



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

Estilos de afrontamiento al estrés y resiliencia en personal de  
laboratorio de un nosocomio de Lima Norte 2024

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Alvarez Alfaro, Carlos Leonid ([orcid.org/0000-0002-2132-3541](https://orcid.org/0000-0002-2132-3541))

**ASESORES:**

Dr. Quinteros Gomez, Yakov Mario ([orcid.org/0000-0003-2049-5971](https://orcid.org/0000-0003-2049-5971))

Dra. Palomino Tarazona, Maria Rosario ([orcid.org/0000-0002-3833-7077](https://orcid.org/0000-0002-3833-7077))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, QUINTEROS GOMEZ YAKOV MARIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Estilos de afrontamiento al estrés y resiliencia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024", cuyo autor es ALVAREZ ALFARO CARLOS LEONID, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, 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.

LIMA, 02 de Agosto del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
QUINTEROS GOMEZ YAKOV MARIO <b>DNI:</b> 41147993 <b>ORCID:</b> 0000-0003-2049-5971	Firmado electrónicamente por: YQUINTEROS el 02- 08-2024 00:35:27

Código documento Trilce: TRI - 0843654





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, ALVAREZ ALFARO CARLOS LEONID estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Estilos de afrontamiento al estrés y resiliencia en personal de laboratorio de un nosocomio de Lima norte 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
ALVAREZ ALFARO CARLOS LEONID DNI: 40786412 ORCID: 0000-0002-2132-3541	Firmado electrónicamente por: CALVAREZAL el 03-08- 2024 00:58:33

Código documento Trilce: INV - 1696397

## **Dedicatoria**

A los futuros investigadores, cuya misión recién empieza al iniciar la lectura.

A todos los trabajadores de salud que enfrentaron, enfrentan y enfrentaran la terrible pandemia COVID19; la que nos tocó vivir, sufrir y combatir.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, a Dios quien demuestra su amor en darme vida rodeada de mi familia.

A mis seres queridos a los que reintegro su cariño, comprensión y apoyo con este esfuerzo.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula .....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor .....	ii
Declaratoria de originalidad del autor .....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice de contenidos .....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen .....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. METODOLOGÍA .....	31
III. RESULTADOS.....	42
IV. DISCUSIÓN .....	58
V. CONCLUSIONES .....	63
VI. RECOMENDACIONES .....	64
REFERENCIAS .....	65
ANEXOS .....	71

## Índice de tablas

<b>Tabla 1:</b> Niveles de la variable estilos de afrontamiento.....	41
<b>Tabla 2:</b> Niveles de la dimensión estilos de afrontamiento dirigidos a los problemas.....	42
<b>Tabla 3:</b> Niveles de la dimensión estilos de afrontamiento dirigidos a las emociones .....	43
<b>Tabla 4:</b> Niveles de la dimensión estilos de afrontamiento de tipo evitativo	44
<b>Tabla 5:</b> Niveles de la variable resiliencia .....	45
<b>Tabla 6:</b> Niveles de la dimensión ecuanimidad .....	46
<b>Tabla 7:</b> Niveles de la dimensión perseverancia .....	47
<b>Tabla 8:</b> Niveles de la dimensión confianza en sí mismo .....	48
<b>Tabla 9:</b> Niveles de la dimensión satisfacción personal .....	49
<b>Tabla 10:</b> Niveles de la dimensión sentirse bien solo .....	50
<b>Tabla 11:</b> Correlación de la hipótesis general .....	51
<b>Tabla 12:</b> Correlación de la hipótesis específica 1 .....	52
<b>Tabla 13:</b> Correlación de la hipótesis específica 2 .....	53
<b>Tabla 14:</b> Correlación de la hipótesis específica 3 .....	54
<b>Tabla 15:</b> Correlación de la hipótesis específica 4 .....	55
<b>Tabla 16:</b> Correlación de la hipótesis específica 5 .....	56

## Índice de figuras

<b>Figura 1:</b> Niveles de la variable estilos de afrontamiento .....	41
<b>Figura 2:</b> Niveles de la dimensión estilos de afrontamiento dirigidos a los problemas .....	42
<b>Figura 3:</b> Niveles de la dimensión estilos de afrontamiento dirigidos a las emociones .....	43
<b>Figura 4:</b> Niveles de la dimensión estilos de afrontamiento de tipo evitativo .....	44
<b>Figura 5:</b> Niveles de la variable resiliencia .....	45
<b>Figura 6:</b> Niveles de la dimensión ecuanimidad .....	46
<b>Figura 7:</b> Niveles de la dimensión perseverancia .....	47
<b>Figura 8:</b> Niveles de la dimensión confianza en sí mismo .....	48
<b>Figura 9:</b> Niveles de la dimensión satisfacción personal .....	49
<b>Figura 10:</b> Niveles de la dimensión sentirse bien solo .....	50

## Resumen

Nuestra investigación, alineada con el tercer objetivo de desarrollo sostenible relacionado a la salud y bienestar personal, titulada estilos de afrontamiento al distrés y resiliencia en personal de laboratorio de un nosocomio de Lima Norte 2024; cuyo objetivo principal fue determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al distrés y la resiliencia del personal de laboratorio. Metodológicamente se optó por una investigación correlacional no experimental. La población de estudio fueron 157 trabajadores, muestra de 113 colaboradores y muestreo no probabilístico. Se aplicaron los instrumentos: Cuestionario Brief COPE28 y la escala resiliencia R25. Los resultados indicaron que: los estilos de afrontamiento y la resiliencia presentaron una correlación alta ( $r=0.758$ ), los estilos de afrontamiento y la confianza en sí mismo una correlación muy alta ( $r=0.725$ ), los estilos de afrontamiento y la perseverancia una correlación moderada ( $r=0.730$ ), los estilos de afrontamiento y la ecuanimidad una correlación moderada ( $r=0.740$ ), los estilos de afrontamiento y la satisfacción personal una correlación muy alta ( $r=0.731$ ) y los estilos de afrontamiento y el sentirse bien solo una correlación moderada ( $r=0.735$ ). Concluyendo que existe relación directa y alta entre los estilos de afrontamiento al distrés y la resiliencia en nuestros colaboradores.

Palabras clave: Abióticos, bióticos, distrés, homeostasis, noxa.

## Abstract

Our research, aligned with the third objective of sustainable development related to health and personal well-being, entitled styles of coping with distress and resilience in laboratory personnel of a hospital in Lima Norte 2024; whose main objective was to determine the relationship between styles of coping with distress and the resilience of laboratory personnel. Methodologically, a non-experimental correlational research was chosen. The study population was 157 workers, a sample of 113 collaborators and non-probabilistic sampling. The instruments were applied: Brief COPE28 Questionnaire and the R25 resilience scale. The results indicated that: coping styles and resilience presented a high correlation ( $r=0.758$ ), coping styles and self-confidence a very high correlation ( $r=0.725$ ), coping styles and perseverance a moderate correlation ( $r=0.730$ ), coping styles and equanimity a moderate correlation ( $r=0.740$ ), coping styles and personal satisfaction a very high correlation ( $r=0.731$ ) and coping styles and feeling good only a moderate correlation ( $r=0.735$ ). Concluding that there is a direct and high relationship between the styles of coping with distress and resilience in our collaborators.

Keywords: Abiotics, biotics, distress, homeostasis, noxa.

## I. INTRODUCCIÓN

En lo referente a los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), enmarcados en la agenda 2030 de la Organización mundial de las naciones unidas (ONU), el presente trabajo se encuentra alineado con el tercer ODS, el cual está relacionado a la salud y bienestar de las personas y con especial atención a la población con algún grado de discapacidad (Envera, 2020).

A nivel mundial, en concordancia con las sugerencias de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) se reportó que el 25% de los residentes del planeta padecen algún tipo de aflicción relacionada al distrés severo. Estos valores aumentaban exponencialmente a nivel metrópoli, donde se considera que hasta el 65% de los habitantes exponen dificultades en salud mental vinculados con el distrés. Desde una perspectiva fisiológica, el distrés se sopesa como un obstáculo de salud pública porque aqueja a todas los habitantes y grupos habitacionales sin discriminación. Sevelever (2017) afirma que a mediados del siglo XXI las enfermedades originadas por condiciones vinculadas con el distrés excederán en número a las patologías infecciosas y los síndromes degenerativos. Posteriormente, el proyecto evolucionó, extendiendo sus objetivos para incluir, entre otros, la conducción de diversas patologías vinculadas al distrés, como son el desorden de distrés posterior a trauma (OMS, 2023).

A nivel latinoamericano, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023) evidencio que, durante el año 2023, más de 88 millones de habitantes en Latinoamérica y las Antillas sufrían patologías somáticas y condiciones mentales vinculadas con el distrés. Múltiples exploraciones desarrolladas por la OPS en 21 países mostraron que hasta el 22.3% de los habitantes ha comprobado algún patrón de ensañamiento, un 19.4% ha experimentado agresión interpersonal, el 17.8% ha estado comprometido en accidentes y el 16.1% ha padecido exposición a enfrentamientos bélicos y el 12.8% exigentes situaciones traumáticas vinculadas a su entorno familiar. Este ensayo calculó que el 3.7% de la población global padeció un perjuicio de distrés posterior a un trauma en el ulterior año (OPS, 2023).

En el ámbito nacional, según recuento de datos y cálculos estadísticos del Ministerio de Salud (MINSA, 2023), las patologías mentales y conductuales ocupan el primer lugar entre las patologías neurológicas, lo que resulta en la pérdida de 668.114 años (13.6% del total), de esta forma evidencia una tasa de 21.1 por cada 1.000 habitantes. Cerca de 295.000 personas en el Perú padecen discapacidad crónica debido a cambios en el pensamiento o comportamiento que les impiden comunicarse con otros miembros de este grupo, el 68.9% tiene discapacidad grave o media (MINSA, 2023). Según las guías y protocolos confeccionados por el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM), el 21% de las personas adultas y adultas mayores padecen algún patrón de patología mental, vinculada fundamentalmente al estrés, y el 22% de los niños y adolescentes evidencian afecciones conductuales y emocionales (INSM, 2023).

A nivel capital, el Instituto Nacional de Salud Mental (2023) reportó que, entre los jóvenes peruanos, la distimia es el trastorno más común, con una prevalencia anual del 4.3% en el panorama rural y del 9,4% en las grandes urbes, con un promedio nacional estimado del 7,3%. Ensayos epidemiológicos desarrollados en el Callao y Lima, muestran que la población infantil presenta afecciones en patología mental en 20.7%, 19.2% y 15.1%, respectivamente, en los grupos etarios de 1.5 a 5 años, 6 a 10 y 11 a 14 años (INSM, 2023). Posteriores investigaciones realizadas por el área de estadística del Instituto Nacional de salud (INS, 2023) muestran que la disparidad al acudir a los servicios primarios de salud mental es del 67% en Lima metropolitana y Callao y del 94,3% en el área rural de la capital. Muy a pesar de la caótica realidad, quienes tienen éxito para acceder a estos servicios no tienen garantizado el manejo terapéutico, la rehabilitación ni la continuidad de la atención a lo largo de su existencia. Estas disparidades exceden el promedio calculado para Latinoamérica y el Caribe, y su presencia indica una falta de garantía en el bienestar mental de la región (OPS, 2023).

En el departamento de Patología Quirúrgica y Laboratorio de un Hospital ubicado al Norte de Lima, diversos empleados y trabajadores de la salud manifestaron constantemente contratiempos vinculados con el contexto

laboral, como lo muestran las reiteradas deserciones y rotaciones de personal, lo que al mismo tiempo genera una variedad de dificultades vinculadas con el estrés. Esta problemática ahonda profundamente en el confort mental y físico de los empleados del laboratorio, y de esta manera son exhibidos repetidamente a entrar en conflicto directo con los pacientes, en una variedad de escenarios que los exponen directamente a críticas e incluso ataques, situaciones de las que no son directamente responsables, pero sí están expuestos al ser parte del sistema de salud nacional (como son el abrumador requerimiento de procesamiento de muestras, la utilización de equipamiento obsoleto, personal calificado escaso, insuficiencia en la cantidad de insumos de los diversos servicios, entre otras problemáticas); manteniéndose hasta la fecha este contexto adverso y no evidenciando ningún atisbo de progreso.

Por otro lado, la dirección del hospital, para solucionar este dilema lo antes posible y en cooperación con los diversos jefes de servicio y la jefatura de departamento, se acordó la reasignación de empleados y la priorización de los servicios de emergencia, a fin de incrementar la atención al público (RD. N°043-2023-SA-DG-HNSEB, 2023); otras disposiciones en el marco de esta estrategia de mejora continua en el ámbito hospitalario incluyen el abono de horas extras a todos los trabajadores del departamento (RD N°062-2023-SA-DG-HNSEB, 2023) y el reclutamiento de empleados bajo la modalidad particular de compromiso administrativo de servicios (CAS COVID REASIG. N°96-2023-HNSEB, 2023) y locadores de servicios (RD N°247-2023-SA-DG-HNSEB, 2023). No obstante, todas las disposiciones abordadas por el nosocomio, el descontento público por los retrasos en los servicios no ha culminado, muy por el contrario, vienen incrementándose con el paso del tiempo (Guía Virtual de Denuncias de Salud - SGC-HNSEB Web v.2023.04.01 © 2023 HNSEB, 2023).

En relación con en el entorno de las realidades problemáticas del día a día y recordando su importancia, proponemos explorar diferentes estilos y estrategias de afrontamiento que es necesario poner en práctica para realizar mejor nuestro trabajo, así como la resiliencia de los empleados del departamento de patología; a sabiendas de la compleja situación contractual,

motivos por los que se plantea como problema general: ¿Cuál es la relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la resiliencia entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024?

De otra parte, como problemas específicos, abordaremos los siguientes: ¿Cuál es la relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la confianza en sí mismo entre los colaboradores del departamento de patología quirúrgica de un nosocomio de Lima Norte en el 2024?, ¿Cuál es la relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la perseverancia entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024?, ¿Cuál es la relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la ecuanimidad entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024?, ¿Cuál es la relación entre los modos de enfrentamiento al estrés y la satisfacción personal entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024?, ¿Cuál es la relación entre los modos de enfrentamiento al estrés y el sentirse bien solo entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024?

En cuanto a la justificación de este estudio, dados los desafíos que surgen del real desorden situacional en los nosocomios, es razonable desde un punto de vista teórico incluir nuevas evidencias y estadísticas vinculadas con las variantes del ensayo para llenar los múltiples y variados vacíos existentes. La limitada información disponible es una forma de contextualizar la vinculación entre los salubristas de laboratorio, los variados estilos para afrontar el estrés y la relevancia de la resiliencia, en definitiva, para conocer y comprender el contexto situacional en sus múltiples áreas y que de esta manera sea utilizada como evidencia en futuros proyectos de investigación que se afanen por la presente temática.

En el aspecto metodológico, se aportará con nuevos testimonios de autenticidad y moderadores de confiabilidad en las herramientas utilizadas en la recolección de testimonios vinculadas a las variantes de la exploración y así secundar futuros ensayos vinculados para lograr considerables conclusiones y evidencias que pueden aportar discernimientos y sugerencias para mejorar el

clima laboral y reducir los rangos de distrés entre los operadores del laboratorio.

Por razones prácticas, el estudio permitirá implementar diversas sistematizaciones de adiestramiento y evolución de personal para los colaboradores con el propósito de implementar modos de afrontamiento adecuados, reducir los rangos de distrés, exaltar la resiliencia y cooperar en la elección de los mejores métodos para resolver problemas de recursos humanos. Recuerde que lo que finalmente quiere mostrar a sus pacientes es la calidad de los resultados y la pasión por la atención que brinda.

Por tanto, conscientes de la relevancia de confeccionar este ensayo, nos planteamos el presente objetivo general: Determinar la relación entre los modos de afrontamiento al distrés y la resiliencia entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024. Los objetivos específicos son: Determinar la relación entre los modos de enfrentamiento al distrés y la confianza en sí mismo entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024; Determinar la relación entre los modos de enfrentamiento al distrés y la perseverancia entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024; Determinar la relación entre los modos de enfrentamiento al distrés y la ecuanimidad entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024; Determinar la relación entre los modos de enfrentamiento al distrés y la satisfacción personal entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024; Determinar la relación entre los modos de enfrentamiento al distrés y el sentirse bien solo entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024.

A nivel mundial, se revisaron diversas investigaciones, de las cuales presentamos las siguientes: El estudio realizado por Kurtse y Koseoglu (2023) tuvo como finalidad describir el grado de resiliencia psíquica e inspeccionar los parámetros psíquicos y somáticos en pacientes turcos con cefalea. Fue un estudio de casos y controles. Respecto a los resultados, hubo interdependencias estadísticamente representativas entre la escala de resiliencia psíquica y bienestar ( $r=0,70$   $p<0,001$ ), estilos de afrontamiento

afirmativos ( $r=0,68$   $p<0,001$ ). Llegando a la conclusión de que la perspectiva de autosuficiencia en uno mismo y el nivel de confort psíquico predicen la salud neurológica.

Wang et al. (2023) desarrollaron una investigación cuyo propósito fue decretar el mecanismo por el cual la resiliencia psicológica afecta la depresión en individuos chinos con rasgos esquizoides recidivantes. Se elaboró un modelo de mediación múltiple y ecuación estructural. El análisis de Pearson mostró que las calificaciones de autovigilancia, confrontamiento afirmativo, resiliencia y depresión se correlacionaron significativamente con la depresión ( $r = -0,24-0,51$ ,  $P <0,01$ ). Llegando a la conclusión que la resiliencia compromete firmemente a la depresión en pacientes con esquizofrenia recidivante.

