

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVELES DE ESTRÉS PERCIBIDO Y RESILIENCIA EN EL PERSONAL
DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA 2023**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

RABANAL MEZA RONNIE DAVID

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2023

ASESOR

FUSTER GUILLEN DORIS ELIDA.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública

Agradecimiento

A la universidad que me dio la oportunidad, a los profesores y asesores, que gracias a sus enseñanzas sirvieron en mi formación científica. A mis Familiares, amigos y todos aquellos que me apoyaron en la culminación de esta maravillosa carrera de Medicina Humana.

Dedicatoria

A Dios, a mi padre Ranulfo Rabanal Bazan que desde el cielo guiará mis pasos, mi madre Rosa Nilda Meza Caman de Rabanal, hermana Giselle Rabanal Meza, Sobrinos Rodrigo Y Sol por brindarme el apoyo incondicional en todo mi proceso de formación y también para mi hija Isabella Belén Rabanal Luna que es mi impulso para seguir adelante.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023. **Materiales y métodos:** La investigación fue tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño no experimental, transversal, la población elegida fue el personal de salud que trabajan en el departamento de medicina pabellón E1 del Hospital Nacional Hipólito Unanue que son un total de 112 individuos. Del mismo modo, para el establecimiento de la relación se utilizó la prueba estadística correlación de Spearman. **Resultados:** Se encontró que el estrés percibido se relaciona significativamente con la resiliencia ($p=0.032$). De igual manera el estrés percibido se relacionaba con las dimensiones ecuanimidad ($p=0.044$), confianza en sí mismo ($p=0.022$) y satisfacción personal ($p=0.048$). También, se pudo identificar que el estrés percibido tuvo relación con los factores sociodemográficos edad ($p=0.036$), tiempo de servicio ($p=0.007$) y número de hijos ($p=0.041$). **Conclusión:** La presencia de estrés percibido se incrementa en aquellos pacientes con edad de 36 a 55 años, tiempo de servicio de 1 a 5 años y con 2 a 3 hijos.

Palabras clave: estrés percibido, resiliencia.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of perceived stress and resilience in the health personnel of the Hipólito Unanue National Hospital - Lima 2023. **Materials and methods:** The research was basic type, quantitative approach, relational level, non-experimental, cross-sectional design, The chosen population was the health personnel who work in the medical department pavilion E1 of the Hipólito Unanue National Hospital, which is a total of 112 individuals. In the same way, to establish the relationship, the Spearman correlation statistical test was used. **Results:** It was found that perceived stress is significantly related to resilience ($p=0.032$). Similarly, perceived stress was related to the dimensions equanimity ($p=0.044$), self-confidence ($p=0.022$) and personal satisfaction ($p=0.048$). Also, it was possible to identify that the perceived stress was related to the sociodemographic factors age ($p=0.036$), length of service ($p=0.007$) and number of children ($p=0.041$). **Conclusion:** The presence of perceived stress increases in those patients aged 36 to 55 years, service time of 1 to 5 years and with 2 to 3 children.

Keywords: perceived stress, resilience.

INTRODUCCIÓN

El estrés percibido se presenta en el personal de salud con una frecuencia relativamente alta, alrededor del 30 a 40% reconoce situaciones estresantes en su centro de labores. Asimismo, para hacer frente a este problema, los mecanismos que desarrollan las personas se basan en la resiliencia, que es la capacidad adaptativa que permite superar las adversidades, con una actitud de confianza y salir adelante a pesar de las circunstancias.

Es por ello, que ambas características se encuentran relacionadas, una resiliencia elevada va reducir el estrés que el individuo percibe y un efecto contrario causa una resiliencia baja. Bajo ese concepto, el personal de salud requiere identificar y conocer los beneficios que trae desarrollar la resiliencia, evitando así las complicaciones que se puedan derivar de la presencia del estrés, sobre todo aquellas relacionadas con problemas cardiovascular y endocrinos.

Ante lo expuesto el presente estudio busca determinar relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital nacional Hipólito Unanue Lima 2023, a través de ello se podrá generar un aporte al conocimiento científico sobre estas complicaciones que permitan desarrollar en el individuo una capacidad resiliente más alta y la identificación de estresores de forma rápida para tener una calidad de vida adecuada.

De igual manera, la presente investigación se divide en capítulo I, donde se aborda el planteamiento y formulación del problema; capítulo II, donde se analizan los antecedentes internacionales, nacionales y bases teóricas. En el capítulo III, donde se aprecia la metodología de la investigación, técnicas, instrumentos y el proceso de los datos. Capítulo IV, donde se analizan los resultados, discusión y capítulo V, donde se presenta las conclusiones de acuerdo a los objetivos planteados y las recomendaciones.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESOR	II
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
INTRODUCCIÓN	VIII
ÍNDICE	IX
INFORME ANTI PLAGIO	XI
LISTA DE TABLAS	XIII
LISTA DE ANEXOS	XIV
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
1.2.1 PROBLEMA GENERAL	4
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS	4
1.3 JUSTIFICACIÓN	4
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	6
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.6 OBJETIVOS	6
1.6.1 OBJETIVO GENERAL	6
1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
1.7 PROPÓSITO	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	8
2.2 BASE TEÓRICA	11
2.3 MARCO CONCEPTUAL	18

2.4 HIPÓTESIS	19
2.4.1 GENERAL	19
2.4.2 ESPECÍFICOS	19
2.5 VARIABLES	19
2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	22
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO	22
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	22
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	22
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	22
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	25
3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	25
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	25
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	27
4.1 RESULTADOS	27
4.2 DISCUSIÓN	34
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
5.1 CONCLUSIONES	37
5.2 RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	48

INFORME ANTI PLAGIO

TESIS - RABANAL MEZA, RONNIE DAVID. NIVELES DE ESTRÉS PERCIBIDO Y RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	4%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	www.ti.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	Jaime Agustín Sánchez Ortega, Robner Rivas Rivadeneira, Carlos Augusto Echaiz Rodas, Iván Hidalgo Romero. "Liderazgo democrático	<1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

FECHA: 13/08/2023

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR: Rabanal Meza Ronnie David

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- | | |
|-----------------------------|-------|
| • MONOGRAFÍA | () |
| • REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA | () |
| • PROYECTO DE INVESTIGACIÓN | () |
| • TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | () |
| • PROYECTO DE TESIS | () |
| • TESIS | (X) |
| • ARTÍCULO | () |
| • OTROS | () |

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN): 17%

Tesis titulado: "Niveles De Estrés Percibido Y Resiliencia En El Personal De Salud Del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima 2023", apto para presentar

COINCIDENCIA: 17%

Conformidad Investigador:

Nombre: Rabanal Meza Ronnie David

DNI: 40531182

Conformidad Asesor:

Doris Elida Fuster Guillen

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°1 Características del personal de salud del Hospital Hipólito Unanue Lima – 2023	27
Tabla N°2 Nivel de estrés percibido en el personal de salud	28
Tabla N°3 Nivel de resiliencia en el personal de salud	28
Tabla N°4 Prueba de normalidad	29
Tabla N°5 Prueba de correlación Rho de Spearman entre estrés percibido y resiliencia	29
Tabla N°6 Prueba de correlación Rho de Spearman entre estrés percibido y las dimensiones de resiliencia	30
Tabla N°7 Relación entre el nivel de estrés percibido y los factores sociodemográficos	32

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo N.º 1 Operacionalización de variables	48
Anexo N.º 2 Ficha de recolección de datos	50
Anexo N.º 3 Cuestionario de estrés percibido	51
Anexo N.º 4 Cuestionario de resiliencia	52
Anexo N.º 5 Matriz de consistencia	53
Anexo N.º 6 consentimiento informado para participar en un estudio de investigación.	55
Anexo N.º 7 Informe de opinión de experto	58

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El personal de salud constituye la primera línea de atención en salud, a diario laboran brindando soporte, tratamiento y aliento a pacientes, su familia y la sociedad principalmente. Por ello, que se encuentren en óptimas condiciones físicas y psicológicas es vital para que puedan cumplir con su labor de forma productiva ¹.

En el entorno de la institución de salud, el personal se enfrenta diariamente a potenciales fuentes de estrés asociadas a su trabajo, donde se pueden identificar los conflictos interpersonales, el ambiente laboral, la carga de trabajo, las exigencias, conflictos de roles, miedo a contagiarse, miedo a la muerte, falta de recursos, falta de apoyo de otros profesionales y la entidad, exigencias de los jefes, supervisores, agresividad de los pacientes, entre otros ².

Por otra parte, el estrés percibido es como el individuo reacciona de acuerdo al ambiente que lo rodea y las amenazas que pueden poner en riesgo su bienestar, esto depende de que valor le da a cada determinada situación, no es inherente en la persona, surge a medida que la persona evalúa las amenazas a las que está expuesto, su estado psicológico y el ambiente que lo rodea³.

De igual forma para que el personal haga frente al estrés se requiere de fortalezas propias, una de ellas es la resiliencia que es la capacidad de hacer frente, recuperarse y enfrentar situaciones traumáticas, además de promover la adaptación positiva del individuo ante su exposición a experiencias adversas⁴.

En ese sentido, en investigaciones realizadas en la India se pudo identificar que más del 35% del personal presentaba niveles elevados de estrés percibido, donde los más afectados fueron los profesionales de enfermería y en segundo lugar los médicos, además como principales

estresores se encontraba la insuficiencia del personal, la privación del sueño, tabaquismo y problemas emocionales⁵.

En esa misma línea en Israel, se identificó que el personal de salud que se encuentra expuesto al estrés, problemas con los pacientes, ausencia de apoyo social por parte de los funcionarios, tenía una mejor respuesta ante estas situaciones cuando los niveles de resiliencia se encontraban altos⁶.

Igualmente, en Europa, se encontró niveles de estrés percibido desfavorables en el 45.5% del personal analizado, las exigencias emocionales, psicológicas, desarrollo personal y el sentido de trabajo eran percibidos como los estresores más frecuentes. Además, pudieron identificar que los niveles de estrés percibidos se asociaban con una edad menor, los conflictos sociales, problemas de roles, exigencias laborales e inseguridad laboral ⁷. En otra muestra analizada específicamente en España, demostraron que el personal de salud con mayor nivel de estrés fue aquel que realizaba tiempos completos y que el nivel de resiliencia se asociaba con una menor percepción del estrés y algunos factores como la edad, los años de experiencia servían para mediar su influencia⁸.

