarse en las emociones Acudir a la religión.	
				Otros estilos de afrontamiento:	Distracción o desconexión mental Negación Distracción	

emoción del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

Identificar la relación entre el nivel de estrés y la dimensión otros estilos de afrontamiento del personal de enfermería durante contexto Covid-19, centro médico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022.

--	--	--	--

Anexo 05

Matriz de consistencia metodológica

Título: “Estrés y Estrategias de Afrontamiento en el Personal de Enfermería durante Contexto Covid-19, Centro Medico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022”

Tipo de investigación	Diseño de investigación	Población	Muestra	Instrumentos de investigación	Criterios de Confiabilidad y Valides
Básica	No experimental, descriptivo - correlacional	Estará constituida 20 personales de enfermería del Centro Médico Coishco - EsSalud	Estará constituida por el total de la población por ser pequeña, siendo 20 personales de enfermería	<p>Técnica: La encuesta Cuestionario de “The Nursing Stress Scale” (NSS) elaborado por Pamela Gray-Toft y James G. Anderson (1981) y validado por Más y Escribá (1998); mide la frecuencia con la que ciertas situaciones son percibidas como estresantes por el personal de enfermería; este cuestionario está diseñado con escala Likert; consta de 34 ítems.</p> <p>Inventario de estimación de afrontamiento (COPE) Elaborado por Carver, Scheier y Weintraub 1989, Adaptado en la versión española en el Perú, Casuso (1996). Busca conocer cómo las personas reaccionan o responden cuando enfrentan a situaciones difíciles o estresantes.</p>	Los instrumentos, han sido ampliamente utilizados y confiables en diversas investigaciones en el ámbito internacional y nacional con niveles altos de confiabilidad según Camiloaga en el año 2020 el cuestionario Nursing Stress Scale (NSS) con Alfa de Cronbach de 0,79 y el Inventario de Estimación de Afrontamiento (COPE) en Alfa de Cronbach con 0,91.

Anexo 06

Matriz de operacionalización de las variables

Título: “Estrés y Estrategias de Afrontamiento en el Personal de Enfermería durante Contexto Covid-19, Centro Medico Coishco – EsSalud, Chimbote 2022

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de Escala de medición
Estrés laboral (Variable Independiente)	Es la reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades y que ponen a prueba su capacidad para afrontar la situación.	Las variables de estrés se medirán con un cuestionario que permitirá recoger las situaciones y/o respuestas del personal de enfermería ante la presencia del Covid-19 durante su trabajo en el centro de salud.	Ambiente laboral	Sobre carga de trabajo.	Escala ordinal Alto: 68-102 puntos Medio: 35-67 puntos Bajo :0-34 puntos
			Ambiente psicológico	Muerte y sufrimiento de los pacientes. Preparación inadecuada para afrontar las necesidades emocionales. Falta de apoyo personal. Incertidumbre relativa a los tratamientos.	
			Ambiente social	Conflicto con los médicos. Conflictos con otros enfermeros y supervisores.	
Afrontamiento del estrés (variable Dependiente):	Son aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales, constantemente cambiantes, que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo.	Este variable de estrategias se medirá con un cuestionario que permitirá recoger las situaciones y/o respuestas del personal de enfermería ante la presencia de la Covid-19 durante su trabajo en el centro de salud.	Centrado al problema	Afrontamiento activo. Planificación. Retracción el afrontamiento. Supresión de actividades distractoras	Escala ordinal Alto: 38-52 puntos Moderado: 26-37puntos. Bajo: 0-25 puntos
			Centrado en la emoción	Búsqueda de apoyo social - emocional. Reinterpretación positiva. Aceptación Desahogarse o centrarse en las emociones. Acudir a la religión..	
			Otros estilos de afrontamiento	Distracción o desconexión mental Negación Distracción	

Anexo 07

Base de datos Spss

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	D1V1	Numérico	8	2	DIMENSION 1: AMBIENTE LABORAL	{1,00, Bajo}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	D2V1	Numérico	8	2	DIMENSION 2: AMBIENTE PSICOL...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	D3V1	Numérico	8	2	DIMENSION 3: AMBIENTE SOCIAL	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	V1	Numérico	8	2	NIVEL DE ESTRES	{1,00, Bajo}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	D1V2	Numérico	8	2	DIMENSION 1: CENTRADO AL PRO...	{1,00, Bajo}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	D2V2	Numérico	8	2	DIMENSION 2: CENTRADO A LA E...	{1,00, Bajo}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	D3V2	Numérico	8	2	DIMENSION 3: OTROS ESTILOS D...	{1,00, Bajo}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	V2	Numérico	8	2	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	{1,00, Bajo}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9											
10											

Anexo 08

Confiabilidad de los instrumentos en Alfa de Cronbach

Estudios al personal de enfermería	CONFIABILIDAD (Alfa de Cronbach)	
	Nursing Stress Scale (NSS)	Cuestionario de Afrontamiento al Estrés (COPE)
Gray-Toft y Anderson	0.89	-----
(Carver & scheier, 1989)	-----	0.86
Izquierdo y Yanamango (2016)	0,76	0,81
Espinoza (2017)	0,88	0,75
Camiloaga (2020)	0,79	0,91



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CALLE SAMANIEGO INGRID, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Estrés y Estrategias de Afrontamiento en el Personal de Enfermería durante Contexto Covid-19, Centro Medico Coishco – Essalud, Chimbote 2022", cuyos autores son JIMENEZ ANTICONA KARLA TATIANA, DE LA CRUZ GUZMAN ALEJANDRA JIMENA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 11 de Abril del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CALLE SAMANIEGO INGRID DNI: 20100772 ORCID: 0000-0003-3208-7107	Firmado electrónicamente por: ICALLES el 13-04- 2023 10:15:12

Código documento Trilce: TRI - 0541180