Song et al. (2023) cuyo estudio tuvo como propósito escudriñar el posible rol conciliador de la resiliencia en la interdependencia entre el confort psíquico y los estilos de confrontamiento afirmativo en un estudio transversal. El confort psíquico se asoció afirmativamente con resiliencia ( $p <0,01$ ). La resiliencia jugó un papel moderadamente parcial entre el confort psíquico y los estilos de confrontamiento afirmativo, con un efecto intermediario del 77,36%. Las conclusiones demostraron que el confort psíquico se relaciona tanto con la resiliencia como con los estilos de confrontamiento afirmativo.

Duan et al. (2023) desarrollaron su estudio en la población escolar China, para indagar como los efectos de los modos de confrontamiento al estrés y la resiliencia psíquica repercuten en el confort mental del alumnado de instrucción secundaria. Los modos de confrontamiento afirmativo se correlacionaron inversamente con los modos de enfrentamiento negativo ( $r = -0,128$ ) y el confort mental ( $r = -0,278$ ), y se correlacionó afirmativamente con la revaloración cognoscitiva ( $r = 0,507$ ) y la resiliencia psíquica ( $r = 0,384$ ). Concluyendo que los modos de confrontamiento, la recalificación cognoscitiva y la resiliencia psíquica presagiaron directamente al confort mental.

Xu y Yang (2023) cuya investigación tuvo la finalidad de indagar los mecanismos de influencia de la resiliencia en universitarios de la ciudad de

Shanghái. Los resultados evidenciaron que la resiliencia no pudo prever representativamente la respuesta negativa al distrés ( $\beta = -0,07$ ,  $p > 0,05$ ); la resiliencia podría prever afirmativamente ambos modos de afrontamiento ( $\beta = 0,42$ ,  $p < 0,001$ ). Concluyeron que los modos de afrontamiento son intermediarios entre la resiliencia y el confort psíquico y facilita a los individuos el hacerle frente al distrés de forma más eficiente.

Wang y Xiao (2022) en su innovadora investigación realizada en escolares de Nanchang, exploraron el mecanismo de los modos de afrontamiento y la resiliencia como factores benefactores psíquicos de los individuos entre la incertidumbre y la ansiedad. En cuanto a los resultados, los modos de afrontamiento afirmativos poseen un impacto negativo representativo sobre la ansiedad ( $\beta = -0,610$ ,  $p < 0,001$ ), por otro lado, los modos de afrontamiento negativo tienen un impacto representativo sobre la ansiedad ( $\beta = 0,951$ ,  $p < 0,001$ ).

En las investigaciones desarrolladas a nivel nacional destacamos las siguientes: Barrios y Vera (2023) sostuvieron la necesidad de encontrar la relación entre las variantes estrategias de afrontamiento y la resiliencia en los sanitarios de un nosocomio de Arequipa. Este ensayo fue de tipo cuantitativo, no experimental y Correlacional. En lo que respecta a los resultados, se halló que prevalece Una asociación positivamente baja entre los estilos de acudir a la religión y la resiliencia ( $r=0.045$ ). Concluyéndose que en el personal sanitario a mayor sacrificio por sobrellevar la realidad se acudiría a la Fe y diversas manifestaciones religiosas con la finalidad de conseguir alivio y soporte espiritual.

Santos (2023) considero a una comunidad universitaria de la metrópoli limeña y cuyo propósito fue determinar la asociación entre la resiliencia y el afrontamiento del distrés. El estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional. Obteniendo como resultados una asociación directa ( $Rho=0.621$ ) y significativa estadísticamente ( $p < 0.001$ ) lo que indica una relación vigorosa entre la resiliencia y los modos de afrontamiento del distrés. Concluyendo en una asociación fuerte y significativa entre resiliencia y el afrontamiento del distrés en los colaboradores.

Barzola y Ccanto (2022) desarrollaron un estudio en personal sanitario de la ciudad de Huancayo y cuyo propósito fue decretar la interdependencia entre la resiliencia y los modos de enfrentamiento al estrés. La investigación fue de diseño correlacional y no experimental. Respecto a los resultados, mostraron que la gran mayoría presentó niveles altos de resiliencia (52,4%); además, si existe relación directa, aunque baja, entre los modos de confrontamiento y la resiliencia ( $Rho = 0,340$  y  $p < 0,05$ ). Concluyendo que los colaboradores con mayor resiliencia son los mismos que manejan adecuadamente los modos de confrontamiento.

Horna (2022) se enfocó en estudiantes de enfermería de una catedra privada, cuyo estudio tuvo como propósito decretar la interdependencia entre el confrontamiento al estrés y la resistencia. La metodología utilizada fue de tipo básica, cuantitativo, correlacional y no experimental. Como resultado, se evidencio la asociación positiva promedio entre la disposición para confrontar el estrés y resiliencia ( $Rho = 0,654$ ), la asociación positiva muy fuerte entre la pesquisa de ayuda social y resiliencia ( $Rho = 0,976$ ). Finalmente se concluyó que si existió vinculación entre el confrontamiento del estrés y la resiliencia en los alumnos de enfermería.

Huanay et al. (2022) en su investigación elaborada en militares del ejército peruano; Se pretendió determinar la vinculación entre los rangos de resiliencia y los modos de enfrentamiento del estrés, el proyecto fue de rango descriptivo y diseño no experimental correlacional. Si existe una correlación alta y representativa va entre los rangos de resiliencia y el estilo de afrontamiento enfocado en el problema, con test exacto de Fisher de  $0.000 < 0.050$  (5%). Concluyendo que hay una asociación significativa entre la resiliencia y los estilos de afrontamiento al estrés en soldados.

Villalobos (2022), en su estudio puesto en práctica en padres de escolares con discapacidad en una institución pública de la capital. El investigador pretendió definir la vinculación entre la resiliencia y capacidad de enfrentamiento de los apoderados de escolares con capacidades diferentes. Obteniéndose como resultados una asociación representativa ( $Rho = 0,215$ ) lo que señala una intensidad leve en la asociación y tendencia afirmativa entre

ambas variantes, siendo esencialmente la dimensión ecuanimidad quien muestra mayor solidez en su vinculación con los estilos de confrontamiento (Rho= 0,247).

Cuadros (2021) en su exploración realizada en el alumnado de una escuela de Cañete. Este estudio fue enfoque cuantitativo, correlacional y no experimental. Mostraron resultados que proyectan Una asociación ( $r=0.298$ ) de parte de las variantes, encontrándose Una vinculación afirmativa y Con correlación afirmativa baja. También se demostró la existencia de una relación positiva baja ( $r=0.220$ ) de parte de la perseverancia y los modos de confrontamiento. Se concluyó que los educandos quienes practicaron estos estilos desarrollaron habilidades de resiliencia adaptativa y respondieron afirmativamente a la adversidad.

Huaroto (2021), quien en su proyecto tuvo como propósito determinar cómo los modos de enfrentamiento se vinculan con la resiliencia entre damas de Satipo. Fue una investigación de tipo correlacional, cuantitativa y no experimental. LOS resultados encontrados afirmaron que existe asociación directa entre los modos de confrontamiento y la resiliencia en féminas (Rho = 0,442), asimismo existe una Vinculación directa, y alta entre los modos de confrontamiento dirigidos hacia el problema y la aptitud personal de las féminas (Rho=0,544). Concluyendo en que las formas de confrontamiento son moderadamente utilizadas por la mayoría de féminas víctimas de agresión.

Gutiérrez (2020), en cuya investigación tuvo el propósito de determinar la vinculación entre la resiliencia y los estilos de confrontamiento entre sanitarios de un nosocomio de Moquegua. El trabajo fue de tipo cuantitativo, correlacional y no experimental. Respecto a los resultados Se halló Una interdependencia muy baja y reversa entre la resiliencia y la preparación de acciones (Rho=-0.291), por otra parte, Se descubrió Una relación muy débil y reversa entre la resiliencia y la observación de emociones (Rho=-0.291). Concluyéndose en que el 98% de la muestra mostro una alta tasa de resiliencia.

Coronado (2020) evidencia como propósito identificar las relaciones entre la resiliencia y los estilos de enfrentamiento en una colectividad de damas de Puente Piedra. La investigación fue básica de diseño no experimental, transeccional y correlacional. En términos de resultados, se obtuvo una vinculación moderada entre los diferentes niveles de la resiliencia y los modos de enfrentamiento direccionados hacia los problemas ( $r=0.481$ ) y las emociones ( $r=0.420$ ). Concluyéndose que si existe vinculación representativa entre resiliencia y los modos de confrontamiento.

Respecto a las bases teóricas de nuestras variables, empezaremos por explicar el comienzo y el desarrollo de nuestra primera variante (estilos de afrontamiento al estrés) de nuestra investigación: El concepto de estrés, el cual aparece por primera vez al inicio del siglo XVII, con las investigaciones del físico inglés Robert Hooke (1676) quien definía al estrés como la energía elástica potencial y sus consecuentes deformaciones que originaba en los diferentes estructuras y la fuerza aplicada sobre estas; consecutivamente otro físico inglés Thomas Young (1782) categorizó al estrés como una respuesta intrínseca de las estructuras provocada por una fuerza superior externa. Según la Real Academia de la Lengua (RAE, 2014) en su vigésima tercera edición, los estilos se definen como la forma o manera del comportamiento, afrontamiento es definido como la acción o efecto de enfrentar o confrontar una situación y por su parte el estrés es definido como la situación de tensión ocasionada por eventos agobiantes las cuales originan trastornos psicológicos y/o reacciones psicosomáticas muchas veces severas (RAE, 2014). Una definición clásica desarrollada por Lazarus (1966) menciona que la experiencia del estrés está producida como consecuencia de una valoración cognitiva que un individuo realiza acerca de una postura situacional. Por su parte Osorio y Cárdenas (2016) definen al estrés como una condición individual distinta a la tensión originada como consecuencia de la interrelación de exigencias externas y la escala de control interna de cada individuo.

Inicialmente existieron 2 grandes corrientes, una primera gran clásica línea de trabajo basada en la tradicional experimentación, liderada y muy influenciada por las teorías de Charles Darwin (1859), quien enfatiza en la

supervivencia animal y su competente habilidad para exhibir lo predecible y manejable a nivel contexto situacional, de tal manera que se pueda conseguir evitar o derrotar a los agentes nocivos. Este modelo clásico, en la actualidad se considera muy simple y de contenido exiguo. Del otro lado tenemos a la teoría psicoanalítica del ego desarrollada por Sigmund Freud (1896), la cual describe al afrontamiento como una asociación de razonamientos y actividades flexibles que se encargan de resolver las situaciones problemáticas y por lo tanto disminuyen el distrés.

Para propósitos del trabajo desarrollado en la investigación, hemos tomado como teoría base al Modelo Transaccional del Distrés desarrollado por Lazarus Y Folkman (1986) la cual es una de las teorías que más aceptación internacional ha tenido dentro de la comunidad científica hasta la actualidad, y describe al afrontamiento del distrés como un concepto que se estima mediante estrategias y estilos de afrontamiento. Las estrategias de afrontamiento vienen a ser sucesiones de hechos particulares y concretos que desarrolla un individuo para de esta forma disminuir el distrés; mientras que los estilos de afrontamiento son una agrupación de preferencias a las que acuden los individuos para enfrentarse y adaptarse a situaciones causantes de distrés.

En un inicio fueron Lazarus y Folkman (1986) quienes describieron 2 dimensiones de los estilos de afrontamiento, un primer gran grupo que se ocupaba de los problemas en sí y un segundo grupo que se enfocaba en la regulación emocional de los individuos. Sin embargo, fue Carver et al. (1989), quienes reestructuran los conceptos de estrategias y estilos, basando en el Modelo Transaccional, y desarrollan finalmente 3 dimensiones de los estilos de afrontamiento las cuales son:

Un afrontamiento orientado al problema, este concepto está centrado en confrontar directamente la fuente del distrés lo que implica reconocer el problema, estructurar soluciones y adoptar decisiones concretas para solventarlo, por lo tanto, los individuos que desarrollan los estilos de confrontación orientados hacia el problema tienden a ser personas proactivas y que buscan controlar y reestructurar el entorno amenazante. Un afrontamiento centrado en las emociones, este concepto se enfoca en

manipular los sentimientos y las emociones de los individuos relacionados con el estrés en lugar de hacer foco en la solución de los problemas, es decir modificar el trato de lo que sucede con el objetivo de regular la respuesta emocional frente al estrés. Y un afrontamiento basado en la evitación de los problemas, las cuales proporcionan un sosiego temporal, pero no suelen ser eficaces a largo plazo y lo peor es que si son utilizadas con mucha frecuencia acaban por originar problemas de salud mental (Lazarus y Folkman, 1984).

Ahora pasaremos a explicar el origen y la evolución de nuestra segunda variante (resiliencia). El término resiliencia procede de la palabra inglesa *resilience*, el cual quiere decir, literalmente, saltar hacia atrás o recuperarse. La raíz de dicho término proviene del latín *resilio* o *resiliere*, cuyo significado es brincar hacia atrás o sobresalir. Por su parte, la Real Academia de la Lengua (RAE, 2014), en su vigésima tercera edición, otorga dos significados a la resiliencia: una primera definición enteramente ligada a la psicología, la cual es determinada como la competencia de adaptación que tienen los seres bióticos frente a contextos adversos y perturbadores; y una segunda definición relacionada a la mecánica, la cual nos dice que es la disposición que tiene la materia para recobrar su estructura originaria cuando ha cesado la noxa a la cual fue sometido (RAE, 2014). La resiliencia, como concepto, es introducida a la psicología a partir de las investigaciones de Werner y Smith (1955) quienes la definieron como la resistencia que tenían los diferentes individuos hacia el destino o la adversidad que pudieron haber afrontado, específicamente durante su infancia. La definición clásica de Wagnild y Young (1993) considera a la resiliencia como una particularidad de la identidad, la cual se va a encargar de modificar las diferentes consecuencias y secuelas dejadas por un estrés, así como promover un estado de adaptación al contexto amenazante.

Existen numerosas teorías sobre la resiliencia al largo de la historia, de las cuales destacamos las siguientes: El Modelo Triádico de Rutter (1991) la cual desarrolla el concepto de los factores resilientes, los cuales se agrupan en tres escalas (individuales, familiares y situacionales) dentro de las cuales las personas se encuentran involucradas. El Modelo Ecológico de Bronfenbrenner (2012) menciona que los individuos se encuentran involucrados dentro de un

nicho ecológico, el cual se encuentra determinado por distintas escalas que interactúan entre sí, de tal forma que incide en la evolución humana a nivel personal, familiar y ambiental; a su vez esta teoría termina estableciendo cuatro estatus que forman parte del nicho ecológico: un microsistema, un macrosistema, un mesosistema y un exosistema.

Si bien en la actualidad no existe un consenso entre los diferentes teóricos y estudiosos acerca de si la resiliencia es un proceso dinámico o una particularidad de la personalidad; Finalmente, adoptaremos como teoría base para nuestra investigación, al Modelo del Rasgo de Personalidad de Wagnild & Young (1993) la cual describe a la resiliencia como una particularidad afirmativa de la identidad, la cual mejora la aclimatación de los individuos y propicia las diferentes herramientas para enfrentar las consecuencias originadas por una noxa; esta situación le permite a las personas poder evolucionar como individuo, diferenciarse como ente único por sobre los demás y confrontarse al distrés sin perder su homeostasis.

El Modelo de Wagnild & Young (1993) sobre la resiliencia tiene en cuenta cinco dimensiones agrupadas a su vez en dos componentes: Componente I (Desafío individual) el cual incluye a las dimensiones: Confianza en sí mismo, ecuanimidad y perseverancia; y el Componente II (Asentimiento personal y del medio) que incluye a las dimensiones: Sentirse bien solo y Satisfacción individual.

La ecuanimidad viene a ser la capacidad de tomarse las cosas pausadamente y manteniendo siempre la serenidad ante diversas situaciones estresantes; también se puede definir como la capacidad de gestionar emociones equilibradamente sin permitir que ningún distrés o noxa los descontrolen (Cyrulnik, 2001). La perseverancia está definida como la constancia o persistencia que tiene los individuos por seguir intentando hasta el momento de lograr un nuevo aprendizaje y desarrollo a pesar de los fracasos. Los individuos dotados de una elevada perseverancia demuestran tenacidad a los desafíos y conflictos (Henderson, 2003). La seguridad en sí mismo es planteada a partir de la superación de los diferentes contextos que se van presentando en la vida de los individuos; es la seguridad que tiene un

individuo en sus aptitudes, talentos y estrategias para sobrepasar conflictos y habituarse a realidades adversas (Grotberg, 1995). El sentirse bien solo es una etapa de superioridad en la cual la persona se acepta tal como es y se presenta con deseos de superación, de libertad al mostrarse como individuos únicos e irrepetibles. Es un estado de homeostasis y bienestar interno independiente del contexto externo (Palomar y Gómez, 2010). La satisfacción individual consiste en comprender el significado de la vida, la aptitud de conservar una homeostasis y una satisfacción emocional a pesar de las difíciles experiencias de la vida. Es encontrar la manera de confrontar los problemas, organizar nuestras metas y establecer ideas (Cyrułnik, 2001).