En Latinoamérica se ha demostrado, que más del 50% del personal de salud presentaba niveles elevados de estrés percibido, asimismo, identificaron que esta psicopatología se asociaba con una calidad del sueño reducida⁹.

Es necesario que se adopten enfoques preventivos, donde se busque el desarrollo de capacidades propias como la resiliencia, además permitirá al individuo recuperarse y crear una “mayor resistencia” ante la presencia de las vicisitudes laborales y personales¹⁰.

Asimismo, en Australia se ha podido estimar la presencia de estrés elevado en el 53,7% personal de salud y este estuvo asociado a una resiliencia deficiente, estrategias de afrontamiento inadecuadas y una producción laboral reducida. También un bajo nivel de resiliencia se

asoció con síntomas de agotamiento emocional, menor edad, menos años de labor en la institución y mayor prevalencia de síntomas depresivos ⁽¹⁰⁾. De igual forma, en Europa, se ha identificado niveles de estrés y problemas psicosociales en 40% del personal de salud, además se identificó que la resiliencia fue mediador al agotamiento emocional sentido por el personal^{11,12}.

En Latinoamérica, se ha estimado niveles de resiliencia deficientes en cerca del 30% del personal, además se pudo corroborar que esta capacidad se asociaba con problemas psicosociales, menor capacidad resolutiva y elevados niveles de estrés¹³.

En el Perú, se encontró que el 47.3% del personal de salud presentaba niveles de resiliencia media, además estaba asociada con el agotamiento emocional y baja realización personal¹⁴.

Asimismo, en el hospital Hipólito Unanue se observa un incremento del número de atenciones debido principalmente a los problemas que ocasionó la pandemia, todo ello ha generado un desgaste físico y emocional en el personal. Ellos refieren sentirse agobiados y perciben un estrés principalmente causado por la alta demanda laboral, la falta de equipos y el nulo apoyo por parte del gobierno y entidades de salud.

Si la situación en la institución de salud continua de esta forma, se incrementarían los casos de malos tratos al paciente, personal con mala calidad de vida, con irritabilidad, incluso el riesgo de cometer errores por estar sufriendo cuadros agudos de estrés y con una nula o poca capacidad resiliente.

A través del presente estudio se busca establecer la relación entre el estrés percibido y la resiliencia, con ello se podrán generar estrategias de prevención frente al incremento de esta psicopatología, fomentando en los individuos una capacidad para el desarrollo de la resiliencia. Con esta capacidad el personal de salud podrá hacer frente a los problemas laborales, mejorar su calidad de vida y reducir la incidencia de problemas psicosociales en el entorno de salud.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el estrés percibido y la ecuanimidad del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre el estrés percibido y la perseverancia del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre el estrés percibido y la confianza en sí mismo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre el estrés percibido y la satisfacción personal en trabajadores de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?

¿Cuál es la relación entre el estrés percibido y sentirse bien solo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?

¿Cuál es la relación de los factores socio demográficos y el estrés percibido en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Teórica

La importancia del estudio de Rose et al¹⁵ quien hace referencia al estrés percibido, como resultado de una asociación con el individuo, el ambiente que lo rodea evalúa la capacidad perceptiva de cada uno ante las amenazas que pueden poner en peligro su bienestar, a su vez con la

presente investigación se busca brindar un aporte al conocimiento científico para el reconocimiento de los niveles de estrés percibidos y como se relaciona con la resiliencia presente en trabajadores de salud, la misma que ha tomado notoriedad durante los últimos años debido a su efecto positivo en el afrontamiento del estrés, estos resultados brindarán información relevante que permitirá un mejor manejo del estrés y la promoción de un estado de salud mental resiliente.

Metodológica

Los instrumentos que se utilicen podrán servir para estudios posteriores, además la información recolectada se podrá utilizar como base de datos y para dar seguimiento a la evolución del estrés y como la resiliencia actúa para la reducción del mismo.

Práctica

Los hallazgos en el estudio permitirán la creación de estrategias preventivas más eficientes, reconocer los estresores presentes en la actividad laboral, la conformación de actividades que fomenten la resiliencia en el personal de salud. Asimismo, se mejorará la calidad de vida del personal, reducirá el impacto psicológico, físico y la prevención de futuras complicaciones como las enfermedades neurodegenerativas, endocrinas y psicopatologías asociadas a un constante estrés.

Los principales beneficiados serán los miembros del personal de salud, quienes podrán incrementar sus capacidades de resiliencia, a través de las mismas podrán manejar de mejor manera los estresores presentes durante su actividad laboral, tendrán estrategias de afrontamiento más eficaces y su capacidad de producción laboral se incrementará. También se beneficiarán sus familiares, los otros miembros del personal y las relaciones sociales serán más armoniosas. Finalmente, los pacientes serán beneficiados al recibir tratamientos más humanos y con calidad de atención.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

- **Delimitación espacial o geográfica**

Hospital Nacional Hipólito Unanue ubicado en Av. César Vallejo 1390, El Agustino 15007, Lima-Perú

- **Delimitación temporal**

Elaboración y ejecución octubre 2022 – mayo 2023

- **Delimitación social**

La investigación se realizará al personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue

- **Delimitación conceptual**

La investigación aborda conceptos de estrés percibido y resiliencia.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Dentro de las principales limitaciones se encuentra en identificar a los profesionales idóneos del tema para validar los instrumentos de estudio de investigación.
- La disponibilidad de horario del personal que será sometido a objeto de investigación.
- Disponibilidad de tiempo del personal para llenar los instrumentos del estudio.
- De igual manera, se puede presentar un sesgo de respuesta, al tratarse de personal de salud, pueden intentar responder de forma positiva y acomodar sus respuestas, para ello los cuestionarios serán estrictamente anónimos.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 Objetivo general

Establecer la relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

1.6.2 Objetivos Específicos

Establecer la relación entre el estrés percibido y la ecuanimidad de del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

Establecer la relación entre el estrés percibido y la perseverancia del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

Hallar la relación entre el estrés percibido y la confianza en sí mismo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

Identificar la relación entre el estrés percibido y la satisfacción personal trabajadores de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

Establecer la relación entre el estrés percibido y sentirse bien solo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

Establecer la relación de los factores socio demográficos y el estrés percibido en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

1.7 PROPÓSITO

La presente investigación busca determinar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud, con los resultados que se identificarán se podrá tener un control de los estresores que causan mayores inconvenientes y se fomentará el desarrollo de una resiliencia elevada para que el personal pueda hacer frente las diversas complicaciones que se presentan durante el desarrollo de su actividad laboral.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Antecedentes internacionales

En la investigación de Zhang *et al*¹⁶ durante el 2022 en China, buscaron establecer la salud mental en trabajadores de salud a través del estrés percibido, resiliencia, apoyo social y el malestar psicológico, el método fue el transversal, observacional. Luego del análisis se encontró que el 33.7% del personal presentaba malestar psicológico, también se encontró relación con el estrés percibido ($p < 0.001$). Asimismo, este estrés tenía impacto negativo sobre el malestar psicológico ($p < 0.001$). Concluyendo que la resiliencia tenía efecto mediador sobre el estrés, sin embargo, en el personal que presentaba alta resiliencia el efecto del estrés fue reducido.

Asimismo, en el estudio de Chatzittofis *et al*¹⁷ durante el 2021 en Chipre, buscaron establecer la relación entre el estado psicológico de los empleados de salud con el estrés percibido y el apoyo organizacional. El estudio fue transversal, observacional. Los resultados demostraron que tener menor edad, menos experiencia laboral y ser del sexo femenino se relacionaba con un estrés percibido más acentuado ($p < 0.001$). Se concluye que el estado mental que presenta el personal de salud estuvo relacionado con el grado de apoyo organizacional deficiente y con un estrés alto.

De igual modo Li *et al*¹⁸ durante el 2022 en China, buscando determinar resiliencia, el estrés percibido y la somatización en personal de salud. El estudio fue transversal, observacional. Los resultados evidencian una baja resiliencia en el 41.2% y el 54.3% presentaban síntomas somáticos moderados a raíz de los problemas psicológicos, entre ellos el principal

problema era la calidad del sueño deficiente, este aspecto también influenciaría el desempeño laboral. Se puede concluir que el estrés que percibe el personal se relacionó con la resiliencia y la capacidad de los individuos de hacer frente a los problemas ($p < 0.001$).

Así también, Almegewly *et al*¹⁹ durante el 2022 en Arabia Saudí, buscaron evaluar el grado de estrés percibido y la resiliencia en profesionales de salud de un nosocomio de la ciudad de Riyadh, el estudio fue transversal, no experimental. Los resultados demostraron un nivel de estrés percibido principalmente moderado (38.2%) y un nivel de resiliencia medio (42.1%), el nivel más grave de estrés fue identificado en el personal que laboraba en áreas de cuidados críticos. Se puede concluir que los individuos que presentan niveles elevados de resiliencia se asociaban con los años de experiencia que tenían en el desarrollo de su labor.

En la investigación de Lara *et al*²⁰ durante el 2021 en España, buscaron identificar el estrés percibido, los problemas emocionales y el efecto mediador de la resiliencia en personal de salud, se trabajó con método transversal, observacional. Se encontró niveles moderados de estrés percibido, malestar psicológico grado medio y una resiliencia alta. También se encontró relación entre la relación con el estrés percibido ($p < 0.001$). Se puede concluir que la resiliencia actúa como protector frente al estrés, depresión, angustia y mejorar la capacidad del individuo para hacer frente a los problemas.

De igual manera, Jose *et al*²¹, durante el 2022 en la India evaluaron los resultados de salud mental del estrés percibido, insomnio, ansiedad y la resiliencia en personal de salud. Se trabajó con método transversal, observacional. Se encontró niveles elevados de estrés percibido (68.4%), ansiedad (54.6%) e insomnio (31.2%) y una resiliencia de grado moderado (77.4%). Se puede concluir que existe relación entre la

resiliencia y los problemas de salud mental en el individuo, además esta resiliencia se asocia con la ansiedad y los problemas del sueño.

Finalmente, Alhawatmeh *et al*²² durante el 2021 en Jordania, investigaron la resiliencia en relación al estrés percibido y la calidad de vida en profesionales de salud en jordanos. Se trabajó con método transversal, relacional, observacional. Los resultados indicaron que la resiliencia se relacionó con el estrés percibido, además se pudo determinar que la resiliencia tiene un papel mediador frente a los estresores. Se puede concluir que la capacidad de los individuos frente a los problemas y estrés que se presenta durante el desarrollo de las labores está relacionado con el nivel de resiliencia, la misma que ejerce de factor protector frente a estos problemas.

