UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Diligentia

Revista Científica

Índice

01

Prácticas sobre el autocuidado en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central– Lima, 2023

Estefany Grisela Sal y Rosas Fernández
Yojany Thalía Sal y Rosas Fernández
Mg. Walter Jesús Acharte Champi

02

Dependencia emocional en estudiantes de una universidad de ica del quinto al décimo ciclo - Enfermería.

Zulma Luciana Magallanes Fajardo
Lucero Jaqueline Casas Zuñiga
Mg. Walter Jesús Acharte Champi

03

Estrés laboral y resiliencia en la Unidad básica operativa de bomberos 117 Bellavista Sullana, Piura.

Sonia Ramos Castro
Danitza Mercedes Taboada Zapata
Mg. Walter Jesús Acharte Champi

04

Prevalencia de ansiedad en el contexto de la pandemia de la Covid-19 en estudiantes de una institución educativa de Ate –Vitarte, Lima.

Isabel Judith Pariona Ychabautis
Rosasbel Sarai Vivanco Méndez
Mg. Walter Jesús Acharte Champi

01

Prácticas sobre el autocuidado en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central– Lima, 2023

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

PRÁCTICAS SOBRE EL AUTOCUIDADO EN EL ADULTO MAYOR QUE ACUDE AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL– LIMA, 2023

PRACTICES ON SELF-CARE IN THE OLDER ADULT WHO ATTENDS THE CENTRAL MILITARY HOSPITAL – LIMA, 2023

Estefany Grisela Sal y Rosas Fernández[1]
DNI: 75759494
E-mail: esalyrosas17@gmail.com

Yojany Thalía Sal y Rosas Fernández[1]
DNI: 75759493
E-mail: yojanyfernandez1996@gmail.com

Mg. Walter Jesús Acharte Champi [1]
45549528
walter.acharte@autonomadeica.edu.pe
https://orcid.org/0000-0001-6598-7801

[1]Universidad Autónoma de Ica

Resumen

El objetivo del presente trabajo fue determinar las prácticas de autocuidado en los adultos mayores que acuden al Hospital Militar Central en Lima durante 2023.
Para lograrlo, se implementó una investigación básica, descriptiva, cuantitativa, no experimental y de corte transversal. Se utilizó un cuestionario como instrumento de encuesta para recopilar datos de una muestra de 92 adultos mayores, seguido de un análisis mediante estadística descriptiva. Los resultados revelaron que, en la dimensión de cuidado físico, emocional y social, la mayoría de los adultos mayores presentaba un nivel medio de autocuidado. Como resultados se tiene que en 92 participantes: la mayoría tiene cuidado físico y emocional medio (54,3% y 51,1% respectivamente), mientras que, en el cuidado social, el 50,0% mostró un nivel medio. En conclusión, la mayoría de adultos mayores que acuden al hospital militar central señalan que existe un nivel medio de prácticas de autocuidado, Por tanto, se enfatiza la necesidad de diseñar estrategias efectivas para mejorar el autocuidado entre los adultos mayores que acuden a este hospital.

Palabras claves: Prácticas, autocuidado, adulto mayor, hospital militar central

ABSTRACT:

The objective of this work was to determine the self-care practices in the elderly who attend the Central Military Hospital in Lima during 2023. To achieve this, a basic, descriptive, quantitative, non-experimental and cross-sectional investigation was implemented. A questionnaire was used as a survey instrument to collect data from a sample of 92 older adults, followed by analysis using descriptive statistics. The results revealed that, in the dimension of physical, emotional and social care, the majority of older adults had a medium level of selfcare. The results show that in 92 participants: the majority have medium physical and emotional care (54.3% and 51.1% respectively), while, in social care, 50.0% showed a medium level. In conclusion, 52.2% present a medium level of self-care practices, while 38.0% show a high level. Therefore, the need to design effective strategies to improve self-care among the elderly who attend this hospital is emphasized.

Keywords: Practices, self-care, elderly, central military hospital

Línea de investigación: Salud pública, salud ambiental y satisfacción en los servicios de salud

Introducción

El autocuidado es un componente vital de la salud y el bienestar en la etapa de la vejez, y su papel es aún más pronunciado en entornos de atenciónsanitaria como el Hospital Militar en Lima. Sin embargo, a pesar de su relevancia, persiste un vacío en la investigación centrada en el examen de las prácticas de autocuidado en adultos mayores dentro de este contexto. Esta tesis, titulada "Prácticas sobre el autocuidado en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central – Lima, 2023", busca llenar este vacío y proporcionar una visión integral de las prácticas de autocuidado implementadas por los adultos mayores que acuden a este hospital (1).

La tesis se organiza en varios capítulos que buscan desarrollar una comprensión exhaustiva del tema (2). En primer lugar, el capítulo "Planteamiento del Problema" establece la necesidad de la investigación, destacando la falta de información actualizada y relevante sobre las prácticas de autocuidado en adultos mayores en este entorno. El siguiente capítulo, "Marco Teórico", proporciona una revisión de la literatura existente, detallando la evolución de los estudios sobre el autocuidado y destacando las áreas en las que se necesita más investigación.

El capítulo "Estrategia Metodológica" describe el enfoque del estudio, incluyendo la recopilación de datos, los procedimientos de análisis y los métodos utilizados para asegurar la validez y la fiabilidad de los resultados. A continuación, en "Análisis e Interpretación de Resultados", se presentan los hallazgos del estudio, seguidos de una discusión detallada de estos resultados en el contexto de la literatura existente.