Por último, la hipótesis general, que de primera opción nos ofrece una probable resolución a la problemática original es que: Existe relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la resiliencia entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024. De otra parte y como hipótesis específicas elaboramos las siguientes: Existe relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la confianza en sí mismo entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024. Existe relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la perseverancia entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024. Existe relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la ecuanimidad entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024. Existe relación entre los modos de enfrentamiento al estrés y la satisfacción personal entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024. Existe relación entre los modos de enfrentamiento y el sentirse bien solo entre los operarios del laboratorio de un nosocomio de Lima Norte en el 2024.

## II. METODOLOGÍA

El trabajo desarrollado en la investigación fue de tipo básica, también denominada exploración pura, teórica o fundamental, tal como lo describe la Organización para la cooperación y el Desarrollo Económicos, tuvo como propósito masificar la cultura teorizada y erudita en un área particular, sin tomar importancia las diferentes aplicaciones prácticas colindantes, ni tener en consideración la aplicabilidad de los conocimientos logrados (OCDE, 2018). Según Castillero (2017) las exploraciones de tipo básica el examinador se centra interpretar sus preámbulos, cimientos y pensamientos de un fenómeno de estudio sin escudriñar acciones inmediatas de las consecuencias. Este tipo de estudio presenta como primordial propósito la consecución de discernimientos de desigual idiosincrasia, sin tomar en cuenta la aplicabilidad de los discernimientos logrados.

De acuerdo al enfoque, se elaboró una investigación con enfoque cuantitativo, es decir contrastando teorías previamente elaboradas y basadas en conjuntos de hipótesis que surgieron del propio, siendo indispensable lograr una muestra randomizada y representativa de una comunidad u objeto de investigación. Por lo tanto, es esencial tener una teoría para llevar a cabo estudios cuantitativos (Tamayo, 2007).

En relación al diseño, este fue no experimental debido a que tan solo se observaron las situaciones y fenómenos tal cual, y se producen en su hábitat natural, sin manipular ni alterar las variantes. De acuerdo a Vallejo (2002) este tipo de diseño hace referencia a una orientación del análisis que tiene como propósito esclarecer situaciones y singularidades sin manipular variantes ni instaurar correspondencias causales. El examinador analiza y selecciona data existente, sin efectuar intromisiones o manipulaciones contrastadas. Dicho diseño recolecta los datos a través de métodos como la contemplación, el sondeo, la interviú o el estudio de investigaciones.

Respecto al nivel, este es correlacional, puesto que se desea determinar la correspondencia entre las variantes independiente y dependiente elaborando nuestro estudio en un predeterminado lugar y tiempo; y según el

tiempo en el que se desarrolla el estudio fue transversal, es decir se realizó una única toma de muestra en un momento determinado (Alfaro, 2006).

Respecto a la primera variable: Estilos de Afrontamiento al Distrés, se define conceptualmente como los procesos conductuales-cognitivos que los individuos emplean para manipular las situaciones demandantes tanto interiores como exteriores (Lazarus y Folkman, 1986). Por otra parte, para la descripción operacional se utilizó el Cuestionario de Confrontamiento al distrés *Brief COPE-28*, la cual está distribuida en 3 dimensiones, 13 indicadores y 28 Ítems, con una medida de valoración tipo Likert.

En lo concerniente a la segunda variable: Resiliencia, es definido conceptualmente como una particularidad de la personalidad, la cual media los efectos negativos del distrés y predispone su adaptación (Wagnild y Young, 1993). De otro lado, para la descripción operacional se empleó la escala de resiliencia de W&Y, la cual está compuesta por 5 dimensiones, 14 indicadores y 25 Ítems, con una medida de valoración tipo Likert.

Para Pireda *et al.* (1994) el universo o población es definido como la agrupación de personas de los que se desea conocer sus características descriptivas e inferenciales en una investigación. En nuestra investigación la población estuvo conformada por 157 colaboradores en salud que pertenecen al departamento de patología quirúrgica y laboratorio de un nosocomio del tercer nivel.

Respecto a los criterios de inclusión, estos fueron: Haber cumplido la mayoría de edad, contar con dispositivo tecnológico dependiente de conexión a internet (smartphone, Tablet o laptop), aprobar la participación en el estudio de proceder voluntario (consentimiento informado), poseer grado de educación mínimamente técnico hacia adelante y laborar mínimamente durante 1 mes hacia adelante, en el departamento patología quirúrgica; y en relación a los criterios de exclusión, estos fueron: Colaboradores que no prefieran colaborar con el estudio, colaboradores que no pertenezcan al área de estudio, colaboradores que se encuentren en inactividad o licencia durante el estudio y colaboradores que se encuentren rotando en áreas distintas a la de estudio.

La muestra estuvo constituida por 113 colaboradores sanitarios que se desarrollan en el departamento de patología clínica y quirúrgica de un nosocomio de Lima Norte; los integrantes de nuestro estudio pertenecen a diferentes grupos ocupacionales como: 13 Médicos patólogos, 25 licenciados en tecnología médica, 12 licenciados biólogos, 46 técnicos de laboratorio y 17 colaboradores administrativos; fueron considerados colaboradores de ambos sexos y de las diferentes condiciones laborales (nombrados, contratados y locadores).

El trabajo desarrollado en la investigación elaboro un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, esto quiere decir que fue útil para analizar las singularidades de nuestra agrupación de investigación; y en relación a la unidad de análisis esta estuvo constituida por un colaborador sanitario, participante del departamento de patología quirúrgica y clínica de un nosocomio del tercer nivel de complejidad.

La técnica es un procedimiento empleado para la elaboración de la investigación, en nuestro caso fue la aplicación privada de encuestas individuales de forma virtual, de otro lado el instrumento es una herramienta estadística, el instrumento utilizado para valorar la variante independiente fue la el cuestionarios *Brief COPE-28*, mientras que para valorar la variante dependiente fue utilizada la Escala de Resiliencia de W&Y.

El nombre del instrumento original usado para los estilos fue: Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (*COPE*) de origen americano, cuyo autor fue Carver (1997), dicho instrumento fue adaptado por Moran y Manga (2010), la cual tuvo una adecuación a la realidad peruana desarrollada por Lévano (2018). Esta herramienta fue de aplicación individual por un periodo de tiempo entre 15 a 20 minutos y cuya trascendencia radica en examinar las presentes categorías: Estilos de confrontamiento dirigidas hacia el problema, centradas en las emociones y las de tipo evitativo.

Por su parte, El nombre de la prueba original usado para examinar la resiliencia fue: Escala de Resiliencia de origen americano, cuyos autores fueron Wagnild y Young (1993), dicho instrumento tuvo una adecuación a la

realidad peruana elaborada por Gómez (2019). Este instrumento fue de aplicación individual por un periodo de tiempo entre 20 a 25 minutos y cuya trascendencia radica en examinar las presentes categorías: Perseverancia, satisfacción personal, sentirse bien solo, ecuanimidad y confianza en sí mismo.

Posteriormente a exponer y mostrar las herramientas, los cuales contienen las condiciones o requerimientos de validez y fiabilidad, se completó el periodo de verificación de validez y confiabilidad, para lo cual se solicitó a 3 expertos, la evaluación de los instrumentos a fin de realizar la validez de contenido, de otro lado, para la realización del pre test se tomó en cuenta 10 colaboradores con singularidades semejantes a la muestra. Posteriormente se elaboró el estudio de consistencia interna con el alfa de Cronbach.

La validez, en líneas generales, está referido al grado en el que una herramienta o instrumento valora fielmente la variante que pretende valorar y medir (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018) mientras que la fiabilidad viene a ser la media de las asociaciones entre los indicadores que forman parte de la herramienta o instrumento. El nivel de aplicabilidad de una herramienta con replicabilidad universal para lograr respuestas semejantes (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Como primer instrumento: Inventario *Brief* COPE 28, se obtuvo una validez de contenido realizada mediante la evaluación de 3 expertos mediante el análisis V de Aiken, obteniéndose un valor de 0.98, lo cual se traduce como un instrumento aplicable; por su parte, para el segundo instrumento: Escala de resiliencia R-25, la validez de contenido fue de 0.99, que se traduce como un instrumento aplicable. Además, obtuvimos la fiabilidad a partir de un pretest que fue aplicado a 10 colaboradores sanitarios voluntarios y que no fueron parte de nuestra muestra de investigación, los cuales aceptaron con mucho agrado ayudar y formar equipo en la investigación, logrando como resultado un Alpha de Cronbach de 0.91, el cual se traduce en una consistencia interna excelente para el Inventario *Brief* COPE 28, mientras que para la Escala de resiliencia R-25 se logró un Alpha de Cronbach de 0.92, lo que se traduce como una herramienta altamente confiable. Dichos hallazgos fueron procesados mediante el software estadístico *SPSS v.25*.

En lo relacionado al análisis de datos de inicio se empezó gestionando con el área de docencia y el gerente médico responsable de la encargatura del departamento de patología quirúrgica y clínica, el respectivo permiso mediante carta de autorización para desplegar la investigación, conseguida la aprobación, se acordó con los colaboradores del departamento de patología quirúrgica la hora factible para la evaluación mediante la aplicación de los instrumentos (creados en la modalidad formulario virtual de la plataforma *Google forms*, la cual incluía como primer punto el asentimiento informado antes de iniciar el desarrollo de las encuestas) los cuales fueron facilitados a nuestros colaboradores a través del correo electrónico. Al concluir con el llenado de los instrumentos por parte de nuestros colaboradores se procedió con la producción de una fuente de data para su posterior procesamiento en un *software* estadístico.

Respecto a la estadística descriptiva, esta fue utilizada para detallar la data recopilada, puntuaciones adquiridas y conclusiones para cada variante a través de tablas, figuras y graficas de frecuencia, contingencia y porcentaje, las cuales fueron procesadas mediante los *softwares SPSS v.25 y Microsoft Excel 2019*. Por otro lado, en relación con la estadística inferencial, esta fue utilizada fundamentalmente para dos propósitos: contrastación de hipótesis planteadas y estimación de parámetros (prueba de correlación); de esta forma se encargan de hacer proyecciones, tendencias y comparaciones. Nuestra investigación trabajo con dos variantes cualitativas y ordinales, motivo por el cual empleamos el Coeficiente de asociación Rho Spearman para la contrastación de hipótesis; para finalmente obtener la significancia estadística, el nivel de asociación de las variantes y su graduación porcentual.

En lo que respecta al coeficiente de asociación de Rho Spearman, este se trata de una medida de interdependencia, perteneciente a los ensayos de tipo no paramétrico, empleada para evaluar variantes cualitativas ordinales e intervalares. Es empleado primordialmente para el análisis de data aleatoria, tanto discretas como continuas; y mide la potencia y la trayectoria de la colaboración entre dos variantes catalogadas. Dicho coeficiente es utilizado para evaluar agrupaciones menores, de distribución normal, como lo es en

nuestro caso. Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) describe que la interpretación del coeficiente de asociación de Spearman puede tomar valores que se disponen entre -1 y +1; mientras que la valoración de las categorías de asociación fluctúa entre -0.99 y 0.99.

Finalmente, en lo referido a los aspectos éticos consideramos que los datos completos, los testimonios recolectados y las múltiples referencias analizadas en la siguiente investigación, han sido adecuado y minuciosamente citadas en relación con los estereotipos determinados por la Asociación Americana de Psicología (APA 7ma Edición, 2020) y en relación con el artículo 70 del Código de ética del Colegio Médico del Perú (CMP, 2023), el cual concertó no cometer adulteración ni fraude.

De otro lado, se llevaron a cabo las diligencias referentes para lograr las autorizaciones correspondientes de los establecimientos sanitarios donde se obtendrán los diferentes datos, ofreciendo las correspondientes justificaciones a sus gerentes en lo que corresponde al objetivo de nuestro estudio, tal cual lo dictamina el artículo 67 del mismo Código de ética. Del mismo modo, las herramientas empleadas en la valoración a los colaboradores en salud pertenecientes al laboratorio mostraron evidencias apropiadas de validez e indicadores elevados de confiabilidad, todos los partícipes de la investigación fueron oportunamente notificados del tipo de estudio que se llevaría a cabo y de la finalidad del mismo, ofreciéndose las encuestas únicamente a los participantes que accedieron a colaborar de motu proprio del estudio de investigación. Como colofón se procedió a procesar de manera privada y para fines exclusivamente educativos y de investigación, las respuestas conseguidas, conforme dictan los artículos 63, 64 y 69 del Código de ética Vigente del CMP.

### III. RESULTADOS

Para la variable Estilos de afrontamiento presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

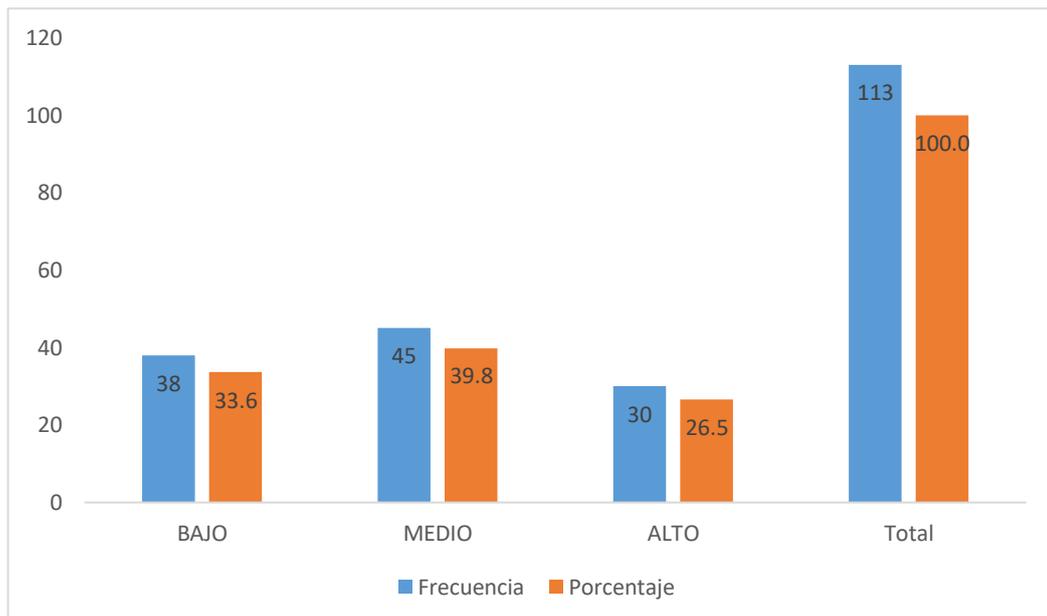
**Tabla 1**

*Niveles de la variable estilos de afrontamiento*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>BAJO</b>	38	33.6
<b>MEDIO</b>	45	39.8
<b>ALTO</b>	30	26.5
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 1**

*Niveles de la variable estilos de afrontamiento*



**Interpretación:** Se aprecia que el 39.8% de los colaboradores presentaron niveles moderados de afrontamiento, mientras que el 26.5% de los colaboradores mostraron altos niveles de afrontamiento.

Para la Dimensión Estilos de afrontamiento centrado en el problema presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

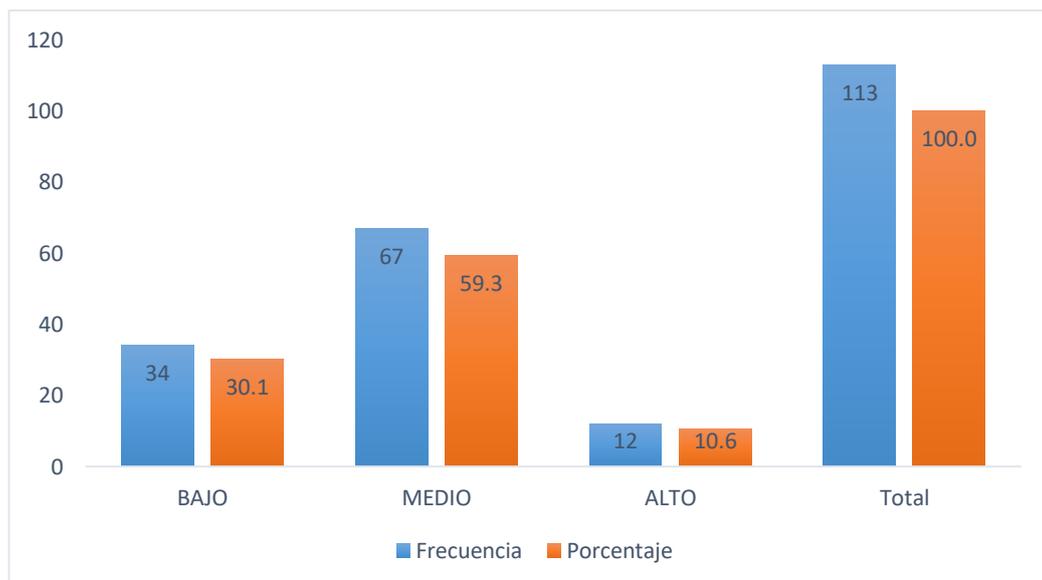
**Tabla 2.**

*Niveles de la dimensión Estilos centrado en el problema*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>BAJO</b>	34	30.1
<b>MEDIO</b>	67	59.3
<b>ALTO</b>	12	10.6
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 2**

*Niveles de la dimensión estilos centrado en el problema*



**Interpretación:** Se aprecia que el 59.3% de los colaboradores presentaron niveles moderados de afrontamiento dirigidos hacia los problemas, mientras que solo el 10.6% de los colaboradores solo mostraron altos niveles de afrontamiento dirigidos a los problemas.