Antecedentes nacionales

En la investigación de Serra²³ durante el 2022 en Lima, quien buscó establecer la relación entre la resiliencia y el estrés percibido en personal de salud de un hospital de la ciudad de Lima, fue un estudio transversal, no experimental. Los resultados obtenidos demuestran niveles de resiliencia bajos (36.4%) y un estrés percibido también bajo (48.7%). Se puede concluir que el estrés percibido tiene relación con la resiliencia, esta última ejerce como factor de protección frente a las psicopatologías.

Asimismo, Gamboa *et al*²⁴ durante el 2021 en Chiclayo, buscaron establecer la resiliencia en personal de salud, la investigación fue, transversal, no experimental. Luego del análisis de los resultados se pudo determinar que el personal fue en su mayoría del sexo femenino (67.8%) y principalmente médicos. Se puede concluir que la resiliencia encontrada fue alta y mediaba para mejorar las estrategias y hacer frente al estrés y ansiedad y los problemas que se desarrollan durante la actividad laboral.

De igual forma Toledo *et al*²⁵ durante el 2022 en Arequipa, evaluaron el estrés y la resiliencia en personal de salud, el estudio fue no experimental, transversal, donde se encontró una relación significativa entre el estrés que fue identificado y la resiliencia ($p < 0.001$). Se puede concluir que el personal que tenía una elevada resiliencia se relacionaba con un nivel bajo de estrés y mejor predisposición para hacer frente a las dificultades laborales.

2.2 BASE TEÓRICA

Estrés percibido

Es la forma como el individuo percibe los factores estresores y como afectan su calidad de vida, estos aspectos son el ambiente, las relaciones con sus semejantes, factores laborales que sienten que ponen en peligro su integridad. La percepción del estrés, depende de cada individuo, no todos perciben las situaciones de la misma manera, cada uno va interpretar o sentir diferente. No va depender necesariamente del ambiente que lo rodea, sino de la forma como evalúa la amenaza, además dentro de la concepción puede ser considerado como negativo o distrés y positivo (eustres)²⁶.

De acuerdo a Cohen *et al*²⁷ el estrés percibido es la variable que surge del análisis de síntomas estresores que se manifiestan a un individuo, también de tomar en cuenta el proceso de afrontarlos, la personalidad entre otros.

Para Remor²⁸ este tipo de estrés se corresponde al nivel en que el individuo siente que su vida se manifiesta de forma impredecible, sin control o le causa una sensación de agotamiento.

Del mismo modo Straub²⁹ manifiesta el estrés percibido se origina en el estímulo que se recibe del entorno, no por acción de un factor estresante en particular, es en general como la persona se siente o percibe el ambiente el cual lo rodea. En ese sentido las situaciones que se pueden

presentar como estresores no van a generar reacciones similares en distintas personas.

Por otra parte, el estrés que el personal de salud percibe está asociado con la reducción de la producción, la eficacia y principalmente ocasiona agotamiento emocional y físico. De igual forma no solo va afectar al profesional de la salud, también influye en los pacientes, debido a la respuesta que presenta al personal al estrés, manifestándose signos de irritabilidad, mal humor, bajo rendimiento laboral y desgaste generalizado. En ese aspecto radica la importancia del estudio del estrés percibido para reducir la incidencia de problemas de índole psicológico y físico que se producen a raíz de la presencia de estresores, la presencia de esta psicopatología va ocasionar problemas de salud que va afectar a todos los miembros del equipo sanitario, pacientes, familiares y la comunidad en general³⁰.

Es de necesidad que los profesionales de la salud puedan sentir una seguridad física y emocional para que sus atenciones brindadas sean las más óptimas hacia los pacientes, por ello el estrés percibido debe tratarse como una condición que reduce la capacidad resolutoria del personal, afecta su salud desde diversos ámbitos y reduce su producción.

Proceso del estrés

Para el desarrollo de este proceso se han identificado tres actores principales, el primero de ellos será el propio individuo quien tiene recursos de relaciones sociales, cognitivas y culturales, el segundo actor es el entorno, donde se desenvuelve el individuo y como último actor se refiere al agente que causa el estrés. Con el reconocimiento de estos actores, se puede comprender que el estrés se manifiesta a través de un conjunto de circunstancias y que el individuo posee recursos para hacer frente como la autoestima, autoeficacia y el apoyo social. Ante la ausencia de estos recursos el individuo va presentar sensación de incertidumbre, desasosiego y se empezará a desarrollar la sintomatología del estrés.

De igual forma, los factores propios del individuo pueden ser tomados como predictores del estrés, de sintomatología adversa y de agotamiento durante el desarrollo laboral. En ese sentido se puede dividir al estrés percibido en componentes como el afrontamiento de los estresores y la percepción del estrés³¹.

Estresores

Son aquellas circunstancias, eventos o sucesos de origen desagradable para el individuo, puede ser de origen personal, profesional, social entre otros, se presentan durante el desarrollo de su vida. En general son experiencias negativas y que poco a poco se convierten en reacciones fisiológicas del individuo que las percibe. Sin embargo, estas reacciones se van a presentar en la persona de forma automática, son las respuestas del propio organismo frente a situaciones de peligro. Pero es el mismo individuo quien puede modificarlas, convirtiendo los sucesos negativos en oportunidades. Aunque dicho proceso es difícil y toma tiempo, el organismo también va cambiar de forma intrínseca, va presentarse modificaciones neuro endocrinas, en el hipotálamo, hipófisis y las glándulas suprarrenales, donde se activará el sistema nervioso autónomo³².

Dimensiones del estrés percibido

La dimensión control del estrés se refiere al uso de facultades propias de la persona para hacer frente al estrés que percibe, es una postura de conducta y cognición que depende del planteamiento que el individuo puede desarrollar ante diversas situaciones de peligro o estrés.

Para Lazarus et al³³ el control del estrés sienta sus bases en la capacidad cognitiva y conductual del individuo, pero las mismas son cambiantes, se desarrollan para hacer frente a problemas externos o internos que se evalúan como cambios exacerbados que afectan a las capacidades propias de la persona.

De igual manera Park et al³⁴ lo refiere como el cumulo de pensamientos y actividades realistas, reflexivas realizadas con la finalidad de la resolución de problemas, esta lucha es conocida también como coping, que reúne las actitudes de forma global de una persona para hacer frente a perturbaciones que causadas por problemas o agentes que causan estrés. Este afrontamiento se produce en tres campos, el cognitivo mediante el análisis, valoración y reconocimiento del factor estresor, el campo conductual, que se refiere al manejo, actitud y formas para hacer frente. Además, el campo emocional, quien controla el desarrollo de los sentimientos que el individuo gestiona hacia el problema presentado.

De igual forma, como indicadores se presenta la tensión nerviosa, la misma que ejerce en el individuo dificultades con el desarrollo de su vida ocasionando malestar, incluso problemas para dormir, somnolencia, irritabilidad³⁵. Asimismo, el control sobre los sucesos que ocurren, este aspecto genera en el individuo la pérdida de confianza y una sensación de desequilibrio. También, la capacidad de los individuos de hacer frente a los sucesos inesperados que se presentan durante el desarrollo las actividades, no todas las personas tienen la misma capacidad de hacer frente, por ello es necesario que los organizamos y las propias instituciones de salud puedan capacitar a su personal para mejorar su capacidad e incrementar su resiliencia³⁶.

La dimensión expresión del estrés, para Martínez et al³⁷ cuando el individuo tiene dificultad para adaptarse a una nueva situación y se produce una sobrecarga de estrés, inicialmente pueden desencadenarse sentimientos desagradables y, posteriormente, daño físico, fatiga e incluso la muerte. La dificultad de adaptación que puede causar daño al individuo, lo que lleva a la interrupción de su bienestar individual. Las personas rara vez son pasivas al tratar con sus problemas. Intentan cambiar lo que es posible y, si no pueden cambiar la situación, a lo largo de la vida, las personas se esfuerzan por dar sentido a lo que les sucede ellos y lograr una sensación de orden y continuidad.

Así mismo gran parte del cambio en las respuestas al estrés a lo largo de la vida se debe a cómo el individuo evalúa el evento, más que las condiciones ambientales de vida relacionadas con el envejecimiento. Hay que tener en cuenta la variabilidad en los procesos de desarrollo, las diferentes fuentes de estrés experimentadas, patrones personales de afrontamiento y las características de la vida en el tiempo para hacer frente a una situación estresante. La interacción entre la persona y el entorno conduce a la incorporación de nuevos valores, nuevas creencias, motivaciones y expectativas, que pueden modificar la evaluación. y la reacción al mismo estímulo en diferentes momentos del curso de la vida³⁸. Dentro de los indicadores se encuentra que la confianza personal para manejar los problemas, en ese sentido el personal se ve influenciado con la congruencia de roles y la estructura organizativa deficiente, mientras que el locus de control externo afecta positivamente la estructura organizativa deficiente. Los resultados indican un efecto significativo de la personalidad extrovertida y la confianza en uno mismo sobre los factores estresantes³⁹. De igual manera la habilidad para los problemas personales y la acumulación de estos, Para, Mangrunkarl⁴⁰ las habilidades que el individuo presenta en el transcurso de su vida, el desarrollo de destreza psicosocial para mejorar la capacidad y calidad de vida⁴¹

Resiliencia

Son las reacciones, capacidades o características del individuo que van a moldear los efectos negativos de la presencia de síntomas estresores, asimismo, fomenta las capacidades para hacer frente a vicisitudes que se presentan durante el desarrollo de la vida de la persona por medio de sus propios recursos y actitudes⁴².

Para Masten ⁴³ corresponde al fenómeno que caracteriza a resultados óptimos frente a amenazas que se presentan a una persona. También se corresponde con el estado complejo de respuestas de los individuos frente a los problemas que se suscitan, la forma en que cada persona va resolver

el inconveniente, varia, además de utilizar diversas estrategias según su conocimiento y factores que tienen a disposición. Esta característica permite a una persona mantener el equilibrio durante todo el proceso de afrontamiento de alguna situación que considere amenazante.