Para la Dimensión Estilos de afrontamiento centrado en las emociones presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

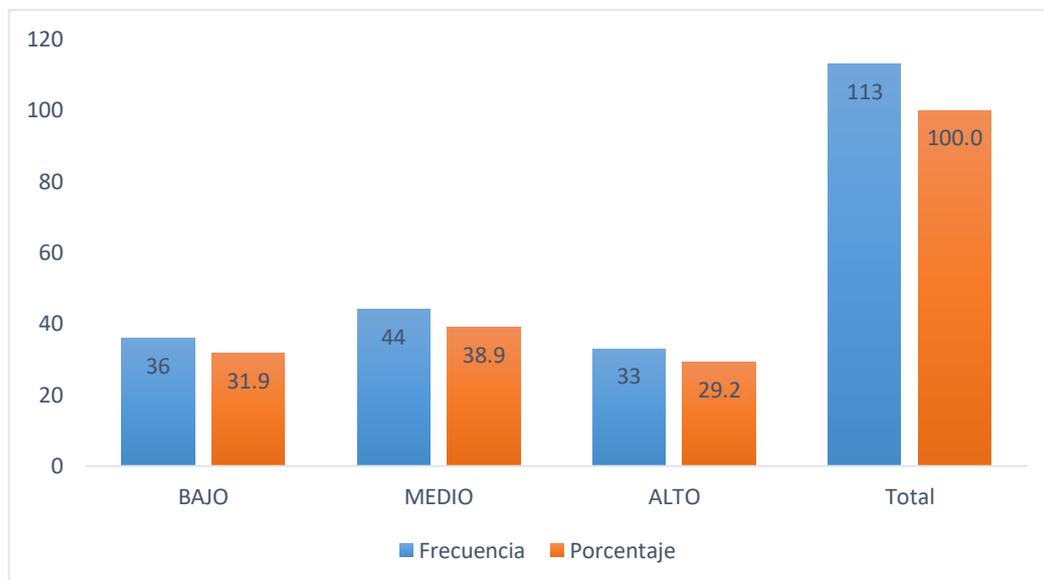
**Tabla 3**

*Niveles de la dimensión estilos centrado en las emociones*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>BAJO</b>	36	31.9
<b>MEDIO</b>	44	38.9
<b>ALTO</b>	33	29.2
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 3**

*Niveles de la dimensión estilos centrado en las emociones*



**Interpretación:** Se aprecia que el 38.9% de los colaboradores presentaron niveles moderados de afrontamiento enfocados hacia las emociones, mientras que el 29.2% de los colaboradores mostraron altos niveles de afrontamiento enfocados a las emociones.

Para la Dimensión Estilos de afrontamiento de tipo evitativo presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

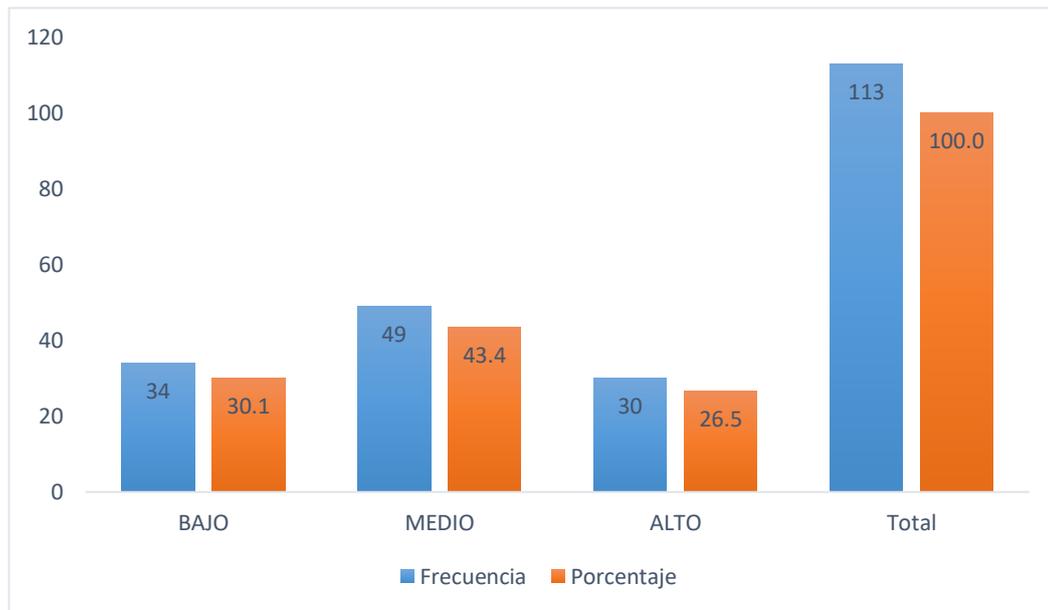
**Tabla 4**

*Niveles de la dimensión estilos de afrontamiento evitativo*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>BAJO</b>	34	30.1
<b>MEDIO</b>	49	43.4
<b>ALTO</b>	30	26.5
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 4**

*Niveles de la dimensión estilos de afrontamiento evitativo*



**Interpretación:** Se aprecia que el 43.4% de los colaboradores presentaron niveles moderados de afrontamiento de tipo evitativo, mientras que el 26.5% de los colaboradores mostraron altos niveles de afrontamiento de tipo evitativo.

Para la variable Resiliencia presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

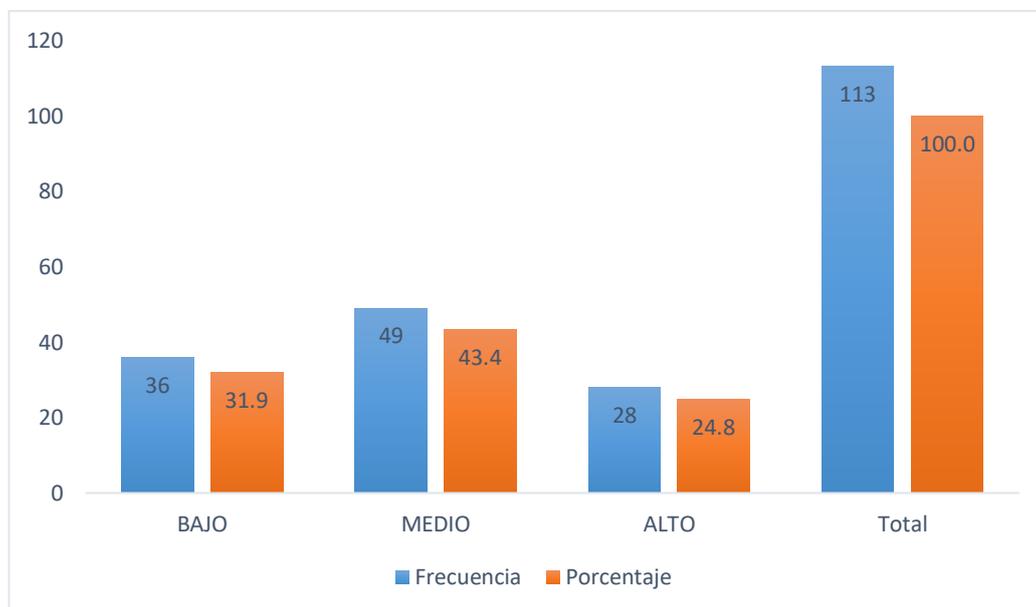
**Tabla 5**

*Niveles de la variable resiliencia*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>BAJO</b>	36	31.9
<b>MEDIO</b>	49	43.4
<b>ALTO</b>	28	24.8
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 5**

*Niveles de la variable resiliencia*



**Interpretación:** Se aprecia que el 43.4% de los colaboradores presentaron niveles moderados de resiliencia, mientras que el 24.8% de los colaboradores mostraron altos niveles de resiliencia.

Para la Dimensión Ecuanimidad presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

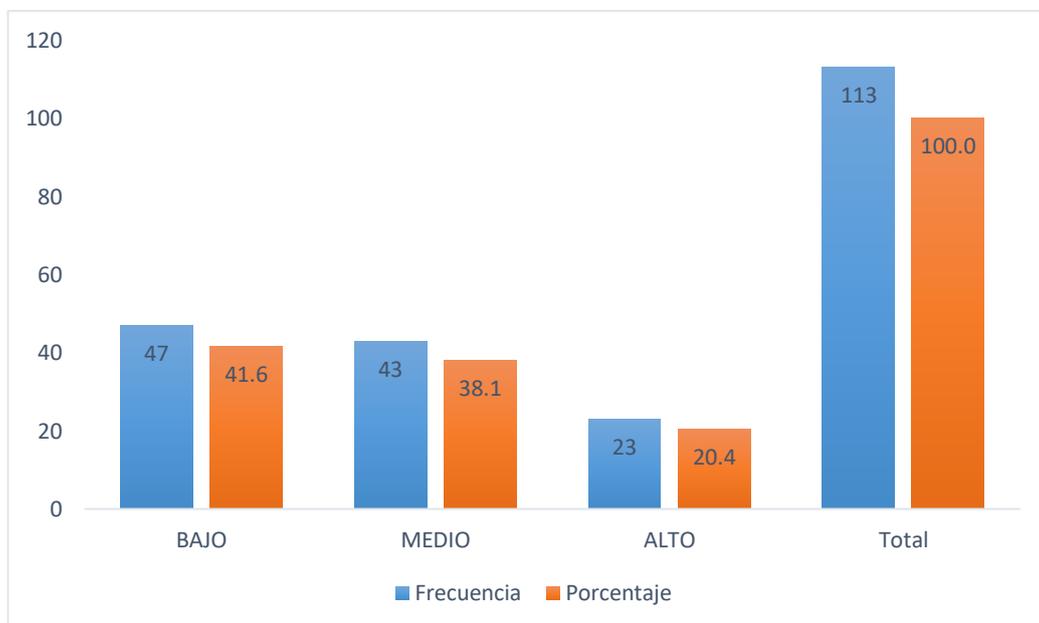
**Tabla 6**

*Niveles de la dimensión ecuanimidad*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>BAJO</b>	47	41.6
<b>MEDIO</b>	43	38.1
<b>ALTO</b>	23	20.4
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 6**

*Niveles de la dimensión ecuanimidad*



**Interpretación:** Se aprecia que el 41.6% de los colaboradores presentaron niveles bajos de ecuanimidad, mientras que solo el 20.4% de los colaboradores mostraron altos niveles de ecuanimidad.

Para la Dimensión Perseverancia presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

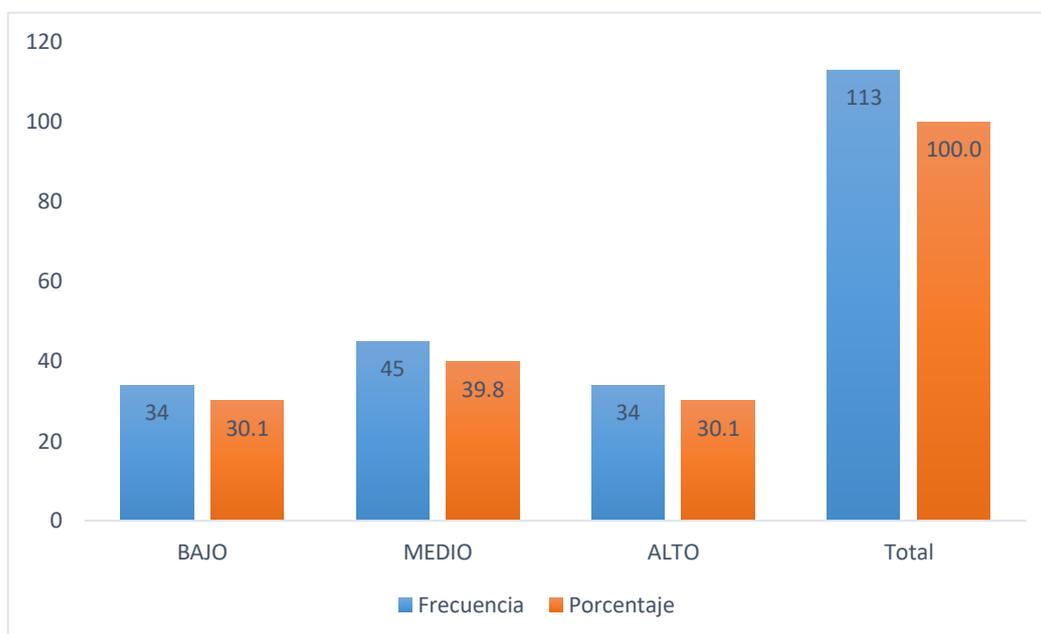
**Tabla 7**

*Niveles de la dimensión perseverancia*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>BAJO</b>	34	30.1
<b>MEDIO</b>	45	39.8
<b>ALTO</b>	34	30.1
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 7**

*Niveles de la dimensión perseverancia*



**Interpretación:** Se aprecia que el 39.8% de los colaboradores presentaron niveles moderados de perseverancia, mientras que se mostraron niveles alto y bajo de perseverancia en un 20.4% en cada caso, respectivamente.

Para la Dimensión Confianza en sí mismo presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

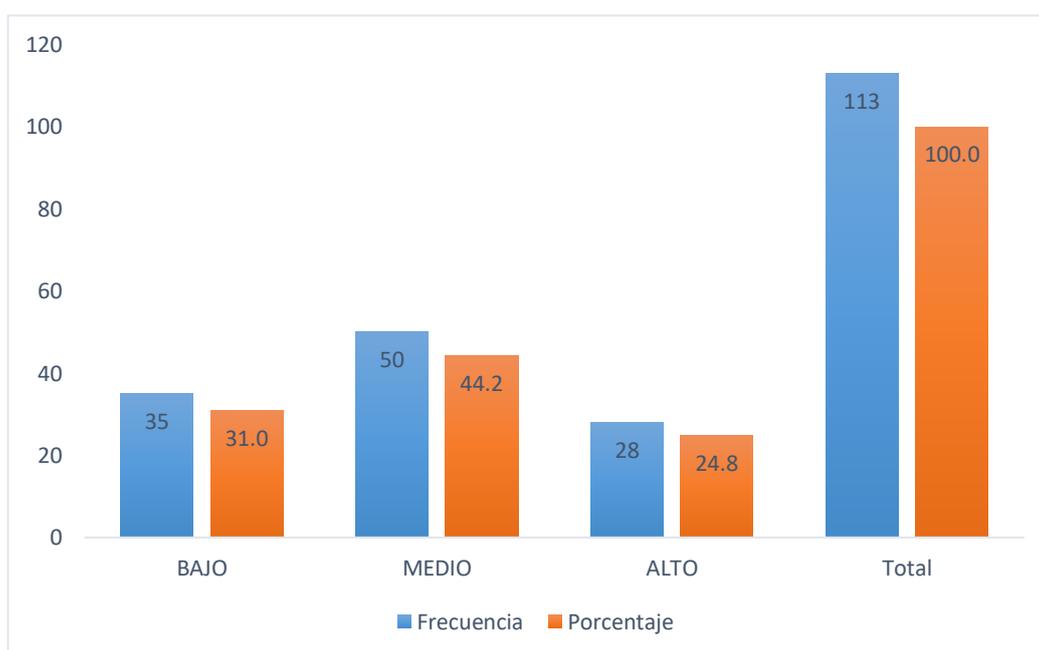
**Tabla 8**

*Niveles de la dimensión confianza en sí mismo*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>BAJO</b>	35	31.0
<b>MEDIO</b>	50	44.2
<b>ALTO</b>	28	24.8
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 8**

*Niveles de la dimensión confianza en sí mismo*



**Interpretación:** Se aprecia que el 44.2% de los colaboradores presentaron niveles moderados de confianza en sí mismo, mientras que el 24.8% de los colaboradores mostraron altos niveles de confianza en sí mismo.

Para la Dimensión Satisfacción personal presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

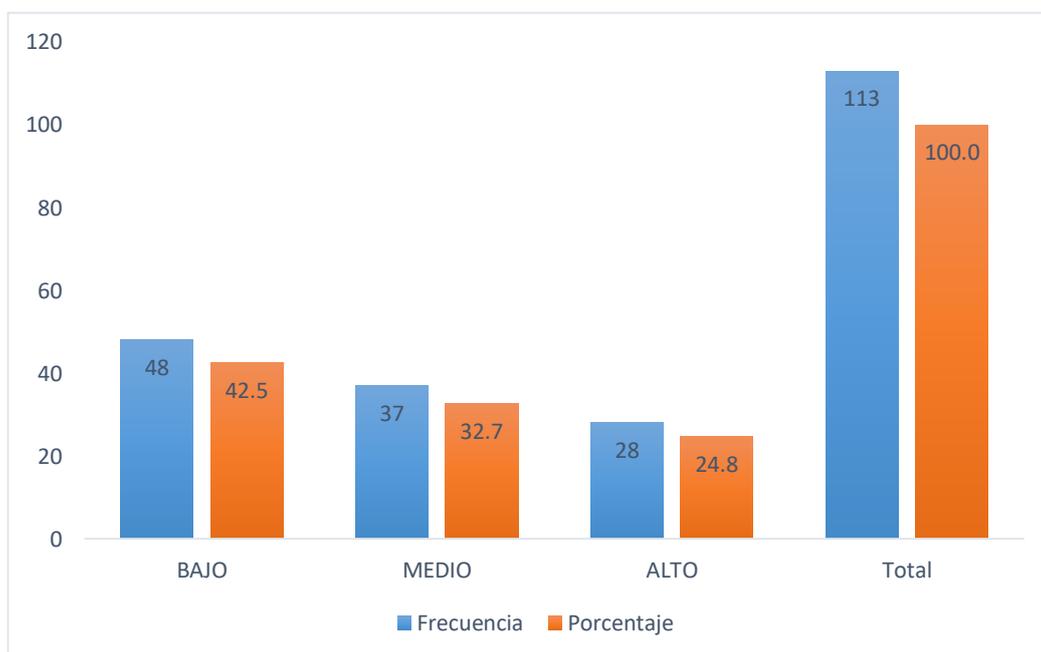
**Tabla 9**

*Niveles de la dimensión satisfacción personal*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>BAJO</b>	48	42.5
<b>MEDIO</b>	37	32.7
<b>ALTO</b>	28	24.8
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 9**

*Niveles de la dimensión satisfacción personal*



**Interpretación:** Se aprecia que el 42.5% de los colaboradores presentaron niveles bajos de satisfacción personal, mientras que el 24.8% de los colaboradores mostraron altos niveles de satisfacción personal.

Para la Dimensión Sentirse bien solo presentamos las siguientes estadísticas descriptivas:

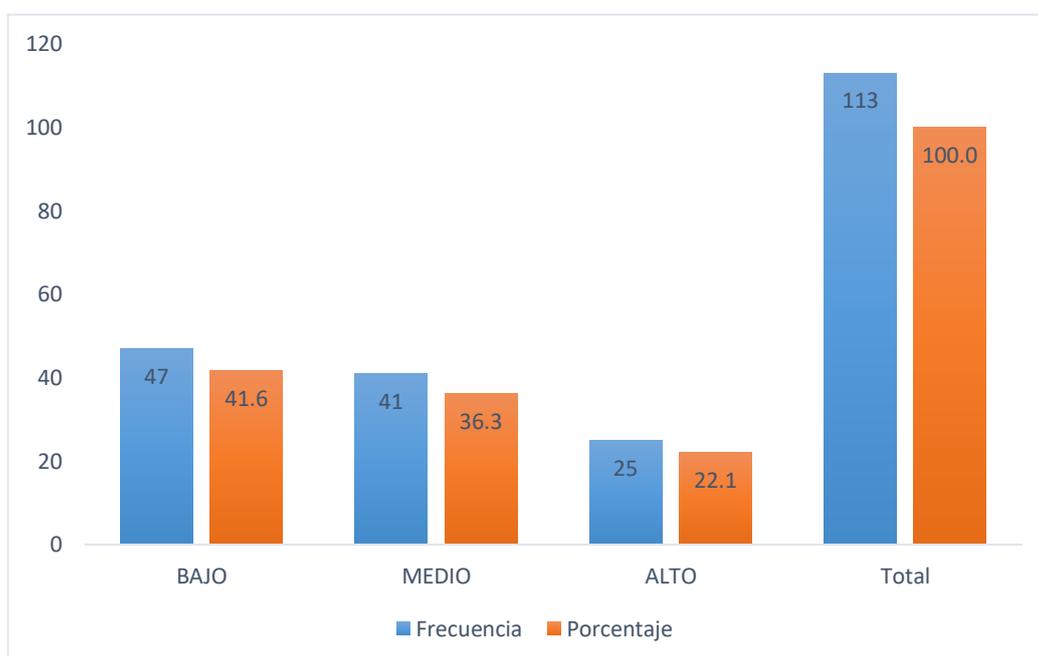
**Tabla 10**

*Niveles de la dimensión sentirse bien solo*

	Frecuencia	Porcentaje
<b>BAJO</b>	47	41.6
<b>MEDIO</b>	41	36.3
<b>ALTO</b>	25	22.1
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100.0</b>

**Figura 10**

*Niveles de la dimensión sentirse bien solo*



**Interpretación:** Se aprecia que el 41.6% de los colaboradores presentaron niveles bajos de sentirse bien solo, mientras que solo el 22.1% de los colaboradores mostraron altos niveles de sentirse bien solo.

En cuanto al análisis inferencial, presentamos las siguientes correlaciones de la hipótesis general:

**Tabla 11:** *Correlación de la hipótesis general*

	Estilos de afrontamiento	Resiliencia
--	--------------------------	-------------

<b>Rho de Spearman</b>	Estilos de afrontamiento	Coeficiente de correlación	1	<b>0.758**</b>
		Sig. (bilateral)	.	0.003
	N	113	113	
	Resiliencia	Coeficiente de correlación	<b>0.758**</b>	1
Sig. (bilateral)		0.003	.	
	N	113	113	

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

### Hipótesis General

**H<sub>i</sub>:** Existe relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y la resiliencia en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y la resiliencia en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

### Regla de decisión:

Se rechaza H<sub>0</sub> si y solo si Sig. Es < 0.05

No se rechaza H<sub>0</sub> si y solo si Sig. Es > 0.05

**Interpretación:** En relación a la regla de decisión, el valor de p (sig.) es 0, lo que nos sugiere rechazar H<sub>0</sub>. Por lo tanto, existe relación entre las variables estilos de afrontamiento al estrés y la resiliencia. Además, se observa un coeficiente de asociación Rho de 0.758, lo cual indica que existe una asociación afirmativa alta; por lo que se contrasta con la aseveración que, a superiores estilos de afrontamiento, existirá una mayor capacidad de resiliencia por parte de nuestros colaboradores.

En cuanto al análisis inferencial, presentamos las siguientes correlaciones de la hipótesis específica 1:

### Tabla 12

*Correlación de la hipótesis específica 1*

		Estilos de afrontamiento	Confianza en sí mismo
<b>Rho de Spearman</b>		Coeficiente de correlación	1
	Estilos de afrontamiento	Sig. (bilateral)	0.006
		N	113
		Coeficiente de correlación	0.927**
	Confianza en sí mismo	Sig. (bilateral)	0.006
		N	113

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

### Hipótesis Especifica 1

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los estilos de afrontamiento al distrés y la confianza en sí mismo en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

**H<sub>a</sub>:** Existe relación entre los estilos de afrontamiento al distrés y la confianza en sí mismo en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

El valor de p (sig.) es 0, lo que nos sugiere rechazar H<sub>0</sub>. Por lo tanto, existe relación entre la variable estilos de afrontamiento al distrés y la confianza en sí mismo. Se observa un coeficiente de asociación Rho de 0.927, lo cual indica que existe una asociación muy alta, es decir a superiores estilos de afrontamiento al distrés, existirá una mayor capacidad de confianza en sí mismo por parte de nuestros colaboradores.

En cuanto al análisis inferencial, presentamos las siguientes correlaciones de la hipótesis especifica 2:

### Tabla 13

*Correlación de la hipótesis especifica 2*

		Estilos de afrontamiento	Perseverancia
<b>Rho de Spearman</b>	Estilos de afrontamiento	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	<b>0.517**</b>
		N	113
	Perseverancia	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	0.002
		N	113

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

### Hipótesis Especifica 2

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los estilos de confrontamiento al distrés y la perseverancia en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

**H<sub>a</sub>:** Existe relación entre los estilos de confrontamiento al distrés y la perseverancia en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

El valor de p (sig.) es 0, lo que nos sugiere rechazar H<sub>0</sub>. Por lo tanto, existe relación entre la variable estilos de afrontamiento al distrés y la perseverancia. Se observa un coeficiente de asociación Rho de 0.517, lo cual indica que existe una asociación moderada, es decir a superiores estilos de afrontamiento al distrés, existirá una mayor capacidad de perseverancia por parte de nuestros colaboradores. colaboradores.

En cuanto al análisis inferencial, presentamos las siguientes correlaciones de la hipótesis especifica 3:

### Tabla 14

*Correlación de la hipótesis especifica 3*

		Estilos de afrontamiento	Ecuanimidad
<b>Rho de Spearman</b>	Estilos de afrontamiento	Coefficiente de correlación	1
		Sig. (bilateral)	0.496**
		N	113
	Ecuanimidad	Coefficiente de correlación	0.496**
		Sig. (bilateral)	0.004
		N	113

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

### Hipótesis Especifica 3

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los estilos de afrontamiento al distrés y la ecuanimidad en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

**H<sub>a</sub>:** Existe relación entre los estilos de afrontamiento al distrés y la ecuanimidad en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

El valor de p (sig.) es 0, lo que nos sugiere rechazar H<sub>0</sub>. Por lo tanto, existe relación entre la variable estilos de afrontamiento al distrés y la ecuanimidad. Se observa un coeficiente de asociación Rho de 0.496, lo cual indica que existe una asociación moderada, es decir a superiores estilos de afrontamiento al distrés, existirá una mayor capacidad de ecuanimidad por parte de nuestros colaboradores.

En cuanto al análisis inferencial, presentamos las siguientes correlaciones de la hipótesis especifica 4:

### Tabla 15

*Correlación de la hipótesis especifica 4*

		Estilos de afrontamiento	Satisfacción personal
<b>Rho de Spearman</b>	Estilos de afrontamiento	Coeficiente de correlación	1
		Sig. (bilateral)	<b>0.931**</b>
		N	0.008
	Satisfacción personal	Coeficiente de correlación	113
		Sig. (bilateral)	<b>0.931**</b>
		N	1
		0.008	.
		113	113

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

#### Hipótesis Especifica 4

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los estilos de confrontamiento al distrés y la satisfacción personal en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

**H<sub>a</sub>:** Existe relación entre los estilos de confrontamiento al distrés y la satisfacción personal en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

El valor de p (sig.) es 0, lo que nos sugiere rechazar H<sub>0</sub>. Por lo tanto, existe relación entre la variable estilos de afrontamiento al distrés y la satisfacción personal. Se observa un coeficiente de asociación Rho de 0.931, lo cual indica que existe una asociación muy alta, es decir a superiores estilos de afrontamiento al distrés, existirá una mayor capacidad de satisfacción personal por parte de nuestros colaboradores.

En cuanto al análisis inferencial, presentamos las siguientes correlaciones de la hipótesis especifica 5:

#### Tabla 16

*Correlación de la hipótesis especifica 5*

		Estilos de afrontamiento	Sentirse bien solo
<b>Rho de Spearman</b>	Estilos de afrontamiento	Coeficiente de correlación	1
		Sig. (bilateral)	<b>0.528**</b>
		N	0.002
	Sentirse bien solo	Coeficiente de correlación	113
		Sig. (bilateral)	113
		N	<b>0.528**</b>
		0.002	.
		113	113

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

### Hipótesis Especifica 5

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los estilos de afrontamiento al distrés y el sentirse bien solo en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

**H<sub>a</sub>:** Existe relación entre los estilos de afrontamiento al distrés y el sentirse bien solo en personal de laboratorio de un nosocomio de lima Norte 2024.

El valor de p (sig.) es 0, lo que nos sugiere rechazar H<sub>0</sub>. Por lo tanto, existe relación entre la variable estilos de afrontamiento al distrés y el sentirse bien solo. Se observa un coeficiente de asociación Rho de 0.528, lo cual indica que existe una asociación moderada, es decir a superiores estilos de afrontamiento al distrés, existirá una mayor capacidad de sentirse bien solo por parte de nuestros colaboradores.

## V. DISCUSIÓN

El trabajo desarrollado en la investigación tuvo la finalidad de determinar la relación existente entre los modos de afrontamiento al distrés y la resiliencia en colaboradores del departamento de patología de un Nosocomio de Lima Norte, la cual se enmarca en una realidad postpandemia.

Respecto a la variable estilos de afrontamiento se obtuvieron puntuales resultados de tipo descriptivo, de los cuales se destacan que el 74% de los colaboradores del departamento patología quirúrgica presentaban niveles medio-bajo en el uso de los modos de afrontamiento, mientras que solo el 26% manifestaban usos altos de los modos de afrontamiento, lo que revela que el uso de dichos estilos son una práctica no tan empleada ni de tanta relevancia. Lo antes mencionado coincide con los resultados presentados en el estudio de Paredes y Parí (2022) quienes encontraron en su investigación que su población poseía medidas de afrontamiento moderado (65.1%), mientras que un 23.8% y 11.1% mostraban niveles alto y bajo de los modos respectivamente. En contraste con los hallazgos del estudio de Barzola y Ccanto (2023) quienes demostraron q los estilos de confrontamiento fueron usados dependiendo de las circunstancias en su mayoría (80%) en un nivel moderado en sus colaboradores.

En lo que respecta a las dimensiones de la variable modos de afrontamiento, en nuestro estudio hallamos que los modos de confrontamiento centrados en los problemas presentaron niveles moderados (59.3%) en nuestros colaboradores, mientras que en el 30.1 y 10.6% presentaron niveles bajo y alto respectivamente. Esto nos revela que los modos de enfrentamiento centrado en el problema son usados dependiendo de las circunstancias en un nivel medio. Estos hallazgos difieren a los reportados por Barzola y Ccanto (2023) quienes en sus investigaciones presentaron que su población de estudio usaba con mucha frecuencia los modos de enfrentamiento dirigidos al problema (72.8%) y solamente un 3.9% usaba muy pocas veces dichos estilos. Y, por otro lado, nuestra investigación coincide con los estudios de Paredes y Parí (2022) quienes hallaron en sus colaboradores que usaban los modos de afrontamiento en niveles moderado y alto en 50.8% y 42.9% respectivamente.

Respecto a la dimensión modos de confrontamiento enfocado hacia las emociones, en nuestro estudio hallamos que los modos de enfrentamiento dirigidos a las emociones presento más equilibrio entre los niveles alto, medio y bajo, destacando el nivel moderado con un 38.9%, mientras los niveles alto y bajo fueron 29.2 y 31.9% respectivamente. Esto situación nos revela que los

modos de enfrentamiento enfocados en las emociones son usados dependiendo de las circunstancias en un nivel moderado predominantemente. Estos valores mencionados son similares y cercanos a los evidenciados en el estudio de Barzola y Ccanto (2023) quienes encontraron que los estilos de enfrentamiento dirigidos hacia las emociones presentaban niveles moderados dependiendo de las circunstancias en un 68.9%, mientras que solo el 7.8% de dicha población usaba muy pocas veces dichos estilos. En cambio, dichos hallazgos difieren a los estudios realizados por Paredes y Parí (2022) quienes reportaron niveles medio de expresión emocional en un 54% de su población, mientras que los niveles bajo y alto se presentaron en 22.2 y 23.8%. Por su parte, nuestra teoría base, el modelo transaccional del estrés y afrontamiento considera con mucha relevancia a los elementos conductuales y cognitivos de las personas, otorgando la respectiva representatividad tanto a las fortalezas internas como a los recursos amenazadores externos (Lazarus y Folkman, 1986).

En relación a la dimensión modos de enfrentamiento tipo evitativo, nuestro estudio evidencio que la mayor parte de nuestros colaboradores mostraron niveles medio de 43.4%, por su parte los niveles bajos se presentaron en un 30.1% mientras que los niveles altos presentaron un 26.5%. Dicha situación nos evidencia que la evitación de los problemas son un estilo usado por nuestra población y dependiendo de las circunstancias. Estos hallazgos muestran resultados parecidos a los presentados por Paredes y Parí (2022) quienes también evidenciaron niveles medio en los modos de enfrentamiento de tipo evitativo de su muestra, con un 54%. Por su parte su estudio mostro un 28.6% en el nivel bajo de la evitación de los problemas y un 17.4% en un nivel alto de la evitación de los problemas. En cambio, Barrios y Vera (2023) hallaron en su investigación que la postergación de los modos de afrontamiento se presentó dependiendo de las circunstancias en un 80.4% y solo fueron de uso frecuente en un escaso 9.3%

De otro lado y respecto a nuestros resultados de tipo inferencial, tenemos como objetivo general determinar la relación entre los modos de afrontamiento al estrés y la resiliencia, en nuestro estudio hallamos un

coeficiente de correlación Rho de 0.758 (nivel alto), lo que nos quiere manifestar que, a mayor uso de los estilos de afrontamiento al estrés, mayores niveles de uso de la resiliencia en los colaboradores del departamento de patología quirúrgica. Resultados similares se evidenciaron en las investigaciones de Santos (2023) quien presenta en su estudio que los modos de afrontamiento al estrés y la resiliencia presenta una correlación directa moderada ( $Rho=0.621$ ). En este sentido, los modos de afrontamiento necesitan la intervención de la resiliencia, puesto que sin la participación de ella no se lograría obtener la máxima competencia de desarrollo de los modos lo que implica que las personas que exhiben frecuentemente los modos de afrontamiento demostraran estar mejor equipados con altos niveles de resiliencia. A diferencia de la evidencia encontrada por Gutiérrez (2022) cuyos resultados hallaron que entre los modos de afrontamiento y la resiliencia existió una correlación inversa y muy baja ( $Rho= -0.291$ ); es decir que, a mayor uso de los estilos, menores son los niveles de resiliencia. Esto es probable que se deba al uso de un instrumento distinto para valorar los modos de afrontamiento; teniendo en cuenta la existencia de múltiples herramientas para valorar a los modos de afrontamiento al estrés, de entre las cuales destaca el inventario multidimensional de estimación del afrontamiento, el cual forma parte del modelo de autorregulación (Carver y Scheier, 1981).