Para Ruiz et al⁴⁴ es la capacidad que desarrolla la integración, agrupación de los procesos que se desarrollan dentro del individuo, la actitud, el desarrollo cognitivo, social y personal. La persona puede desarrollar comportamientos positivos frente a situaciones problemáticas. Wagnild et al ⁴⁵ menciona a la resiliencia como una característica innata de los individuos que cumple un rol mediador frente a las circunstancias negativas, estrés y fomenta los procesos adaptativos.

Evaluación de la resiliencia

Es de importancia el análisis de la resiliencia, porque corresponde a una habilidad crucial en el complemento del personal de salud, fortalece los procesos para afrontar los diversos estresantes que se desarrollan dentro de las actividades diarias de los profesionales de la salud. Además, esta característica implica la práctica de una actitud positivista, desarrollando las capacidades propias, autoestima, que reemplazan las ideas catastróficas por un enfoque social, cognitivo y personal de desarrollo de las fortalezas propias⁴⁶.

De igual manera, no solo durante las actividades laboral se debe desarrollar esta capacidad resiliente, es necesario la promoción de su presencia dentro de las capacidades propias del personal de salud, con ello se puede cimentar capacidades resolutivas que sirvan para hacer frente a periodos difíciles, donde el trabajo y el estrés lleven al límite las capacidades propias de cada persona⁴⁷.

Dimensiones de resiliencia

Para Wagnild et al⁴⁵ se presentan 5 dimensiones:

Confianza en sí, es la facultad de credibilidad en uno mismo, reconocer las fortalezas y debilidades para hacer frente a la presencia de adversidades. De igual manera es importante resaltar la autoconfianza como influencia del estado de ánimo, el compromiso y las iniciativas que tienen los individuos para realzar actividades⁴⁹.

Ecuanimidad, es el equilibrio que se manifiesta entre las vivencias y el propio desarrollo de la vida, es un estado de tranquilidad mental que fomenta en la persona una capacidad de dominio. De igual forma, la ecuanimidad es la templanza, constancia, firmeza entorno a las decisiones que se toman, manejadas con un juicio acorde a cada una, en equilibrio, por encima de la circunstancia, positiva o negativa⁵⁰.

Perseverancia, es el deseo de lucha para lograr objetivos, es el mantenimiento de la fortaleza, firmeza, no desistir en el camino hacia la consecución de los anhelos propios⁵¹. Asimismo, es el trabajo constante ante los retos que la vida presenta, seguir con esfuerzo e intensidad durante el tiempo, en contra de las adversidades, errores o circunstancias negativas⁵²

Satisfacción personal, es lograr el significado vital, alcanzar la plenitud, conseguir todo anhelo personal que se pueda tener. Es la valoración que el individuo le da a su propia vida, a sus expectativas, aspiraciones, logros obtenidos, tiene que ver con su propio deseo, sus criterios innatos y que se desarrollan de forma positiva.⁵³

Sentirse bien solo, es el sentimiento de satisfacción que se presenta cuando las expectativas y los deseos se encuentra en equilibrio, todo ello se desarrolla en el individuo personalmente, es la capacidad de trascender por sí mismo, interpretar y reconocer que el individuo es uno mismo, sus capacidades propias y la autoconfianza⁵⁴.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Eustres: es el estrés positivo, es en sí una sensación de adaptación ante los cambios, el individuo afronta los retos en un contexto positivo, el organismo se adapta y genera emociones positivas durante el desarrollo de este proceso ⁵⁵.

Psicosomático: es aquella condición donde los signos de característica física se ven recrudescidos por aspectos mentales⁵⁵.

Psicopatología: es una rama del estudio psicológico, donde se identifica, explica y desarrolla las conductas asociadas a la desadaptación del ser humano y el proceso etiológico en sí ⁵⁵.

Insomnio: Trastornos asociados al funcionamiento normal del sueño, también causan problemas para conciliarlo, mantenerlo o lograr un efecto de descanso normal⁵⁶.

Homeostasis: es la capacidad que presenta un cuerpo o sustancia, donde mantiene y puede regular sus condiciones propias ⁵⁶.

Cognitivos: aquello que pertenece o que está relacionado al conocimiento⁵⁶

Aversivo: que produce rechazo o aversión⁵⁶.

Hipotálamo: pertenece a la región encefálica que se compone de sustancia gris, su función es ser centro de integración de homeostasis y de regulación numerosos procesos fisiológicos⁵⁶.

Hipófisis: es la glándula endocrina que tiene como función la producción de hormonas, entre las principales, la hormona del crecimiento⁵⁶.

Coping (psico): Se refiere a aquellas estrategias de afrontamiento a diversas conductas y situaciones estresantes⁵⁶.

2.4 HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis general

H1: Existe relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H0: No existe relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

2.4.2 hipótesis específicas

H1: Existe relación entre el estrés percibido y la ecuanimidad de del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H2: Existe relación entre el estrés percibido y la perseverancia del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H3: Existe relación entre el estrés percibido y la confianza en sí mismo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H4: Existe relación entre el estrés percibido y la satisfacción personal de trabajadores de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H5: Existe relación entre el estrés percibido y sentirse bien solo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H6: Existe relación de los factores socio demográficas entre el nivel de estrés percibido y resiliencia del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

2.5 VARIABLES

Variable 1

Resiliencia. - Característica propia de un individuo, mediante la cual posee la facultad de hacer frente hacia las dificultades de la vida⁴².

Variable 2

Estrés percibido. – Se considera como el resultado del reconocimiento de factores estresores por parte de un individuo, según su propia concepción²⁶.

Ficha sociodemográfica:

Edad: Se considera a los años alcanzados de acuerdo al DNI

De 18 a 35 años

De 36 a 55 años

De 56 a 69 años

Sexo: Se consideró a lo determinado según el DNI

Masculino femenino

Tiempo de servicio: Años de labor en la institución en años

Menor a 1 año; 1 a 5 años; más de 5 años

Número de hijos: Cantidad mencionada por el individuo

Ninguno; 1 hijo; 2 a 3 hijos; más de 3 hijos

2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Resiliencia: Se determinó a través de la escala de Likert con una puntuación de 1 punto si está totalmente en desacuerdo, 2 puntos si está desacuerdo, 3 puntos parcialmente en desacuerdo, 4 puntos si es indiferente, 5 puntos en parcialmente de acuerdo, 6 puntos en desacuerdo y 7 puntos en totalmente de acuerdo; tendrá como valor final Alta, media, baja.

Estrés percibido: De acuerdo a las respuestas del cuestionario de estrés percibido de Cohen et al, que cuenta con 13 ítems, determinado por la escala de Likert cuya puntuación será de acuerdo a la característica de la respuesta en nunca, casi nunca, de vez en cuando, frecuentemente y casi siempre y Tendrá un valor final de Elevado, medio y escaso.

Factores Sociodemográficos. -Se toman en cuenta las edades comprendidas entre los 18 a 69 años, ambos sexos masculino y femenino; el tiempo de servicio laborando en el hospital; así como también el número de hijos que tiene cada trabajador. Esta ficha será desarrollada conjuntamente con los cuestionarios de Estrés percibido y Resiliencia mencionados anteriormente.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo: Básico por que se orientó a conseguir un nuevo conocimiento de modo sistemático, cuya finalidad es incrementar el conocimiento de una realidad concreta⁵⁷

Enfoque: cuantitativo, debido a que la información que se recolectó fue analizada y procesada estadísticamente además se realizará comprobación de hipótesis ⁵⁸.

Observacional, el investigador no tuvo implicancia en el desarrollo del proceso del estudio⁵⁸.

Transversal, es el tipo de investigación en el que se analiza a un grupo de individuos o variables se analizan en un momento determinado y en una sola ocasión⁵⁸.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Correlacional, se busca determinar la relación entre dos variables ⁵⁹

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Corresponde a la totalidad de los casos o individuos que comparten una característica en común que serán tomados en cuenta para un proceso de investigación⁶⁰.

El presente estudio estuvo conformado por el personal de salud (técnicos de enfermería, enfermeros y médicos) que trabajan en el departamento de medicina pabellón E1 del hospital Nacional Hipólito Unanue – El Agustino -Lima que son un total de 112 individuos.

En tal sentido, no se utilizó formula muestral porque se trabajó con toda la población, que fueron un total 112 individuos.

Criterios de selección:

Criterios de Inclusión:

- Personal asistencial que voluntariamente acepte participar del estudio
- Personal que no presente enfermedades crónicas al momento de la recolección.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes o internos que se encuentren realizando internado
- Personal que presente algún problema administrativo o sanción vigente.
- Personal de otra área que no sea del departamento de medicina E1
- Personal que no acepte participar voluntariamente
- Personal que este próximo o culmine su contrato en menos de 6 meses durante la recolección.

Muestra:

La investigación no requiere emplear una fórmula de tamaño de muestra debido a que se trabajará con toda la población, 112 miembros del personal del departamento de medicina E1, ya que es viable acceder a todos los individuos. De acuerdo a Supo⁶¹ existen pautas para determinar la necesidad de un cálculo muestral, tomando en cuenta cuando el tamaño poblacional es demasiado extenso siendo inaccesible trabajar con

toda la población y cuando no se conoce la dimensión real de la misma. A consideración que la población a analizar es perfectamente accesible en su totalidad no es necesario el uso de fórmula muestral. Asimismo, cuando se opta por tomar toda la población se denomina muestra tipo censal⁵⁷

Muestreo:

De acuerdo a las características de la investigación y al no requerir una muestra por obvias razones no se requiere un proceso de muestreo porque todos ingresaran al estudio.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica fue mediante encuestas la cual tiene como base un grupo de preguntas, la cual nos servirá para recolectar información de individuos que son parte de la investigación⁶¹.

Del mismo modo se utilizó dos cuestionarios: que son los documentos validados, para recopilar información de forma organizada, conformado por los indicadores de las variables que son parte de la encuesta⁶⁰.