Para el primer objetivo específico, encontramos que los modos de afrontamiento al estrés y la confianza en sí mismo presentaron un coeficiente de asociación  $Rho = 0.927$ , lo cual nos indica que existió una correlación positiva muy alta entre ambos; lo que quiere decir que a mayor uso de los modos de afrontamiento al estrés, mayores serán los niveles de confianza en uno mismo. En este mismo sentido, los autores Barzola y Ccanto (2022) también hallaron asociación directa pero baja entre la variable modos de afrontamiento al estrés y la confianza en sí mismo, encontrando un  $Rho = 0.344$ ; los hallazgos realizados por Santos (2023) también demostraron la existencia de una correlación directa pero baja ( $Rho=0.263$ ) entre la variable modos de afrontamiento y la dimensión confianza en sí mismo. En oposición a los resultados mostrados anteriormente se encuentra la investigación realizada por Gutiérrez (2022) quien reporto una asociación muy baja, inversa y

significativa entre los modos de afrontamiento y la confianza en sí mismo ( $Rho = -0.291$ ); lo que nos da a entender que, a mayor uso de los modos de afrontamiento, menor será el nivel de la confianza en sí mismo. El modelo bifactorial, como parte de la teoría del rasgo de personalidad de Wagnild y Young, afirma que la autoconfianza está encuadrada en la corroboración de los linderos individuales como también en los méritos y baluartes de cada individuo (Wagnild y Young, 1993).

Para el segundo objetivo específico, encontramos que los modos de confrontamiento al distrés y perseverancia presentaron un coeficiente de asociación  $Rho = 0.517$ , lo cual nos indica que existió una correlación positiva moderada entre ambos; esto quiere decir que a mayor uso de los modos de afrontamiento al distrés, mayores serán los niveles de perseverancia. En este mismo sentido, los autores Barzola y Ccanto (2022) también hallaron asociación directa pero baja entre la variable modos de afrontamiento al distrés y la dimensión perseverancia, encontrando un  $Rho = 0.344$ ; de otro lado tenemos los hallazgos realizados por Coronado (2020) quien también demostró la existencia de una correlación directa pero baja ( $Rho=0.329$ ) entre los modos de afrontamiento y la dimensión perseverancia. En contraposición a los hallazgos mostrados por los autores antes mencionados tomamos en cuenta la investigación llevada a cabo por Barrios y Vera (2022) quienes reportaron una asociación muy baja, inversa y significativa ( $Rho = -0.195$ ) entre los modos de confrontamiento y la dimensión perseverancia; lo que nos da a entender que, a mayor utilización de los estilos de confrontamiento, menor será el nivel de la perseverancia.

En lo que respecta al tercer objetivo específico, encontramos que los modos de confrontamiento al distrés y ecuanimidad presentaron un coeficiente de asociación  $Rho = 0.496$ , lo cual nos indica que existió una correlación positiva moderada entre ambos; esto quiere decir que a mayor uso de los modos de confrontamiento al distrés, mayores serán los niveles de ecuanimidad. En este mismo sentido, Coronado (2020) también halló una asociación directa pero baja entre los modos de afrontamiento y la ecuanimidad, encontrando un  $Rho = 0.381$ ; de otro lado tenemos los hallazgos realizados por Villalobos

(2022) quien también demostró la existencia de una correlación directa pero baja ( $Rho=0.247$ ) entre los modos de afrontamiento y la ecuanimidad. En contraposición a los hallazgos mostrados por los autores antes mencionados tomamos en cuenta la investigación llevada a cabo por Barrios y Vera (2023) quienes reportaron una asociación muy baja, inversa y significativa ( $Rho = -0.196$ ) entre los modos de afrontamiento y la ecuanimidad; lo que nos da a entender que, a mayores estilos de confrontamiento, menor será el nivel de la ecuanimidad.

Respecto al cuarto objetivo específico, encontramos que los modos de afrontamiento al distrés y la satisfacción personal presentaron un coeficiente de asociación  $Rho = 0.931$ , lo cual nos indica que existió una correlación positiva muy alta entre ambos; esto quiere decir q a mayor uso de los modos de confrontamiento al distrés, mayores serán los niveles de satisfacción personal. En este mismo sentido, el autor Coronado (2020) también hallaron asociación directa pero baja entre los modos de confrontamiento y la satisfacción personal, encontrando un  $Rho = 0.287$ ; de otro lado tenemos los hallazgos realizados por Cuadros (2021) quien también demostró la existencia de una correlación directa pero baja ( $Rho=0.303$ ) entre los modos de afrontamiento y la satisfacción personal. En contraposición a los hallazgos mostrados por los autores antes mencionados tomamos en cuenta la investigación llevada a cabo por Villalobos (2022) quien reporto que no existe asociación significativa ( $p = 0.133$ ) entre los modos de afrontamiento y la satisfacción personal; lo que nos da a entender que entre ambos factores no existe relación alguna.

Finalmente, en relación al quinto objetivo específico, encontramos que los modos de afrontamiento al distrés y sentirse bien solo presentaron un coeficiente de asociación  $Rho = 0.528$ , lo cual nos indica que existió una correlación positiva moderada entre ambos; esto quiere decir q a mayor uso de los modos de confrontamiento al distrés, mayores serán los niveles del sentirse bien solo. En este mismo sentido, Cuadros (2021) también hallo asociación directa, aunque baja entre los modos de afrontamiento y el sentirse bien solo, encontrando un  $Rho = 0.355$ ; de otro lado tenemos los hallazgos realizados

por autores Barzola y Ccanto (2022) quien también demostró la existencia de una correlación directa pero baja ( $Rho=0.248$ ) entre los modos de afrontamiento y el sentirse bien solo. En contraposición a los hallazgos mostrados por los autores antes mencionados tomamos en cuenta la investigación llevada a cabo por Villalobos (2022) quien reporto que no existe asociación significativa ( $p = 0.283$ ) entre los modos de confrontamiento y el sentirse bien solo; lo que nos da a entender que cada variante es independiente sin guardar dependencia alguna.

## **V. CONCLUSIONES**

Primera. - Se determinó que existe relación significativa directa y alta entre los estilos de afrontamiento al distrés y la resiliencia. Por lo cual, a mayores niveles de los estilos de afrontamiento, la resiliencia será mayor.

Segunda. - Se determinó que existe relación significativa directa entre la variable estilos de afrontamiento al estrés y la dimensión confianza en sí mismo con un nivel muy alto. Por lo cual, a mayores niveles de los estilos de afrontamiento, la confianza en sí mismo será mayor.

Tercera. - Se determinó que existe una relación significativa directa moderada entre la variable estilos de afrontamiento al estrés y la dimensión perseverancia. Por lo cual, a mayores niveles de los estilos de afrontamiento, la perseverancia será mayor.

Cuarta. - Se determinó que existe relación significativa directa entre la variable estilos de afrontamiento al estrés y la dimensión ecuanimidad con un nivel moderado. Por lo cual, a mayores niveles de los estilos de afrontamiento, la ecuanimidad será mayor.

Quinta. - Se determinó que existe una relación significativa directa muy alta entre la variable estilos de afrontamiento al estrés y la dimensión satisfacción personal. Por lo cual, a mayores niveles de los estilos de afrontamiento, la satisfacción personal será mayor.

Sexta. - Se determinó que existe relación significativa directa entre la variable estilos de afrontamiento al estrés y la dimensión sentirse bien solo con un nivel moderado. Por lo cual, a mayores niveles de los estilos de afrontamiento, el sentirse bien solo será mayor.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Primera. - Puesto que se ha establecido una asociación directa afirmativa y alta entre los modos de afrontamiento al estrés y la resiliencia, se recomienda delinear e incorporar proyectos de mejora que se centren en el fortalecimiento

de los estilos de afrontamiento en el personal sanitario del área de patología quirúrgica. Estos programas deberían adjuntar acciones que promuevan la ductilidad, el raciocinio creativo-crítico y las aptitudes blandas (Toscana, 2022).

Segunda. - En concordancia con la relación firme y moderada entre los modos de afrontamiento al distrés y la ecuanimidad, se propone que las diferentes áreas y servicios del departamento de patología fomenten el acogimiento de estos estilos. Esto se lograría mediante la implementación de tareas, cursos o acciones extramurales que aleccionen a los colaboradores del departamento de patología quirúrgica a afrontar los retos de forma empática y a investigar conclusiones eficientes (Novoa, 2021).

Tercera. - En consideración a la existente asociación directa y moderada entre los modos de afrontamiento al distrés y la perseverancia, se sugiere el desarrollo de intervenciones que impulsen a los colaboradores del departamento de patología quirúrgica a agenciar sus impresiones de forma comfortable. Pudiéndose insertar ciclos de adiestramiento en conocimiento emOciOnal, estrategias de distensión y acciones que provoquen la exteriorización conductual afirmativa (Donayre, 2022).

Cuarta. - En relación con la consistente relación directa y moderada entre los modos de afrontamiento al distrés y el sentirse bien solo, se recomienda que la jefatura del departamento de patología quirúrgica monitoree de cerca este tipo de estrategias, ya que esta podría darnos los indicadores de los rangos de deficiencia de resiliencia y de los modos de confrontamiento. Para lo cual se podría implementar talleres y propuestas específicas para aproximarse a la evitación del dilema y promover perspectivas más activas y adaptables en su lugar (Calderón y Vásquez, 2018).

## REFERENCIAS:

- Ahuruchi, A., Y Bariaara, J. (2021). Occupational Stress and Job Satisfaction among Health Workers In Tertiary Hospitals In Rivers State . *IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (IOSR-JDMS)*, 20(4), 31–40. <https://doi.org/10.9790/0853->

2004123140

- APA 7ma Edición. (2019). *Guía normas APA*. <https://normas-apa.org/wp-content/uploads/Guia-Normas-APA-7ma-edicion.pdf>
- Balasubramanian, M. K., Y Malathi, S. (2022). A Pilot Study To Assess The Effectiveness Of Coping Strategies On Quality Of Life Among Nurses Working In Selected Hospitals. *Journal of Positive School Psychology, 6(8)*, 8893–8895. <https://doi.org/10.1111/jocn.13393>
- Barrios Aldazábal, C. V., Y Vera Cornejo, A. L. (2023). Estrategias de afrontamiento y resiliencia en personal de salud frente al COVID-19 de Arequipa.
- Barzola Romani, J. B., Y Ccanto De La Cruz, R. (2023). Resiliencia y estilos de afrontamiento al estrés en el personal que labora en un Centro de Salud, Chilca - Huancayo, 2022.
- Belloch, A., Sandín, B., Y Ramos Volumen, F. (2008). *Manual d psicopatologia: Vol. volumen I* (2da ed.).
- Bendezu, G., Y Lara, N. (2022). Afrontamiento, estrés y satisfacción laboral en trabajadores de una clínica privada de Lima Norte, 2021 [Universidad César Vallejo]. In *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87157>
- Bisquera, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa* (La muralla (ed.); 2da edicio).2009.[https://books.google.com.pe/books?id=VSb4\\_cVukkcC&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion&hl=es&newbks=1&newbks\\_redir=0&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=VSb4_cVukkcC&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion&hl=es&newbks=1&newbks_redir=0&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
- Calderón, J., Y Vásquez, A. (2018). *Estrategias de Afrontamiento del Estrés y Satisfacción Laboral en una Empresa de Transportes de Arequipa*.
- Cao, X., Li, J., Y Gong, S. (2021). The relationships of both transition shock, empathy, resilience and coping strategies with professional quality of life in newly graduated nurses. *BMC Nursing, 20(1)*, 1–8. <https://doi.org/10.1186/S12912-021-00589-0/TABLES/3>
- Cao, H., Zhang, R., Li, L., Y Yang, L. (2022). Coping style and resilience mediate the effect of childhood maltreatment on mental health symptomology. *Children, 9(8)*, 1118.
- Caraballo Méndez, M. (2022). Resiliencia y estilos de afrontamiento en maestros después de la incorporación a la docencia semipresencial (Doctoral dissertation, Escuela de postgrado).

- Carver, C., Scheier, M., Y Weintraub, J. (1994). Situational coping and coping dispositions in a stressful transaction. *Journal of Personality and Social Psychology*, 66(1), 184–195.  
<https://scihub.se/https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.66.1.184>
- Carver, Scheier, M., Y Weintraub, J. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267–283.  
<https://doi.org/10.1037//0022-3514.56.2.267>
- CAS COVID REASIG. N°99-2022-HNSEB, (2022) (testimony of HNSEB).  
<https://hnseb.gob.pe/repositorio-principal/cas/2022/RF-CASCOVID-2022-099.pdf>
- Ching Bing, D., O., D., Leochico, C. F. D., Y Medina, P. A. L. (2022). Coping Strategies and Job Satisfaction among Rehabilitation Medical and Paramedical Staff in a COVID-19 Referral Center: A Cross-sectional Study. *Coping Strategies and Job Satisfaction among Rehabilitation Medical and Paramedical Staff in a COVID-19 Referral Center: A Cross-Sectional Study*, 5(4), 76–81.  
<https://actamedicaphilippina.upm.edu.ph/index.php/acta/article/view/4012/3385>
- Colegio medico del Perú. (2023). *Codigo de ética y deontologia del colegio médico del Perú*. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.334.2567>
- Coronado De la Vega, C. L. (2021). Resiliencia y estilos de afrontamiento al estrés, en mujeres víctimas de violencia de género que acuden al CEM Comisaría Puente Piedra, 2020.
- Cuadros Rojas, M. J. (2022). Resiliencia y estrategia de afrontamiento en estudiantes del séptimo ciclo de la Institución Educativo Pública, Gerardo Salomón Mejía Saco, Cañete, 2021.
- Donayre, B. (2022). *Estilos de afrontamiento al conflicto y satisfacción laboral en el personal de salud que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital público del Callao, 2021*.
- Doolittle, B. R. (2021). Association of Burnout with Emotional Coping Strategies, Friendship, and Institutional Support Among Internal Medicine Physicians. *Journal of Clinical Psychology in Medical Settings*, 28(3), 361–367.  
<https://doi.org/10.1007/s10880-020-09724-6>
- Gallagher, J. E., Colonio-Salazar, F. B., Y White, S. (2021). Supporting dentists' health and wellbeing-a qualitative study of coping strategies in "normal times." *British Dental Journal*, 1–9. <https://doi.org/10.1038/s41415-021-3205-7>

- García-Vesga, M. C., Y Domínguez-de la Ossa, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, niñez y juventud*, 11(1), 63-77.
- Gonzales Sandoval, L. G. (2022). Resiliencia y comportamiento organizacional en servidores de salud de un centro materno de Lima Norte, 2022.
- Gutierrez Quispe, W. M. (2022). Resiliencia y Estilos de Afrontamiento del Personal de Salud del Hospital Regional de Moquegua-2020.
- Gutschmidt, D., Y Vera, A. (2021). Organizational culture, stress, and coping strategies in the police: an empirical investigation. *Https://Doi.Org/10.1080/15614263.2021.1958683*, 23(5), 507–522. <https://doi.org/10.1080/15614263.2021.1958683>
- Hack-Polay, D., Y Mahmoud, A. B. (2021). Homesickness in developing world expatriates and coping strategies *Journal of Human Resource Management* Hack-Polay and Mahmoud research-article2020. *Human Resource Management*, 2021(3), 285–308. <https://doi.org/10.1177/2397002220952735>
- Han, F., Duan, R., Huang, B., Y Wang, Q. (2023). Psychological resilience and cognitive reappraisal mediate the effects of coping style on the mental health of children. *Frontiers in Psychology*, 14, 1110642.
- Hernández, H. A., Y Pascual-Barrera, A. E. (2018). Validación de un instrumento de investigación para el diseño de una metodología de autoevaluación del sistema de gestión ambiental. *RIAA*, 9(1), 5.
- Herzberg, F. (1987). One more time: How do you motivate employees? *Harvard Business Review*, 1–15. [https://kyleshulfermba530.weebly.com/uploads/2/3/4/5/23454770/one\\_more\\_time\\_-\\_how\\_do\\_you\\_motivate\\_employees.pdf](https://kyleshulfermba530.weebly.com/uploads/2/3/4/5/23454770/one_more_time_-_how_do_you_motivate_employees.pdf)
- Holguín Robles, D. C. (2023). Resiliencia y afrontamiento del estrés laboral en los colaboradores del Centro de Salud, Tipo C, Las Palmas (Doctoral dissertation, PUCESE-Magíster en Gestión del Talento Humano).
- Horna Dávila, D. (2022). Afrontamiento al estrés y resiliencia en estudiantes de enfermería del noveno y décimo ciclo de la Universidad Norbert Wiener, Lima-2022
- Huanay, M. M., Urdánegui, Z. D. A., Bernardillo, J. C. A., Y Montes, L. C. (2022). Resiliencia y estilos de afrontamiento al estrés en soldados que prestan servicio militar voluntario en zona vreaem del ejército peruano. *Llimpi*, 2(1), 08-16.

- Huang, H., Ding, Y., Liang, Y., Zhang, Y., Peng, Q., Wan, X., Y Chen, C. (2022). The mediating effects of coping style and resilience on the relationship between parenting style and academic procrastination among Chinese undergraduate nursing students: a cross-sectional study. *BMC nursing*, 21(1), 351.
- Huaroto Morales, X. (2021). Estilos de afrontamiento y resiliencia en mujeres violentadas por sus parejas atendidas en un centro de emergencia mujer en Satipo.
- Huseman, R., Hatfield, J., Y Miles, E. (1987). A New Perspective on Equity Theory: The Equity Sensitivity Construct. *The Academy of Management Review*, 12(2), 222 | 10.2307/258531. *Academy of Management Review*, 12(2), 222–234. <https://scihub.se/https://www.jstor.org/stable/258531>
- Isfianadewi, D., Y Noordyani, A. (2020). Implementation of Coping Strategy in Work-Family Conflict on Job Stress and Job Satisfaction: Social Support as Moderation Variable. *Review of Integrative and Economics Research*, 9(2), 223–239. [https://www.buscompress.com/uploads/3/4/9/8/34980536/riber\\_9-s2\\_38\\_k19-104\\_223-239.pdf](https://www.buscompress.com/uploads/3/4/9/8/34980536/riber_9-s2_38_k19-104_223-239.pdf)
- Ivanković, M. (2020). Sources of Stress, Coping Strategies with Stress and Job Satisfaction of Teachers in Art Schools. *Croatian Journal of Education*, 22(1), 203–222. <https://doi.org/10.15516/cje.v22i0.3851>
- Johnson, D. M., Shoulders, C. W., Estep, C. M., Y Johnson, D. M. (2021). Teachers' Stress, Coping Strategies, and Job Satisfaction in COVID-induced Teaching Environments. *Journal of Agricultural Education*, 62(4), 67–80. <https://doi.org/10.5032/jae.2021.04067>
- Khan, H., Y Majeed, S. (2020). Perceived organizational politics, organizational commitment, coping strategies and job satisfaction among university teachers. *European Journal of Psychological Research*, 7(1), 40–45. [www.idpublications.org](http://www.idpublications.org)
- Kurtses Gürsoy, B., Y Köseoğlu Toksoy, C. (2023). Psychological resilience and stress coping styles in migraine patients. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 63-72.
- Lazarus, R., Y Folkman. (1984). *Stress, Appraisal, and Coping* (N. S. New York (ed.)). [https://www.google.com.pe/books/edition/Stress\\_Appraisal\\_and\\_Coping/i-ySQQuUpr8C?hl=es&gbpv=1&dq=Lazarus,+R.+and+Folkman,+S.+\(1984\).+Stress,+appraisal+and+coping.+New+York,+NY:+++Springer.&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Stress_Appraisal_and_Coping/i-ySQQuUpr8C?hl=es&gbpv=1&dq=Lazarus,+R.+and+Folkman,+S.+(1984).+Stress,+appraisal+and+coping.+New+York,+NY:+++Springer.&printsec=frontcover)

- Lazarus, R., Y Folkman. (1986). *Estres y procesos cognitivos* (Barcelona. (ed.)). [https://www.google.com.pe/books/edition/Estres\\_y\\_procesos\\_cognitivos/2Bb-PAAACAAJ?hl=es](https://www.google.com.pe/books/edition/Estres_y_procesos_cognitivos/2Bb-PAAACAAJ?hl=es)
- Li, J., Chen, Y. P., Zhang, J., Lv, M. M., Välimäki, M., Li, Y. F., Y Zhang, J. P. (2020). The mediating role of resilience and self-esteem between life events and coping styles among rural left-behind adolescents in China: a cross-sectional study. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 560556.
- Libro de Reclamaciones en Salud Virtual - SGC-HNSEB Web v.2022.04.01 © 2022 HNSEB. (2022). *Libro de Reclamaciones - Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Portal Institucional*. Libro de Reclamaciones. <https://portal.hnseb.gob.pe/libro-de-reclamaciones/>
- Locke, E. (1969). What is job satisfaction? *Organizational Behavior and Human Performance*, 4(4), 309–336 | 10.1016/0030-5073(69)90013-0. *Organizational Behavior and Human Performance*, 4, 309–336. <https://sci-hub.se/https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/0030507369900130?via%3Dihub>
- Manina, Petrakova A., Kulikova A., Orel E., Y Kanonir T. (2023). Coping Strategies and Job Satisfaction in Distance Teaching During the COVID-19 Pandemic. *Psychological Science and Education*. 2023, 28(1), 1–19. <https://doi.org/10.17759/pse.2023000001>
- Maresca, G., Corallo, F., Catanese, G., Formica, C., Y Lo Buono, V. (2022). Coping Strategies of Healthcare Professionals with Burnout Syndrome: A Systematic Review. *Medicina* 2022, Vol. 58, Page 327, 58(2), 327. <https://doi.org/10.3390/MEDICINA58020327>
- Martínez, G. S., Galan, A. A., Lasa, N. B., Manterola, A. G., Lazcano, J. A., Y Aparicio, Al. M. (2018). Creatividad y emociones. *Contextos de Educación*, 0(25). <http://www2.hum.unrc.edu.ar/ojs/index.php/contextos/article/view/763>
- McClelland, D. (1961). *Teoría de las Tres necesidades secundarias de McClelland | Teorías de Motivación*. Teoría de Las Tres Necesidades Secundarias de McClelland. <https://teoriasmotivacionales.wordpress.com/teorias-modernas-de-motivacion/teoria-de-las-tres-necesidades-secundarias-de-mcclelland/>
- Merino-Soto, C. (2023). Coeficientes V de Aiken: diferencias en los juicios de validez de contenido. *MHSalud*, 20 (1), 1-10.
- Meyerson, J., Gelkopf, M., Eli, I., Y Uziel, N. (2022). Stress Coping Strategies, Burnout,

- Secondary Traumatic Stress, and Compassion Satisfaction Amongst Israeli Dentists: A Cross-sectional Study. *International Dental Journal*, 72(4), 476–483. <https://doi.org/10.1016/J.IDENTJ.2021.09.006>
- MINSA. (2021). *Plan de salud mental del Perú, 2020 - 2021*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
- MINSA. (2023). *Hospital Nacional Sergio E. Bernales*. Ubicación Hospital Sergio E. Bernales. <https://portal.hnseb.gob.pe/>
- Mohammadi, F. (2019). Una investigación sobre el efecto de mediación del estilo de afrontamiento sobre la relación entre la resiliencia psicológica y el estrés percibido en atletas con lesiones deportivas. *SPORT TK-Revista EuroAmericana De Ciencias Del Deporte*, 8(1), 101-106.
- Novoa, L. (2021). *Relación entre estilos y estrategias de afrontamiento y satisfacción con la vida en profesionales de la salud durante la pandemia por COVID-19*.
- OMS. (2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Ortunio, M. S., Y Guevara, H. (2016). Aproximación teórica al constructo resiliencia. *Comunidad y salud*, 14(2), 96-105.
- OPS. (2021). *Día Mundial de la Salud Mental 2021 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-salud-mental-2021>
- Palma, S. (2005). *TEST - Escala de Clima Laboral - Sonia Palma | PDF*. <https://es.scribd.com/document/320490291/TEST-Escala-de-clima-laboral-Sonia-Palma-docx>
- Paredes Terrazas, S. C., Y Pari Pampamallco, P. F. (2022). Resiliencia y estrategias de afrontamiento al estrés en internos de enfermería en el contexto de pandemia por SARS-COV 2 Universidad Católica de Santa María, Arequipa - 2022.
- QuestionPro. (2023). *Calculadora de tamaño de muestra*. <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>
- RD N°033-2022-SA-DG-HNSEB, (2022) (testimony of HNSEB). <https://hnseb.gob.pe/repositorio-principal/resoluciones-directorales/2023/RD2023-033.pdf>
- RD N°056-2022-SA-DG-HNSEB, (2022) (testimony of HNSEB). <https://hnseb.gob.pe/repositorio-principal/resoluciones-directorales/2023/RD2023-056.pdf>

- RD N°268-2022-SA-DG-HNSEB, (2022) (testimony of HNSEB).  
<https://hnseb.gob.pe/repositorio-principal/resoluciones-directorales/2022/RD2022-268.pdf>
- Rezapour-Mirsaleh, Y., Y Aghabagheri, M. (2020). The relationship between personality dimensions, spirituality, coping strategies and clinical clerkship satisfaction among intern nursing students: a cross-sectional study. *BMC Nursing*, 19(76), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00469-z>
- Robbins, S. (1998). *Comportamiento Organizacional Teoría y practica* (Prentice-Hall Hispanoamericana S.A. (ed.); Septima, Vol. 1). PRENTICE-HALL HISPANOAMERICANA, S.A.  
<https://docs.google.com/file/d/0B3s6TcQntAQmWENLclFBTmPxcWs/edit?resourcetypekey=0-y22fTwSK825bg8sszKryVg>
- Rodriguez, Y. (2020). *Metodología de la investigación*.  
[https://books.google.com.pe/books?id=x9s6EAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion&hl=es&newbks=1&newbks\\_redir=0&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=x9s6EAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion&hl=es&newbks=1&newbks_redir=0&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
- Sandin, B. (2003). El estrés: Un análisis basado en el papel de los factores sociales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 1–19.  
[https://www.researchgate.net/publication/26420219\\_El\\_estres\\_Un\\_analisis\\_basado\\_en\\_el\\_papel\\_de\\_los\\_factores\\_sociales](https://www.researchgate.net/publication/26420219_El_estres_Un_analisis_basado_en_el_papel_de_los_factores_sociales)
- Santos Ku, C. Y. (2024). Resiliencia y afrontamiento de estrés en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana 2023.
- Sirgy, M. J., Lee, D. J., Park, S., Joshanloo, M., & Kim, M. (2020). Work–Family Spillover and Subjective Well-Being: The Moderating Role of Coping Strategies. *Journal of Happiness Studies*, 21(8), 2909–2929. <https://doi.org/10.1007/S10902-019-00205-8/METRICS>
- Song, L., Wang, Y., Zhang, Q., Yin, J., Gan, W., Shang, S., Y Liu, T. (2023). The mediating effect of resilience on mental health literacy and positive coping style among Chinese empty nesters: a cross-sectional study. *Frontiers in Psychology*, 14, 1093446.
- Toscana, A. (2022). Estrategias de afrontamiento de estrés y satisfacción laboral del personal de un laboratorio clínico privado, en el contexto de Covid-19, Lima 2022 [Universidad César Vallejo]. In *Repositorio Institucional - UCV*.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/102032>

- Vallejo, M. (2002). El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. *Archivos de cardiología de México*, 72(1), 8-12.
- Villalobos Burga, E. M. (2022). Resiliencia y afrontamiento del estrés en padres de familia de hijos con habilidades diferentes.
- Wang, L., Li, M., Guan, B., Zeng, L., Li, X., Y Jiang, X. (2023). Path Analysis of Self-Efficacy, Coping Style and Resilience on Depression in Patients with Recurrent Schizophrenia. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 1901-1910.
- Wang, T., Jiang, L., Li, T., Zhang, X., Y Xiao, S. (2023). The relationship between intolerance of uncertainty, coping style, resilience, and anxiety during the COVID-19 relapse in freshmen: A moderated mediation model. *Frontiers in Psychiatry*, 14, 1136084.
- Wu, C., Liu, Y., Ma, S., Jing, G., Zhou, W., Qu, L., Y Wu, Y. (2021). The mediating roles of coping styles and resilience in the relationship between perceived social support and posttraumatic growth among primary caregivers of schizophrenic patients: a cross-sectional study. *BMC psychiatry*, 21, 1-9.
- Wu, Y., Yu, W., Wu, X., Wan, H., Wang, Y., Y Lu, G. (2020). Psychological resilience and positive coping styles among Chinese undergraduate students: a cross-sectional study. *BMC psychology*, 8, 1-11.
- Xu, J., Y Yang, X. (2024). The influence of resilience on stress reaction of college students during COVID-19: the mediating role of coping style and positive adaptive response. *Current Psychology*, 43(13), 12120-12131.
- Xu, C., Wang, Y., Wang, Z., Li, B., Yan, C., Zhang, S., Y Peng, J. (2022). Social support and coping style of medical residents in China: the mediating role of psychological resilience. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 888024.
- Zehra, S., Qureshi, F. M., Faiz, S., Y Khalid, K. (2022). Magnitude and pattern of anxiety levels with gender wise predilection of coping strategies amid resident doctors of emergency department. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 38(4Part-II), 849. <https://doi.org/10.12669/PJMS.38.4.5105>

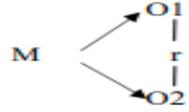
**ANEXOS**

1 ANEXO 1:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES O RANGOS
ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRES	Según Lazarus y Folkman (1986), los estilos de afrontamiento al estrés son aquellos intentos conductuales y cognitivos realizados por una persona para hacer frente a demandas internas y/o externas que son percibidas como retos personales.	Los estilos de afrontamiento al estrés se medirán a través del Cuestionario de Afrontamiento al estrés <i>BriefCope 28</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estilos de afrontamiento centrado en el problema.</li> <li>Estilos de afrontamiento centrado en la emoción.</li> <li>Estilos de afrontamiento centrado en la evitación del problema.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afrontamiento activo</li> <li>Planificación</li> <li>Supervisión</li> <li>Postergación</li> <li>Búsqueda de apoyo social</li> <li>Búsqueda de apoyo emocional</li> <li>Reinterpretación positiva</li> <li>Aceptación</li> <li>Religión</li> <li>Liberar emociones</li> <li>Negación</li> <li>Desentendimiento conductual</li> <li>Desentendimiento mental</li> </ul>	<p>2, 6, 10, 26</p> <p>1, 3, 9, 14, 16, 17, 18, 20, 21, 28</p> <p>4, 5, 7, 8, 11, 12, 13, 15, 19, 22, 23, 24, 25, 27</p>	Ordinal de tipo politómica  Nunca: 1 A veces: 2 Con frecuencia: 3 Siempre: 4	28-55 (bajo) 56-84 (medio) 85-112 (alto)

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES O RANGOS
RESILIENCIA	Wagnild y Young (1993) Es una cualidad que una persona puede desarrollar y que le permite diferenciarse de los demás, resistir la presión y enfrentarse a la adversidad sin perder el control en estas situaciones, lo que le permite salir fortalecida y diferente.	La resiliencia se medirá a través de cuestionario de Wagnild y Young, el cual cuenta con 25 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ecuanimidad.</li> <li>• Perseverancia.</li> <li>• Confianza en sí mismo.</li> <li>• Satisfacción personal.</li> <li>• Sentirse bien solo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tranquilidad y equilibrio</li> <li>- Sentido positivo</li> <li>- Moderación de actitudes</li> <li>- Constancia ante la adversidad</li> <li>- Autodisciplina</li> <li>- Deseo de logro</li> <li>- Seguridad personal</li> <li>- Capacidad de logro</li> <li>- Confianza en los demás</li> <li>- Sentido positivo</li> <li>- Significado de la vida</li> <li>- Escasos espacios</li> <li>- Libertad</li> <li>- Sentido de sentirse único</li> </ul>	<p>7, 8, 11, 12</p> <p>1, 2, 4, 14, 15, 20, 23</p> <p>9, 10, 13, 17, 18, 24</p> <p>6, 16, 22, 25</p> <p>3, 5, 19, 21</p>	Ordinal de tipo politómica  Totalmente en desacuerdo: 1 En desacuerdo: 2 Parcialmente en desacuerdo: 3 Indiferente: 4 Parcialmente de acuerdo: 5 De acuerdo: 6 Totalmente de acuerdo: 7	25-74 (Bajo) 75-125 (medio) 126-175(alto)

## 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b> ¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y la resiliencia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés dirigidos hacia el problema y la confianza en sí mismo en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés dirigidos hacia el problema y la perseverancia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés enfocados a las emociones y la ecuanimidad en personal de laboratorio de un</li> </ul>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y la resiliencia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés dirigidos hacia el problema y la confianza en sí mismo en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</li> <li>• Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés dirigidos hacia el problema y la perseverancia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</li> <li>• Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés enfocados en las</li> </ul>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b> Existe relación entre los estilos de afrontamiento al estrés y la resiliencia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación entre los estilos de afrontamiento al estrés dirigidos hacia el problema y la confianza en sí mismo en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</li> <li>• Existe relación entre los estilos de afrontamiento al estrés dirigidos hacia el problema y la perseverancia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</li> <li>• Existe relación entre los estilos de afrontamiento al estrés enfocados a las emociones y la ecuanimidad en personal de laboratorio de un</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> Estilos de afrontamiento al estrés.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Problemas</li> <li>- Emociones</li> <li>- Evitativo</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> Resiliencia</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CONFIANZA</li> <li>- PERSEVERANCIA</li> <li>- ECUANIMIDAD</li> <li>- SATISFACCION</li> <li>- SENTIRSE BIEN</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Básica.</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b> No experimental.</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</b> Correlacional.</p> <p><b>ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo.</p> 

<p>Nosocomio de Lima Norte 2024?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés enfocados en las emociones y la satisfacción personal en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés de tipo evitativo y el sentirse bien solo en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024?</li> </ul>	<p>emociones y la ecuanimidad en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés enfocados a las emociones y la satisfacción personal en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</li> <li>• Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento al estrés de tipo evitativo y el sentirse bien solo en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</li> </ul>	<p>Nosocomio de Lima Norte 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación entre los estilos de afrontamiento al estrés enfocados a las emociones y la satisfacción personal en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</li> <li>• Existe relación entre los estilos de afrontamiento al estrés de tipo evitativo y el sentirse bien solo en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024.</li> </ul>	<p><b>POBLACIÓN:</b> 157 colaboradores en salud que pertenecen al departamento de patología quirúrgica y laboratorio de un nosocomio del tercer nivel.</p> <p><b>MUESTRA:</b> La muestra estuvo conformada por 113 colaboradores en salud.</p> <p><b>TÉCNICA DE MUESTREO:</b> Muestreo no probabilístico dirigido (por Conveniencia).</p>
---	--	--	---

## ANEXO 2:

### INSTRUMENTOS DE RECOLLECCION DE DATOS

#### INVENTARIO DE ESTILOS DE AFRONTAMIENTO BRIEF COPE 28

N°	Ítems	NH	HEP	HEB	SH
1	Intento conseguir que alguien me ayude o aconseje sobre qué hacer.				
2	Concentro mis esfuerzos en hacer algo sobre la situación en la que estoy.				
3	Acepto la realidad de lo que ha sucedido.				
4	Recurso al trabajo o a otras actividades para apartar las cosas de mi mente.				
5	Me digo a mí mismo "esto no es real".				
6	Intento proponer una estrategia sobre qué hacer.				
7	Hago bromas sobre ello.				
8	Me critico a mí mismo.				
9	Consigo apoyo emocional de otros.				
10	Tomo medidas para intentar que la situación mejore.				
11	Renuncio a intentar ocuparme de ello.				
12	Digo cosas para dar rienda suelta a mis sentimientos desagradables.				
13	Me niego a creer que haya sucedido.				
14	Intento verlo con otros ojos, para hacer que parezca más positivo.				
15	Utilizo alcohol u otras drogas para hacerme sentir mejor.				
16	Intento hallar consuelo en mi religión o creencias espirituales.				
17	Consigo el consuelo o la comprensión de alguien.				
18	Busco algo bueno en lo que está sucediendo.				
19	Me río de la situación.				
20	Rezo o medito.				
21	Aprendo a vivir con ello.				
22	Hago algo para pensar menor en ello, tal como ir al cine o ver la televisión.				
23	Expreso mis sentimientos negativos.				
24	Utilizo alcohol u otras drogas para ayudarme a superarlo.				
25	Renuncio al intento de hacer frente al problema.				
26	Pienso detenidamente sobre los pasos a seguir.				
27	Me echo la culpa de lo que ha sucedido.				
28	Consigo que otras personas me ayuden o aconsejen.				