En el presente estudio se utilizarán los cuestionarios:

Escala de estrés percibido de Cohen, Kamarck y Mermelstein (1983), el cual fue adaptado a Perú por Guzmán et al⁶² y está conformado por 13 ítems y dos dimensiones Estrés positivo: control de estrés que cuenta con los ítems: 4, 5, 6, 7, 9,10 y 13. Estrés negativo: expresión de estrés 1, 2, 3, 8, 11 y 12. Validez de contenido por juicio de experto. Y la confiabilidad se realizará a través del alfa de Cronbach

Asimismo, la escala de resiliencia construido en 1988 por Wagnild y Young (ER), y se revisó por ellos mismos el año 1993; denominando al instrumento "Escala de resiliencia", adaptado en Perú por Novella⁶³

formado por 5 dimensiones: Ecuanimidad (8,11,7,12), Perseverancia (1,4,14,15,23,2,20) Confianza en sí mismo (6,9,10,17,24,13,18), Satisfacción personal (16,21,25,22) y Sentirse bien solo (3,5,19). Validez de contenido por juicio de experto. Y la confiabilidad se realizará a través del alfa de Cronbach

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Para la confiabilidad se realizó el alfa de Cronbach a partir de una prueba piloto.
- Se realizó los baremos de estudio para la transformación de escalas de recolección a niveles de interpretación descriptiva.
- Luego se presentaron los resultados descriptivos haciendo uso de tablas, frecuencias y se establece la normalidad en los datos a través de la prueba de Kolmogorov Smirnov.
- Para la recolección de los datos propiamente dicha se utilizó los cuestionarios.
- Como paso final, la información se ordenó, clasificó y codificó para su tabulación.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

- En el caso de los datos descriptivos se utilizaron tablas de frecuencia
- Para la conformación de los gráficos fue utilizado el software Excel 2020.
- En cuanto a la estadística bivariada se utilizó como prueba el coeficiente de correlación de Spearman.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Para el presente estudio se tomó en cuenta los criterios de ética estipulados en la universidad Privada San Juan Bautista, así como también los establecidos en la declaración de Helsinki, donde se protegerá la confidencialidad y privacidad de los participantes, previo

consentimiento informado. Asimismo, los datos que se recolectaron quedaron bajo estricto anonimato, la información se codificó y como reconocimiento se utilizó un número por cada cuestionario.

El responsable de los datos o su manipulación es el propio investigador, además previo al inicio de recolección de la información se contó con la aprobación del comité de ética e investigación.

En el presente trabajo se respeta las ideas de los autores el cual se hace referencia.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Se incluyeron a 112 miembros del personal de salud, el rango de edad más frecuente fue el de 36 a 55 años con el 63.4% (n=71). El 65.2% (n=73) pertenecía al sexo femenino. Según el tiempo de servicio, el 58.9% (n=66) pertenecía al grupo de 1 a 5 años. El 47.3% (n=53) tenía 1 hijo. (Tabla 1)

Tabla N°1 Características del personal de salud del Hospital Hipólito Unanue Lima - 2023

Características de los pacientes		n	%
Edad	De 18 a 35 años	27	24,1
	De 36 a 55 años	71	63,4
	De 56 a 69 años	14	12,5
Sexo	Masculino	39	34,8
	Femenino	73	65,2
Tiempo de servicio	Menor a 1 año	12	10,7
	De 1 a 5 años	66	58,9
	Mas de 5 años	34	30,4
Número de hijos	Ninguno	14	12,5
	1 hijo	53	47,3
	2 a 3 hijos	45	40,2

Fuente: elaboración propia

El nivel de estrés percibido fue elevado en el 64.3% (n=72) del personal de salud, este hallazgo demuestra la presencia de estresores dentro de las actividades laborales, dentro de los principales están, la alta carga de pacientes, el horario de trabajo extendido, los conflictos internos, todo ello incrementa los índices de estrés (tabla 2).

Tabla N°2 Nivel de estrés percibido en el personal de salud

Estrés percibido	n	%
Elevado	72	64.3
Medio	25	22.3
Escaso	15	13.4

La resiliencia encontrada se manifestó de nivel baja en el 52.7% (n=59), este hallazgo evidencia la capacidad deficiente del personal de hacer frente a los problemas usando sus mecanismos psicoemocionales propios. La resiliencia se desarrolla principalmente ante eventos adversos y encontrar un bajo de la misma demuestra que el grupo de individuos no está preparado para hacer frente a las vicisitudes laborales (tabla 3).

Tabla N°3 Nivel de resiliencia en el personal de salud

Resiliencia	n	%
Alta	23	20.5
Media	30	26.8
Baja	59	52.7

Para la estadística inferencial como paso inicial se realizó la prueba de normalidad.

Tabla N°4 Prueba de normalidad

Kolmogorov Smirnov			
Variables	Estadístico	gl	p.
Estrés percibido	,736	112	,004
Resiliencia	,852	112	,002

En la tabla 4 se observa que existe una significancia menor a 0.05 para ambas variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, así como también no existe una distribución normal y se eligió como estadístico la prueba Correlación de Spearman.

Tabla N°5

Prueba de correlación Rho de Spearman entre estrés percibido y resiliencia

Variables	Resiliencia	
	Rho	-0,41
Estrés percibido	p	0,032
	n	112

En la tabla 5 se observa que existe correlación entre la variable estrés percibido y resiliencia $p=0.032$ y presenta una fuerza de asociación de -0.41 negativa y moderada. Este hallazgo evidencia, ante un estrés percibido alto la resiliencia será baja y viceversa.

Tabla N°6

Prueba de correlación Rho de Spearman entre estrés percibido y las dimensiones de resiliencia

Variabes			
Estrés Percibido	Ecuanimidad	Rho p	- 0,31 0,044
	Perseverancia	Rho p	0,28 0,173
	Confianza en sí mismo	Rho p	-0,67 0,022
	Satisfacción personal	Rho p	0,70 0,048
	Sentirse bien solo	Rho p	0,29 0,231

En la tabla 6 se observa que existe correlación entre la variable estrés percibido con las dimensiones: ecuanimidad ($p=0.044$) y presenta una fuerza de asociación de $\rho = -0,31$ negativa y baja. Este resultado demuestra que la capacidad del individuo de permanecer en calma influirá ante la presencia de estresores; confianza en sí mismo ($p=0.022$) con una fuerza de asociación $\rho = -0.67$ negativa y alta. Este hallazgo manifiesta la importancia que tiene creer en sí mismo, percibirse fuertes, aceptar la crítica y los problemas que pueden generarse entre los miembros del personal, a mayor confianza menor percepción del estrés; satisfacción personal ($p=0.048$) con una fuerza de asociación $\rho = 0.70$ positiva y alta. El hallazgo evidencia que un personal que se sienta valorado, que reciba una remuneración adecuada y sienta el apoyo de los funcionarios de salud, puede hacer frente al estrés de una forma adecuada.

Por otra parte, no se encontró correlación con la dimensión perseverancia ($p=0.173$) y presenta una fuerza de asociación de 0,28 positiva y muy baja. Este hallazgo evidencia que aun los individuos presenten una capacidad de mantenerse firme ante situaciones difíciles, esta característica no afectará la percepción del estrés.

Así como también no se encontró correlación con la dimensión sentirse bien solo ($p=0.231$) y presenta una fuerza de asociación de 0,29 positiva y muy baja. Si bien es cierto el personal de salud debe trabajar en equipo, que un individuo se pueda desarrollar personalmente, pueda hacer frente a sus conflictos internos será esencial para sobrellevar altas cargas de estrés y problemas laborales.

En cuanto a los factores sociodemográficos, el 45.5% (n=51) del personal de 36 a 55 años presentó estrés elevado, el 42% (n=47), el 42% (n=47) con tiempo de servicio de 1 a 5 años tenía estrés elevado y el 34.8% (n=39) con dos a tres hijos también presentó el mismo nivel de estrés. Asimismo, se encontró relación significativa entre el estrés percibido y la edad ($p=0.036$), tiempo de servicio ($p=0.007$) y el número de hijos ($p=0.041$). (Tabla N°07)

Tabla N°07

Relación entre el nivel de estrés percibido y los factores sociodemográficos

Factores sociodemográficos	Estrés percibido						Total	P	
	Elevado		Medio		Escaso				
	n	%	n	%	n	%			
Edad	De 18 a 35 años	15	13.4	2	1.8	10	8.9	27	0.036
	De 36 a 55 años	51	45.5	19	17.0	1	0.9	71	
	De 56 a 69 años	6	5.4	4	3.6	4	3.6	14	
Sexo	Masculino	38	33.9	1	0.9	0	0.0	39	0.138
	Femenino	34	30.4	24	21.4	15	13.4	73	
Tiempo de servicio	Menor a 1 año	1	0.9	1	0.9	10	8.9	12	0.007
	De 1 a 5 años	47	42.0	16	14.3	3	2.7	66	
	Mas de 5 años	24	21.4	8	7.1	2	1.8	34	
Número de hijos	Ninguno	0	0.0	3	2.7	11	9.8	14	0.041
	1 hijo	33	29.5	17	15.2	3	2.7	53	
	2 a 3 hijos	39	34.8	5	4.5	1	0.9	45	

Este hallazgo evidencia, que los individuos de una mediana edad van a estar más susceptibles a los estresores percibidos, sobre todo aquellos que tienen más de un año de trabajo en la institución. También el número de hijos va ser un factor clave, debido a la responsabilidad que requiere el cuidado, manutención y apoyo hacia los menores, este aspecto influencia la presencia del estrés.

4.2 DISCUSIÓN

Los hallazgos en la presente investigación evidencian un nivel estrés percibido elevado en el 64.3% y una resiliencia baja en el 52.7%, esta situación se considera preocupante para el personal de salud, ya que los expone a diversos procesos patológicos que van desde conflictos sociales, hasta el desarrollo de complicaciones cardiovasculares, endocrinas y psicopatologías.

De igual forma se pudo identificar una relación significativa entre el estrés percibido y la resiliencia. Sin embargo, Serra²³ a diferencia del presente estudio logró identificar resiliencia baja y estrés percibido bajo, además establecido una relación de significancia entre ambas variables. En contraparte a lo mencionado Gamboa²⁴ encontró una resiliencia alta y esta característica servía para mediar las estrategias de afrontamiento que presentaban los individuos para hacer frente a psicopatologías como el estrés y la ansiedad. En esa misma línea, Alameddine et al⁶⁴ lograron identificar que un mejor nivel de resiliencia se relacionaba con ser hombre y tener un posgrado. De igual forma, su nivel se reducía con la presencia de agotamiento emocional derivado del trabajo. También pudieron identificar que las tasas de agotamiento emocional se elevaban en aquel personal que tenía mayor contacto con pacientes y realizaban su trabajo en la unidad de cuidado crítico.

También, se identificó la relación entre el estrés percibido y las dimensiones ecuanimidad, confianza en sí mismo y satisfacción personal. Li et al¹⁸ refiere una resiliencia baja, aspectos que afectan el desarrollo adecuado del individuo, reduciendo su confianza en sí mismo e influenciando negativamente en la satisfacción laboral. En concordancia a lo encontrado en el presente estudio Lara *et al*²⁰ identificó estrés percibido moderado, problemas psicológicos y resiliencia alta. Esta última, refiere el autor, actúa como medio protector frente a la autoconcepción que tiene el individuo sobre sí, mejora su capacidad para resolver problemas laborales, sociales y en el entorno familiar.

Al contrario, a lo encontrado en la presente investigación, Porta⁶⁵ pudo identificar niveles de resiliencia medio, también pudo hallar relación entre el estrés y las dimensiones ecuanimidad, perseverancia y sentirse bien solo.

Se identificaron los factores sociodemográficos que presentaron influencia en el estrés percibido, en ese sentido la edad de 36 a 55 años, el tiempo de servicio de 1 a 5 años y tener de dos a tres hijos fueron mediadores del nivel de estrés percibido. Similar a lo encontrado en la presente investigación, Chatzittofis *et al*¹⁷ demuestra que la menor edad, menos experiencia laboral se relaciona con el estrés percibido más acentuado, además el apoyo que recibe el personal de salud por parte de los funcionarios de la institución de salud se asocia con un mayor estrés. Por otra parte, Almegewly *et al*¹⁹ identificó un estrés percibido moderado y resiliencia media, además que el estrés crónico lo halló en aquel personal que trabaja en las áreas de cuidado crítico. También manifiesta, que los años de experiencia dentro de la institución de salud tenían relación con la resiliencia presentada en el personal. Similar al presente estudio Kuo *et al*⁶⁶ lograron identificar un nivel de estrés percibido moderado en aquellos que tenían hijos, sobre todo infantes menores de 10 años, también encontraron que el nivel de estrés se acentuaban en aquel personal de salud que laboraba en cuidados intensivos principalmente por los cuidados que requerían, como el uso continuo de EPPs, lavado frecuente de manos restricciones para alimentare y uso de desinfectantes, ocasionando en algunas oportunidades síntomas alérgicos.

El presente estudio presenta algunas limitaciones, como los tiempos establecidos para la presentación del informe final, ello puede suponer que se tuvo que dejar de lado algunos factores que pudieran haber sido relevantes para establecer relaciones. Además, que los individuos analizados correspondan a personal de salud pudiera generar un sesgo de respuesta debido al tema tratado o al estigma que genera hablar de salud mental.

Por otra parte, los hallazgos demuestran la necesidad de fomentar en el personal de salud, la capacidad de hacer frente a los problemas desarrollando una resiliencia alta. Reconociendo los factores estresores y evitar su desarrollo, promover una salud mental adecuada y dejar atrás prejuicios que eviten asistir a terapia cuando sea requerido.

En conclusión, el reconocimiento de la relación entre el estrés percibido y la resiliencia permitirá reducir la incidencia de ambos problemas, mejorará la calidad de vida del personal, por ende, los pacientes recibirán atenciones más humanas y el desempeño laboral incrementará.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Se encontró que existe correlación entre el estrés percibido y resiliencia en el personal de salud del hospital nacional Hipólito Unanue Lima 2023. Presentando una asociación negativa moderada; es decir ante un estrés percibido alto la resiliencia será baja y viceversa.

Del mismo modo se encontró relación entre el estrés percibido y las dimensiones ecuanimidad ($p=0.044$), confianza en sí mismo ($p=0.022$) y satisfacción personal ($p=0.048$).

Así mismo se obtuvo como resultado que no existe correlación entre la variable estrés percibido y la dimensión de perseverancia con un ($p=0.173$)

La investigación también evidenció que no existe correlación entre la variable estrés percibido y la dimensión sentirse bien solo arrojando un ($p=0.231$)

Finalmente se encontró relación entre el estrés percibido y los factores sociodemográficos edad ($p=0.036$), tiempo de servicio ($p=0.007$) y número de hijos ($p=0.041$).

5.2 RECOMENDACIONES

Fomentar en el personal, la capacidad de desarrollar resiliencia, para que puedan lidiar con los problemas que se presenten durante sus actividades labores y puedan gestionar sus frustraciones de forma más adecuada.

Realizar investigaciones anuales, que permitan identificar el estado de salud mental del personal, para desarrollar estrategias de prevención,

intervenciones y otros programas que sirvan de apoyo y permitan reducir la incidencia de psicopatologías.

Concientizar al personal sobre la importancia de asistir a terapia, el manejo de emociones, reconocer a través de intervenciones educativas, las complicaciones que se generan, como la afectación cardiovascular, sistema nervioso y problemas endocrinos como la diabetes mellitus, entre otras enfermedades.

Realizar actividades preventivas que promuevan el deporte y actividad física entre en personal de salud, que permitirán desarrollar una salud mental equilibrada.

Establecer talleres para establecer lazos de amistad y confraternidad, para desarrollar atributos organizacionales, donde el trabajador se identifique con la institución y viceversa, para que los funcionarios le den la importancia necesaria a la preservación de niveles reducidos de estrés en el personal de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Henderson C, Noblett J, Parke H, Clement S, Caffrey A, Gale-Grant O, Schulze B, Druss B, Thornicroft G. Mental health-related stigma in health care and mental health-care settings. *Lancet Psychiatry*. 2014 Nov;1(6):467-82. doi: 10.1016/S2215-0366(14)00023-6
2. Bono, J. E., Glomb, T. M., Shen, W., Kim, E., & Koch, A. J. (2013). Building positive resources: Effects of positive events and positive reflection on work stress and health. *Academy of Management Journal*, 56(6), 1601–1627. <https://doi.org/10.5465/amj.2011.0272>
3. Adib-Hajbaghery M, Khamechian M, Alavi NM. Nurses' perception of occupational stress and its influencing factors: A qualitative study. *Iran J Nurs Midwifery Res*. 2012 Jul;17(5):352-9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3703075/>
4. Cabanyes J. Resiliencia: una aproximación al concepto. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. 2010; 3(4), 145–151. doi: 10.1016/j.rpsm.2010.09.003
5. Amin A, Vankar J, Nimbalkar S, Phatak A. Perceived Stress and Professional Quality of Life in Neonatal Intensive Care Unit Nurses in Gujarat, India. *Indian J Pediatr*. 2015, 82 (1): 1001–1005. <https://doi.org/10.1007/s12098-015-1794-3>
6. Itzhaki M, Peles-Bortz A, Kostistky H, Barnoy D, Filshtinsky V, Bluvstein I. Exposure of mental health nurses to violence associated with job stress, life satisfaction, staff resilience, and post-traumatic growth. *Int J Ment Health Nurs*. 2015 Oct;24(5):403-12. doi: 10.1111/inm.12151
7. Gallagher C, Mehta A, Selvan R, Mirza I, Radia P, Bharadia N, Hitch G. Perceived stress levels among undergraduate pharmacy students in the UK. *Currents in Pharmacy Teaching and Learning*. 2014; 6(3), 437–441. doi:10.1016/j.cptl.2014.02.004

8. Manzanares I, Sevilla Guerra S, Lombraña Mencía M, Acar-Denizli N, Miranda Salmerón J, Martínez Estalella G. Impact of the COVID-19 pandemic on stress, resilience and depression in health professionals: a cross-sectional study. *Int Nurs Rev.* 2021 Dec;68(4):461-470. doi: 10.1111/inr.12693
9. García A, Gutiérrez M, Bellón J, Muñoz C, Fernández C. Entorno psicosocial y estrés en trabajadores sanitarios de la sanidad pública: diferencias entre atención primaria y hospitalaria. *Atención Primaria.* 2015; 47(6), 359–366. doi:10.1016/j.aprim.2014.09.003
10. Sathiya N, Ruwaidha R, Nusrath FS, Fathima F, Gomathy T, Shailendra HK. Perceived Stress Levels And its Sources Among Doctors and Nurses Working In A Tertiary Care Teaching Hospital, Kancheepuram, Tamil Nadu. *Ntl J Community Med* 2016; 7(7):603-608. <https://njcmindia.com/index.php/file/article/view/1013/783>
11. Shechter A, Diaz F, Moise N, Anstey DE, Ye S, Agarwal S et al... Psychological distress, coping behaviors, and preferences for support among New York healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *Gen Hosp Psychiatry.* 2020 Sep-Oct;66:1-8. doi: 10.1016/j.genhosppsy.2020.06.007
12. Arrogante Ó. Mediación de la resiliencia entre burnout y salud en el personal de Enfermería. *Enfermería Clínica.* 2014, 24(5), 283–289. doi: 10.1016/j.enfcli.2014.06.00
13. Ruesga J, Carrasquero E. Fatiga y resiliencia en el personal médico de los hospitales públicos. *Multiciencias* 2010; 10 (1): 271-277 Universidad del Zulia Punto Fijo, Venezuela. <https://www.redalyc.org/pdf/904/90430360015.pdf>
14. Oliva G. Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de salud del Hospital María Auxiliadora - Lima 2017 [tesis pregrado]. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2018. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1181>

15. Rose S, Hartnett J, Pillai S. Healthcare worker's emotions, perceived stressors and coping mechanisms during the COVID-19 pandemic. *PLoS One*. 2021 Jul 9;16(7):e0254252. doi: 10.1371/journal.pone.0254252
16. Zhang Q, Dong G, Meng W, Chen Z, Cao Y, Zhang M. Perceived Stress and Psychological Impact Among Healthcare Workers at a Tertiary Hospital in China During the COVID-19 Outbreak: The Moderating Role of Resilience and Social Support. *Front Psychiatry*. 2022 Feb 23;12:570971. doi: 10.3389/fpsy.2021.570971.
17. Chatzittofis A, Constantinidou A, Artemiadis A, Michailidou K, Karanikola MNK. The Role of Perceived Organizational Support in Mental Health of Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. *Front Psychiatry*. 2021 Nov 1;12:707293. doi: 10.3389/fpsy.2021.707293
18. Li M, Yu X, Wang D, Wang Y, Yao L, Ma Y, Liu X, Zhang Y. Association among resilience, post-traumatic stress disorder, and somatization in frontline healthcare workers in COVID-19: The mediating role of perceived stress. *Front Psychiatry*. 2022 Sep 16;13:909071. doi: 10.3389/fpsy.2022.909071
19. Almegewly W, Alhejji A, Alotaibi L, Almalki M, Alanezi M, Almotiri A, Alotaibi F, Alharbi S, Albarakah A. Perceived stress and resilience levels during the COVID-19 pandemic among critical care nurses in Saudi Arabia: a correlational cross-sectional study. *PeerJ*. 2022 May 6;10:e13164. doi: 10.7717/peerj.13164
20. Lara M, Betancort M, Muñoz C, Rodríguez N, De Las Cuevas C. The Mediating Role of Resilience in the Relationship between Perceived Stress and Mental Health. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Sep 16;18(18):9762. doi: 10.3390/ijerph18189762