#### ALTERNATIVAS DE RESPUESTA:

1 = NUNCA LO HAGO

2 = HAGO ESTO UN POCO

3 = HAGO ESTO BASTANTE

4 = SIEMPRE LO HAGO

## ESCALA DE LA RESILIENCIA RS 25

N°	Ítems	TD	ED	PD	I	PA	DA	TA
1	Cuando planifico algo lo realizo.							
2	Soy capaz de resolver mis problemas.							
3	Soy capaz de hacer las cosas por mí mismo sin depender de los demás.							
4	Para mí es importante mantenerme interesado(a) en algo.							
5	Si debo hacerlo, puedo estar solo(a).							
6	Estoy orgulloso(a) de haber podido alcanzar metas en mi vida.							
7	Generalmente me tomo las cosas con calma.							
8	Me siento bien conmigo mismo(a).							
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.							
10	Soy decidido(a).							
11	Soy amigo(a) de mí mismo.							
12	Rara vez me pregunto sobre la finalidad de las cosas.							
13	Considero cada situación de manera detallada.							
14	Puedo superar las dificultades porque anteriormente he experimentado situaciones similares.							
15	Soy autodisciplinado(a).							
16	Por lo general encuentro de que reírme.							
17	La confianza en mí mismo(a) me permite atravesar momentos difíciles.							
18	En una emergencia soy alguien en quien pueden confiar.							
19	Usualmente puedo ver una situación desde varios puntos de vista.							
20	A veces me obligo a hacer cosas me gusten o no.							
21	Mi vida tiene sentido.							
22	No me aflijo ante situaciones sobre las que no tengo control.							
23	Cuando estoy en una situación difícil, generalmente encuentro una salida.							
24	Tengo suficiente energía para lo que debo hacer.							
25	Acepto que hay personas a las que no les agrado.							

### ALTERNATIVAS DE RESPUESTA:

1 = TOTALMENTE EN DESACUERDO

3 = PARCIALMENTE EN DESACUERDO

5 = PARCIALMENTE DE ACUERDO

7 = TOTALMENTE DE ACUERDO

2 = EN DESACUERDO

4=INDIFERENTE

6 = DE ACUERDO

**ANEXO 3:**

**FICHAS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

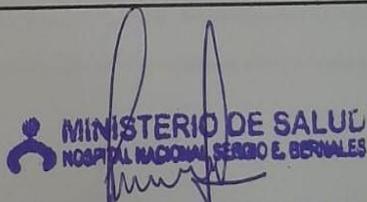
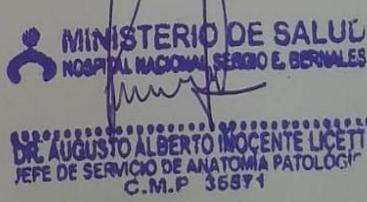
**FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO**

Nombre del instrumento	INVENTARIO DE LOS ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS BRIEFCOPE 28
Objetivo del instrumento	El cuestionario evalúa las dimensiones: Estilos de afrontamiento centrado en el problema, estilos de afrontamiento centrado en las emociones y estilos de afrontamiento centrado en la evitación del problema.
Nombres y apellidos del experto	AUGUSTO ALBERTO INOCENTE LICETTI
Documento de identidad	09539710
Años de experiencia en el área	20
Máximo Grado Académico	MAGISTER
Nacionalidad	PERUANA
Institución	MINSA-HNSEB
Cargo	MEDICO JEFE DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
Número telefónico	987760389
Firma	 MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES DR. AUGUSTO ALBERTO INOCENTE LICETTI JEFE DE SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA C.M.P. 36671
Observaciones y/o comentarios	
Fecha	01 de junio del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	ESCALA DE LA RESILIENCIA RS 25
Objetivo del instrumento	La escala evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo.
Nombres y apellidos del experto	AUGUSTO ALBERTO INOCENTE LICETTI
Documento de identidad	09539710
Años de experiencia en el área	20
Máximo Grado Académico	MAGISTER
Nacionalidad	PERUANA
Institución	MINSA-HNSEB
Cargo	MEDICO JEFE DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
Número telefónico	959705684
Firma	 
Observaciones y/o comentarios	
Fecha	01 de junio del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

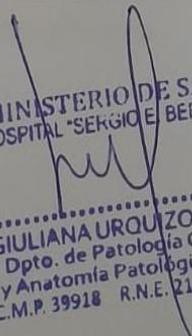
## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	INVENTARIO DE LOS ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS BRIEFCOPE 28
Objetivo del instrumento	El cuestionario evalúa las dimensiones: Estilos de afrontamiento centrado en el problema, estilos de afrontamiento centrado en las emociones y estilos de afrontamiento centrado en la evitación del problema.
Nombres y apellidos del experto	GIULIANA MARGARITA URQUIZO SALAS
Documento de identidad	29467464
Años de experiencia en el área	30
Máximo Grado Académico	MAGISTER
Nacionalidad	PERUANA
Institución	MINSA-HNSEB
Cargo	MEDICO ASISTENTE DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
Número telefónico	912755579
Firma	 
Observaciones y/o comentarios	
Fecha	01 de junio del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

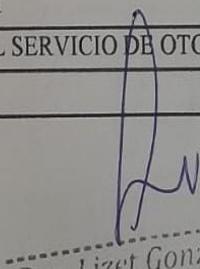
## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	ESCALA DE LA RESILIENCIA RS 25
Objetivo del instrumento	La escala evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo.
Nombres y apellidos del experto	GIULIANA MARGARITA URQUIZO SALAS
Documento de identidad	29467464
Años de experiencia en el área	30
Máximo Grado Académico	MAGISTER
Nacionalidad	PERUANA
Institución	MINSA-HNSEB
Cargo	MEDICO ASISTENTE DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA
Número telefónico	959705684
Firma	 
Observaciones y/o comentarios	
Fecha	01 de junio del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

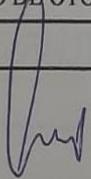
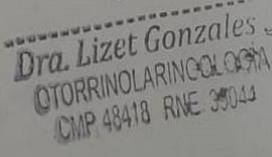
## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	INVENTARIO DE LOS ESTILOS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS BRIEFCOPE 28
Objetivo del instrumento	El cuestionario evalúa las dimensiones: Estilos de afrontamiento centrado en el problema, estilos de afrontamiento centrado en las emociones y estilos de afrontamiento centrado en la evitación del problema.
Nombres y apellidos del experto	LIZET GALINA GONZALES SANDOVAL
Documento de identidad	40755395
Años de experiencia en el área	10
Máximo Grado Académico	MAGISTER
Nacionalidad	PERUANA
Institución	MINSA-CMI JP II
Cargo	MEDICO JEFE DEL SERVICIO DE OTORINOLARINGOLOGIA
Número telefónico	993694494
Firma	 Dra. Lizet Gonzales OTORRINOLARINGOLOGIA C.M.P. 48418 R.N.E. 32044
Observaciones y/o comentarios	
Fecha	01 de junio del 2024



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	ESCALA DE LA RESILIENCIA RS 25
Objetivo del instrumento	La escala evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, perseverancia, confianza en sí mismo, satisfacción personal y sentirse bien solo.
Nombres y apellidos del experto	LIZET GALINA GONZALES SANDOVAL
Documento de identidad	40755395
Años de experiencia en el área	10
Máximo Grado Académico	MAGISTER
Nacionalidad	PERUANA
Institución	MINSA-CMI JP II
Cargo	MEDICO JEFE DEL SERVICIO DE OTORINOLARINGOLOGIA
Número telefónico	993694494
Firma	 
Observaciones y/o comentarios	
Fecha	01 de junio del 2024

## VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INVENTARIO BRIEFCOPE 28 (V DE AIKEN)

Max	4
Min	1
K	3

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

V = V de Aiken  
 $\bar{x}$  = Promedio de calificación de jueces  
 k = Rango de calificaciones (Max-Min)  
 l = calificación más baja posible

STATGRAPHICS

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Con valores de V Aiken como  $V = 0.70$  o más son adecuados (Charter, 2003).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

V = V de Aiken  
 $\bar{x}$  = Promedio de calificación de jueces  
 k = Rango de calificaciones (Max-Min)  
 l = calificación más baja posible

		J1	J2	J3	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	3	0.89	Valido
	Claridad	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 2	Relevancia	4	3	4	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	4	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 3	Relevancia	4	3	4	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3	0.89	Valido

**V DE AIKEN ESTILOS DE AFRONTAMIENTO**

**0.94**

## VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA R-25 (V DE AIKEN)

Max	4
Min	1
K	3

$$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$$

$V = V$  de Aiken  
 $\bar{X}$  = Promedio de calificación de jueces  
 $k$  = Rango de calificaciones (Max-Min)  
 $l$  = calificación más baja posible

STATGRAPHICS

**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Con valores de V Aiken como  $V=0.70$  o más son adecuados (Charter, 2003).

		J1	J2	J3	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	4	1.00	Valido
	Pertinencia	4	3	4	0.89	Valido
	Claridad	3	4	4	0.89	Valido
ITEM 2	Relevancia	4	3	4	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3	0.89	Valido
	Claridad	4	4	4	1.00	Valido
ITEM 3	Relevancia	4	3	4	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	4	1.00	Valido
	Claridad	3	4	4	0.89	Valido

$$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$$

$V = V$  de Aiken  
 $\bar{X}$  = Promedio de calificación de jueces  
 $k$  = Rango de calificaciones (Max-Min)  
 $l$  = calificación más baja posible

**V DE AIKEN RESILIENCIA**

**0.95**



## CONSISTENCIA INTERNA DE LA RESILIENCIA (ALPHA DE CRONBACH)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ																				
1	Item 1tem 2tem 3tem 4tem 5tem 6tem 7tem 8tem 9tem 10tem 11tem 12tem 13tem 14tem 15tem 16tem 17tem 18tem 19tem 20tem 21tem 22tem 23tem 24tem 25tem 26tem 27tem 28tem 29tem 30tem																																																							
2	Sujeto 1																												61	$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$ <p>                     α (Alfa) =                      K (número de ítems) =                      Vi (varianza de cada ítem) =                      Vt (varianza total) =                 </p>																										
3	Sujeto 2																												76																											
4	Sujeto 3																												68																											
5	Sujeto 4																												71																											
6	Sujeto 5																												64																											
7	Sujeto 6																												54																											
8	Sujeto 7																												55																											
9	Sujeto 8																												69			ALFA	0.91																							
10	Sujeto 9																												58			K	28																							
11	Sujeto 10																												71			K-1	27																							
12	ARIANZA																												0.6			0.3	0	0	0.3	0.2	0.4	0.1	0.5	0.2	0.1	0	0.1	0.1	0.2	0.1	0	0.1	0.2	0.5	0.7	0.2	0.3	0.3	0.2	0.3
13																														SUMATORIA V	31.4																									
14																																																								
15																																																								
16																														CONSISTENCIA																										
17																																																								
18																																																								
19																														Los individuos que participan en el pre-test no forman parte de la muestra																										
20																														Pre-test se realiza con 5-10 individuos que no forman parte de la muestra																										

Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG
tem 25	SUMA X SUJETO		$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$ <p>                     α (Alfa) =                      K (número de ítems) =                      Vi (varianza de cada ítem) =                      Vt (varianza total) =                 </p>				
5	141						
5	147						
5	137						
5	148						
5	138						
5	138						
5	146						
5	148				ALFA	0.92	
5	143				K	25	
5	135				K-1	24	
0			SUMATORIA VI	2.6			
			SUMATORIA VT	22.1			
			CONSISTENCIA				

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

---

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por favor lea esta información cuidadosamente antes de decidir su participación en el estudio:

**Beneficios:** Mediante su participación, contribuirá al conocimiento general sobre las variables y dimensiones, lo cual es relevante para el estudio.

**Confidencialidad:** Toda opinión o información que Ud. nos entregue será tratada de manera confidencial. Nunca revelaremos su identidad. En las presentaciones que se hagan sobre los resultados de esta investigación no usaremos su nombre ni tampoco revelaremos detalles suyos ni respuestas que permitan individualizarlo. Sus datos serán resguardados al que sólo tendrá acceso el investigador. Los datos sólo serán usados para la presente investigación.

**Participación voluntaria:** Su participación es completamente voluntaria. Se puede retirar del estudio en el momento que estime conveniente. Para ello, basta que cierre u abandone la página web con el cuestionario.

**Contacto:** Si usted tiene alguna consulta o preocupación respecto a sus derechos como participante de este estudio, puede contactar con el autor de esta investigación, Santa, Gomez Baca

**¿Está Ud. dispuesto a completar el cuestionario que le presentaré a continuación? Si es así, por favor marque lo siguiente:**

**ACEPTO PARTICIPAR ( )**

**NO PARTICIPAR ( )**

Muchas gracias

# ANEXO 6:

## REPORTE DE SIMILITUD EN SOFTWARE TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome  
ev.turnitin.com/app/carta/es/?u=1088032488&s=1&ro=103&o=2428648007&lang=es

feedback studio Carlos Leonid Alvarez Alfaro | Estilos de afrontamiento al estrés y resiliencia en personal de laboratorio de un nosocomio de Lima Norte 2024 /100 4 de 106

**Resumen de coincidencias** X

**14 %**

Se están viendo fuentes estándar  
Ver fuentes en inglés

**Coincidencias**

Número	Fuente	Porcentaje
1	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante	4 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	moam.info Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	Entregado a uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
7	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante	<1 %
8	revistas.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	psiquiatria.com Fuente de Internet	<1 %
10	plapluma.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
11	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 45 Número de palabras: 11675 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado

11:27 7/08/2024

ANEXO 7:

CALCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

**Calculadora de muestra**

Nivel de confianza: ?  95%  99%

Margen de Error: ?

Población: ?

Tamaño de Muestra:

## ANEXO 8:

# AUTORIZACION PARA DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

	<b>PERÚ</b> Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud	Hospital Nacional Sergio E. Bernales	Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
---	------------------------------------	---	--------------------------------------	---

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTUDIOS DE INVESTIGACION**

20/05/2024  
DR. Augusto A. Inocente Licetti  
Gerente del departamento de Patología del HNSEB

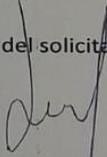
De mi consideración:

Le escribo para solicitar permiso para realizar un estudio de investigación en su institución. Actualmente estoy inscrito en el programa de postgrado de la maestría en gestión de los servicios de la salud de la Universidad Cesar Vallejo y estoy en la fase del proceso de redacción de tesis. El estudio se titula: "Estilos de afrontamiento al estrés y resiliencia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024". Espero poder contar con su autorización para realizar la toma de datos e información del área que Ud. tiene a su disposición.

Los colaboradores interesados a participar voluntariamente del estudio recibirán un formulario de consentimiento informado virtual para que lo analicen y firmen.

Su aprobación para poder realizar la investigación será muy apreciada; con gusto estaré atento a responder cualquier interrogante que Ud. tenga sobre el mismo.

Firma del solicitante:



Fecha: 20 / 05 / 2024  
Nombre: Carlos L. Alvarez Alfaro

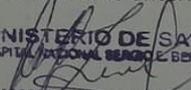
RESPUESTA A LA SOLICITUD:

Tras la verificación de lo expuesto en esta solicitud en relación con el uso de la información, el procedimiento propuesto y la pertinencia del mismo, esta solicitud es:

Autorizada:  No autorizada:

Observaciones: NINGUNA

En constancia de lo anterior firma:



DR. AUGUSTO ALBERTO INOCENTE LICETTI  
JEFE DE SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA  
C.N.U. - 3554

Fecha: 22 / 05 / 2024  
Nombre: Augusto Inocente Licetti  
Gerente del departamento de Patología del HNSEB

direccion@hnseb.gob.pe  
www.hnseb.gob.pe

Av. Túpac Amaru N° 8000 - Km 14.5 - Comas  
Central Telefonica 5580186

ANEXO 9:

OTRAS EVIDENCIAS

Preguntas

Respuestas

113

Configuración



Sección 1 de 3

**PROYECTO DE INVESTIGACION: Estilos de afrontamiento al estrés y resiliencia en personal de laboratorio de un Nosocomio de Lima Norte 2024**