21. Jose S, Cyriac M, Dhandapani M, Mehra A, Sharma N. Mental Health Outcomes of Perceived Stress, Anxiety, Fear and Insomnia, and the Resilience among Frontline Nurses Caring for Critical COVID-19 Patients in Intensive Care Units. *Indian J Crit Care Med.* 2022 Feb;26(2):174-178. doi: 10.5005/jp-journals-10071-24119
22. Alhawatmeh H, Alsholol R, Dalky H, Al-Ali N, Albataineh R. Mediating role of resilience on the relationship between stress and quality of life among Jordanian registered nurses during COVID-19 pandemic. *Heliyon.* 2021 Nov 16;7(11):e08378. doi: 10.1016/j.heliyon.2021.e08378
23. Serra G. Resiliencia y estrés percibido por el personal asistencial de un hospital castrense de Lima, 2022 [tesis pregrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, 2022. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/103013>
24. Gamboa L, Becerra K, López Y, Goicochea E. Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA.* 2021; 14(1): 49-54. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.14sup1.1170>
25. Toledo V, Flores N. Resiliencia y estrés en trabajadores de un Centro de Salud durante la pandemia del COVID-19 [tesis pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, 2022. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11738>
26. Lindegård A, Larsman P, Hadzibajramovic, E, Ahlborg Jr. G. The influence of perceived stress and musculoskeletal pain on work performance and work ability in Swedish health care workers. *Int Arch Occup Environ Health* 87, 373–379 (2014). <https://doi.org/10.1007/s00420-013-0875-8>
27. Cohen S, Williamson G. Perceived stress in a probability sample of the United States. En Spacapan, S. & Oskamp, S. (Eds.), *The social psychology of health: Claremont Symposium on applied social psychology* (31-67). Newbury Park, California: Sage

28. Remor E. Psychometric Properties of a European Spanish Version of the Perceived Stress Scale (PSS). *The Spanish Journal of Psychology* 2006; 9(1):86-93. doi: 10.1017/s1138741600006004
29. Straub R. *Health Psychology. A biopsychosocial Approach*. New York: Worth Publishers, 2012. <https://dokumen.pub/health-psychology-6nbsped-9781319169817.html>
30. Manotas M, Segura C, Eraso M, Oggins J, McGovern K. Association of brief mindfulness training with reductions in perceived stress and distress in Colombian health care professionals. 2014, *International Journal of Stress Management*, 21(2), 207–225. <https://doi.org/10.1037/a0035150>
31. Dowell A, Westcott T, McLeod D, Hamilton S. A survey of job satisfaction, sources of stress and psychological symptoms among New Zealand health professionals. *N Z Med J*. 2001; 14;114:540-3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11833946/>
32. Shahin W, Issa S, Jadooe M, Shmoae M, Yelegin M, Selvarajah S, Stupans I, Dunkley K, Thrimawithana T. Coping mechanisms used by pharmacists to deal with stress, what is helpful and what is harmful? *Explor Res Clin Soc Pharm*. 2023 Mar;9:100205. doi: 10.1016/j.rcsop.2022.100205
33. Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal and Coping*. New York: Springer Publishing Company.
34. Park CL, Iacocca MO. A stress and coping perspective on health behaviors: theoretical and methodological considerations. *Anxiety Stress Coping*. 2014;27(2):123-37. doi: 10.1080/10615806.2013.860969
35. Zuckerman D. Stress, self-esteem, and mental health: How does gender make a difference?. *Sex Roles* 20, 429–444 (1989). <https://doi.org/10.1007/BF00288001>
36. Fergusson D, McLeod G, Horwood L, Swain N, Chapple S, Poulton R. Life satisfaction and mental health problems (18 to 35 years). *Psychological Medicine*. 2015; 45(11), 2427-2436. doi:10.1017/S0033291715000422

37. Martínez, E., y Díaz, D. (2007). Una aproximación psicosocial al estrés escolar. *Educación y Educadores*, 10(2). Consultado el 20 de agosto de 2008, de: <http://educacionyeducadores.unisabana.edu.co/index.php/eye/article/view/687>
38. Leka, S., Griffiths, A., & Cox, T. (2004). La organización del trabajo y el estrés. Estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales. Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf
39. Melisa Erdilek Karabay, Bülent Akyüz, Meral Elçi. Effects of Family-Work Conflict, Locus of Control, Self Confidence and Extraversion Personality on Employee Work Stress, *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 23 (1): 2016: 269-280, <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2016.11.030>.
40. Mangrulkar, L., Vince, C. y Posner, M. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. Washington: Organización Panamericana de la Salud
41. Morales M, Benitez M, Agustin D. Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de zona rural. *REDIE*. 2013, 15 (3): 98-113. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412013000300007
42. Sánchez K, Loli R, Sandoval M. Prevalencia de estrés laboral en el personal asistencial prehospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias -Instituto de Gestión de Servicios de Salud (SAMU - IGSS). *Revista Enfermería Herediana*, 2016 ;8(2):115. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2691>
43. Masten S, Hubbard J, Gest S, Tellegen A., Garmezy N, Ramírez, M. Competence in the context of adversity: Pathways to resilience and maladaptation from childhood to late adolescence. *Development and Psychopathology*. 1999; 11, 143-169.
44. Ruiz G, López A. Resiliencia psicológica y dolor crónico. *Escritos de Psicología*. 2012; 5(2): 1-11: <https://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2012.1001>.

45. Wagnild G, Young H. Development and psychometric evaluation of the resilience scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1, 165-178.
46. Pietromonaco PR, Powers SI. Attachment and Health-Related Physiological Stress Processes. *Curr Opin Psychol*. 2015 Feb 1;1:34-39. doi: 10.1016/j.copsyc.2014.12.001
47. Ruotsalainen JH, Verbeek JH, Mariné A, Serra C. Preventing occupational stress in healthcare workers. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015 Apr 7;2015(4):CD002892. doi: 10.1002/14651858.CD002892.pub5
48. Griffith J, Hasley J, Liu H, Severn D, Conner L, Adler L. Qigong stress reduction in hospital staff. *J Altern Complement Med*. 2008 Oct;14(8):939-45. doi: 10.1089/acm.2007.0814
49. Ito S, Fujita S, Seto K, Kitazawa T, Matsumoto K, Hasegawa T. Occupational stress among healthcare workers in Japan. *Work*. 2014;49(2):225-34. doi: 10.3233/WOR-131656
50. Robertson H, Elliott A, Burton C, Iversen L, Murchie P, Porteous T, Matheson C. Resilience of primary healthcare professionals: a systematic review. *Br J Gen Pract*. 2016 Jun;66(647):e423-33. doi: 10.3399/bjgp16X685261.
51. Matheson C, Robertson HD, Elliott AM, Iversen L, Murchie P. Resilience of primary healthcare professionals working in challenging environments: a focus group study. *Br J Gen Pract*. 2016 Jul;66(648):e507-15. doi: 10.3399/bjgp16X685285.
52. Badu E, O'Brien AP, Mitchell R, Rubin M, James C, McNeil K, Nguyen K, Giles M. Workplace stress and resilience in the Australian nursing workforce: A comprehensive integrative review. *Int J Ment Health Nurs*. 2020 Feb;29(1):5-34. doi: 10.1111/inm.12662
53. Duckworth, A., & Yager, D. S. (2015). Measurement Matters Assessing Personal Qualities Other Than Cognitive Ability for Educational Purposes. *Educational Researcher*, 44(4), 237-251. <https://doi.org/10.3102/0013189X15584327>

54. Cope V, Jones B, Hendricks J. Why nurses chose to remain in the workforce: Portraits of resilience. *Collegian*. 2016;23(1):87-95. doi: 10.1016/j.colegn.2014.12.001
55. Diccionario de términos psicológicos fundamentales. Bruno, Frank J; Wolfson, Leandro J. Buenos Aires; Paidós; 1a ed; 1988.
56. Manual MSD versión para profesionales [Internet]. 2021 [cited 16 March 2021]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/authors>
57. Hernández R, Fernández C, Baptista, M. Metodología de la investigación (6ta ed.) México: Mc Graw Hill; 2010.
58. Canales F. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud;2007, Limusa.
59. Sarabia, C. y Alconero, A. (2019). Claves para el diseño y validación de cuestionarios en Ciencias de la Salud. *Enfermería en Cardiología* <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7142007>
60. Álvarez Risco, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
61. Supo J. Metodología de la investigación científica: Para las ciencias de la salud y las ciencias sociales. 3era edición. Lima; 2020.
62. Guzmán J, Reyes M. Adaptación de la escala de percepción global de estrés en universitarios peruanos. *Revista de psicología*. 2018; 36 (2), pp. 720 – 750. <http://dx.doi.org/10.18800/psico.201802.012>.
63. Novella A. Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes [Tesis maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marco, 2002.
64. Alameddine M, Clinton M, Bou-Karroum K, Richa N, Doumit MAA. Factors Associated With the Resilience of Nurses During the COVID-19 Pandemic. *Worldviews Evid Based Nurs*. 2021 Dec;18(6):320-331. doi: 10.1111/wvn.12544.

65. Porta M. Estrés laboral y resiliencia en el personal de enfermería el Hospital regional de Moquegua 2022 [tesis pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica, 2022. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1757>
66. Kuo FL, Yang PH, Hsu HT, Su CY, Chen CH, Yeh IJ, Wu YH, Chen LC. Survey on perceived work stress and its influencing factors among hospital staff during the COVID-19 pandemic in Taiwan. *Kaohsiung J Med Sci.* 2020 Nov;36(11):944-952. doi: 10.1002/kjm2.12294
67. Arias J, Covinos M. Diseño y Metodología de la investigación (1era ed.). Enfoques Consulting EIRL. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/226>

Resiliencia	Es conocer las características en particular de una persona en cuanto a su personalidad y moderar los aspectos tanto de estrés como de su adaptación (Wagnild y Young, 1993).	Se evaluará con la escala de resiliencia de Wagnild y Young adaptada al Perú por Novella con dimensiones Ecuánime, Perseverar, Confiar en sí mismo, Satisfacción personal, Sentir que está bien solo.		Control de las dificultades de la vida	Ordinal
				Control de todo	
				Acumulación de problemas	
			Ecuanimidad	Competencia personal Tranquilidad y mesura	
			Perseverancia	Meta personal Disciplina Reconocimiento fortaleza Reconocimiento limitaciones	
			Confianza en sí mismo	Confianza en el mismo. Reconoce su energía Ayuda hacia el prójimo Actitud de calma ante el problema	
	Satisfacción personal	Actitud de alegría y regocijo Reconoce sus metas personales Acepta sus virtudes y logros			
	Sentirse bien solo	Reconoce su libre albedrío. Mentalidad abierta Valora su vida y su autoconocimiento			



Doris Elida Fuster Guillen
 Docente de Investigación
 Escuela Profesional de
 Medicina Humana
 Universidad Privada San
 Juan Bautista

ANEXO N.º 2 Ficha de recolección de datos

1. Factores sociodemográficos

Edad:

De 18 a 35 años

De 36 a 55 años

De 56 a 69 años

SEXO:

Masculino femenino

Tiempo de servicio

Menor a 1 año 1 a 5 años más de 5 años

Número de hijos:

Ninguno 1 hijo 2 a 3 hijos más de 3 hijos

ANEXO 3 Cuestionario de estrés percibido

Marca con una "X" en el casillero aquella opción que exprese mejor tu situación actual, teniendo en cuenta el último mes. Para cada pregunta coloca solo una opción.					
	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	Frecuente-mente	Casi siempre
1. En el último mes ¿Cuán seguido has estado molesto por que algo pasó de forma inesperada?					
2. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido incapaz de controlar hechos importantes en tu vida?					
3. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido continuamente tenso?					
4. En el último mes ¿Cuán seguido te sentiste seguro de tus habilidades para manejar tus problemas personales?					
5. En el último mes ¿Cuán seguido has sentido que has afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en tu vida?					
6. En el último mes ¿Cuán seguido confiaste en tu capacidad para manejar tus problemas personales?					
7. En el último mes ¿Cuán seguido sentiste que las cosas te estaban resultando como tú querías?					
8. En el último mes ¿Cuán seguido te diste cuenta que no podías hacer todas las cosas que debías hacer?					
9. En el último mes ¿Cuán seguido has podido controlar las dificultades de tu vida?					
10. En el último mes ¿Cuán seguido has sentido que tienes el control de todo?					
11. En el último mes ¿Cuán seguido te has sentido molesto por situaciones que estaban fuera de tu control?					
12. En el último mes ¿Cuán seguido pudiste controlar la manera en que utilizaste el tiempo?					
13. En el último mes ¿Cuán seguido sentiste que los problemas se te habían acumulado?					

ANEXO 4 Cuestionario de resiliencia

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Indiferente	Parcialmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

ÍTEM	1	2	3	4	5	6	7
1. Cuando planeo 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 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 auto disciplinado (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 se puede 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.							

ANEXO Nº 05: Matriz de consistencia

TEMA: NIVELES DE ESTRÉS PERCIBIDO Y RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA 2023

PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE	INSTRUMENTO	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023?	Determinar la relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023	H1: Existe relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023	ESTRÉS PERCIBIDO	Cuestionario de estrés percibido de Cohen adaptado por Guzmán	Enfoque: cuantitativo, Observacional, Transversal,
	ESPECÍFICOS Establecer la relación entre el nivel de estrés percibido y la ecuanimidad de del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023	H0: No existe relación entre el nivel de estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023			Nivel Relacional
	Determinar la relación entre el nivel de estrés percibido y la perseverancia del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023	Hipótesis específicas H1: Existe relación entre el nivel de estrés percibido y la ecuanimidad de del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023	RESILIENCIA	Cuestionario de resiliencia de Wagnild y Young adaptado por Novella	La presente investigación estará conformada por el personal de salud del área de medicina del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima que son un total de 112 individuos.
	Hallar la relación entre el nivel de estrés percibido y la confianza en sí mismo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023	H2: Existe relación entre el nivel de estrés percibido y la perseverancia del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023			Finalmente, la muestra de estudio está conformada por 112 individuos del personal de salud del departamento de medicina
Identificar la relación entre el nivel de estrés percibido y la		H3: Existe relación entre el nivel de estrés percibido y la confianza en sí mismo del personal de salud del hospital			

satisfacción personal del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

Determinar la relación entre el nivel de estrés percibido y sentirse bien solo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

Hallar la asociación de los factores socio demográficas entre el nivel de estrés percibido y resiliencia del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H4: Existe relación entre el nivel de estrés percibido y la satisfacción personal del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H5: Existe relación entre el nivel de estrés percibido y sentirse bien solo del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023

H6: Existe asociación de los factores socio demográficas entre el nivel de estrés percibido y resiliencia del personal de salud del hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima 2023



Doris Elida Fuster Guillen
Docente de investigación
Escuela Profesional de
Medicina Humana
Universidad Privada San
Juan Bautista

.....
ASESOR

ANEXO 6 Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación.

Título del estudio:	NIVELES DE ESTRÉS PERCIBIDO Y RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA 2023
Investigador (a) :	

Propósito del estudio:

La presente investigación busca determinar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia en el personal de salud, con los resultados que se identificarán se podrá tener un control de los estresores que causan mayores inconvenientes y se fomentará el desarrollo de una resiliencia elevada para que el personal pueda hacer frente las diversas complicaciones que se presentan durante el desarrollo de su actividad laboral.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Se realizará dos cuestionarios.
2. Serán recogidos todos los datos y calificados de acuerdo a sus respuestas.

Riesgos:

No habrá presencia de riesgo alguno para usted, en caso de ser necesario los cuestionarios serán realizados a través de formularios digitales por WhatsApp o correo electrónico.

Beneficios:

El presente

Costos y compensación

No habrá costo en la realización de esta investigación ni será dado algún tipo de compensación.

Confidencialidad:

Todas las respuestas serán estrictamente anónimas, no se consignan documentos de identidad con ello se asegura la confidencialidad y anonimato del estudio.

Uso futuro de la información obtenida

En caso sea necesario se le brindará los datos obtenidos de la investigación, los mismos que permanecerán con los investigadores y serán manejados de manera confidencial.

Derechos del participante:

Si usted decide ser parte del presente estudio, sepa que en cualquier momento puede decidir ser retirado del proceso, sin retener información y tiene toda la libertad de decidir en qué momento hacerlo.

Asimismo, en caso de dudas o preguntas sobre los procesos de investigación o cualquier en caso de ser necesario, tiene más dudas o cree haber sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo electrónico: ciei@upsjb.edu.pe o al teléfono 01-214 2500 – anexo 146.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Yo

.....

...

..... acepto participar voluntaria y anónimamente en el Protocolo de Investigación “NIVELES DE ESTRÉS PERCIBIDO Y RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA 2023”, llevada por, estudiante de último ciclo de la facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de medicina humana.

Declaro haber sido informado/a de los procedimientos y objetivos sobre mi participación, en relación a ello acepto responder los cuestionarios.

Declaro haber sido informado/a que al formar parte de este proceso investigativo no involucra daño o peligro hacia mi salud física o mental y que voluntariamente accedo a mi participación, además puedo negarme o excluirme de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima, entiendo que la misma será analizada por los investigadores de manera conjunta y no se serán identificadas mis respuestas y opiniones en relación a mi participación en este estudio. La información que se obtenga será guardada por el investigador responsable y será utilizada solo para fines estrictamente académicos.

Cualquier pregunta que desee hacer durante el proceso podrá contactar a o al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo electrónico: ciei@upsjb.edu.pe o al teléfono 01-214 2500 – anexo 146.

ANEXO N.º 7 Informe de opinión de experto

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: VIVAR BRAVO JAVIER JESUS

1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UPSJB – UAI – UPN - UA

1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Cuestionario de estrés percibido.

1.5 Autor(a) del instrumento: Cohen, Kamarck y Mermelstein.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				X	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre el tema (variables).				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

SE RECOMIENDA APLICAR EL PROTOCOLO DEL INSTRUMENTO DE MANERA FISICA

.....
.....
.....
.....

(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Lima, 14 de mayo del 2023


M. Javier J. Vivar Bravo
Psicólogo
C.Ps.P 42574

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: VIVAR BRAVO JAVIER JESUS

1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UPSJB – UAI – UPN - UA

1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Cuestionario de resiliencia.

1.5 Autor(a) del instrumento: Wagnild y Young.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				X	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre el tema (variables).				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

SE RECOMIENDA LA APLICACIÓN CON EL PROTOCOLO DE MANERA FISICA

.....

.....

(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Lima, 14 de mayo del 2023



 Mg. Javier J. Vivar Bravo
 Psicólogo
 C.Ps.P 42574

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Chumpitaz Sáenz, Carlos Enrique

1.2 Cargo e institución donde labora: Estadístico de una empresa pública

1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Cuestionario de estrés percibido.

1.5 Autor(a) del instrumento: Cohen, Kamarck y Mermelstein

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.				x	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				x	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre el tema (variables).				x	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				x	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				x	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).				x	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				x	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				x	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)				x	

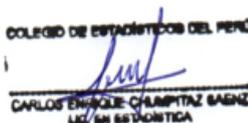
III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento optimo y confiable.

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Lima, 15 de mayo del 2023


 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
 CARLOS ENRIQUE CHUMBITAZ SÁENZ
 LIMA - ESTADÍSTICA

Nombre y Firma del Experto

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Chumpitaz Sáenz, Carlos Enrique

1.2 Cargo e institución donde labora: Estadístico de una empresa pública

1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Cuestionario de resiliencia.

1.5 Autor(a) del instrumento: Wagnild y Young.

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.				x	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				x	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre el tema (variables).				x	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				x	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				x	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).				x	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				x	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				x	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)				x	

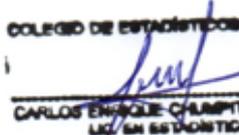
III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento óptimo y confiable

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Lima, 15 de mayo del 2023

COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

CARLOS ENRIQUE CHUMBITAZ SÁENZ
LIC. EN ESTADÍSTICA

Nombre y Firma del Experto