Por último, el capítulo de "Conclusiones y Recomendaciones" proporciona un resumen de los hallazgos más significativos del estudio, sus implicaciones y sugerencias para futuras investigaciones. Finalmente, se incluyen las "Referencias", que proporcionan información detallada sobre las fuentes consultadas durante la investigación, y los "Anexos", que contienen cualquier material adicional o complementario utilizado en la tesis.

Antecedentes

Antecedentes internacionales

El estudio realizado por Yin et al. (7) en China investigaron la correlación entre la alfabetización en salud y los comportamientos de autocuidado en personas con diabetes. El objetivo era determinar si existía una relación positiva entre ambos factores. Para lograr esto, se empleó un enfoque cuantitativo, utilizando un cuestionario autoadministrado. Los hallazgos del estudio mostraron que la alfabetización en salud se asoció significativamente con mejores comportamientos de autocuidado en pacientes con diabetes. Como tal, los investigadores concluyeron que mejorar la alfabetización en salud podría ser una estrategia beneficiosa para mejorar los comportamientos de autocuidado en personas con diabetes.

El estudio titulado "Impacto del autocuidado en la calidad de vida de las personas mayores" realizado por Loyal et al. (8) en Estados Unidos tuvo como objetivo evaluar el efecto del autocuidado en la calidad de vida de los ancianos. El estudio empleó una metodología que combinó una revisión de la literatura con un análisis estadístico de datos obtenidos de encuestas administradas a una muestra de adultos mayores. Los hallazgos indicaron una correlación notable entre el nivel de práctica del autocuidado y la calidad de vida de los ancianos.

Kahlau y Kunzmann en Alemania (9) realizaron una revisión sistemática sobre la importancia del autocuidado en la vejez. El estudio tuvo como objetivo analizar la literatura disponible sobre el tema del autocuidado entre ancianos. La metodología implicó una búsqueda minuciosa de la literatura y un examen de los datos adquiridos de los estudios que se revisaron. La revisión reveló que el autocuidado es crucial en la vejez, ya que ayuda a prevenir enfermedades crónicas y mejora

la calidad de vida de las personas mayores.

Antecedentes nacionales

En su estudio titulado "Conocimientos y prácticas sobre el cuidado de la salud en adultos mayores", Zavaleta et al. de Lima tuvo como objetivo investigar la correlación entre conocimientos y prácticas sobre el cuidado de la salud en adultos mayores residentes en Lima Metropolitana. Su investigación implicó una metodología cuantitativa, donde administraron encuestas a 318 adultos mayores. Los hallazgos del estudio revelaron que el 87,1% de los participantes tenían conocimiento suficiente sobre el cuidado de la salud. Sin embargo, el 55,4% de ellos relató haber experimentado un resfriado en los últimos seis meses, lo que indica una deficiencia en sus prácticas de atención a la salud. Estos resultados arrojan luz sobre el estado actual de la atención de la salud entre los adultos mayores.

Rojas y Santillán (11) realizaron en Lima un estudio denominado "Nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud en los Adultos Mayores del Distrito de San Miguel - 2019". El objetivo del estudio fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud entre los adultos mayores residentes en San Miguel. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, donde se encuestó a 82 adultos mayores. Los hallazgos indicaron que el 71,95% de los encuestados tenían conocimientos insuficientes sobre el cuidado de la salud. Así, se concluyó que las estrategias de intervención son necesarias para potenciar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud en los adultos mayores.

Un estudio realizado por Rodríguez y Torres (12) en Lima titulado "Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo" tuvo como objetivo establecer una conexión entre la calidad de vida de los adultos mayores y su auto -cuidado. La investigación siguió una metodología cuantitativa, incluyendo una encuesta a 128 ancianos. Los hallazgos indicaron una relación positiva entre la calidad de vida y los niveles de autocuidado. Además, 50,8% de los ancianos participantes demostraron un bajo nivel de autocuidado. Se concluyó que promover el autocuidado es vital para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Problemas

Problema general:

¿Cuál es la práctica en el autocuidado del adulto mayor que acude al Hospital Militar Central, Lima, 2023?

Problemas específicos:

¿Cuál es la práctica sobre el cuidado físico en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central, Lima, 2023?

¿Cuál es la práctica sobre el cuidado emocional en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central, Lima, 2023?

¿Cuál es la práctica sobre el cuidado social en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central, Lima, 2023?

Objetivos

Objetivo general:

Determinar cuál es la práctica sobre el autocuidado en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central, Lima, 2023

Objetivos específicos:

Describir cuál es la práctica sobre el cuidado físico en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central, Lima, 2023.

Hallar cuál es la práctica sobre el cuidado emocional en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central, Lima, 2023.

Investigar cuál es la práctica sobre el cuidado social en el adulto mayor que acude al Hospital Militar Central, Lima, 2023.

Marco conceptual

- Autocuidado: Acciones conscientes que las personas realizan para mantener, proteger y mejorar su salud física, emocional y mental (28).
- Adulto mayor: Persona de edad avanzada, generalmente a partir de los 65 años de edad (28).
- Consultorio externo: Espacio en el que los pacientes reciben atención médica ambulatoria, es decir, sin necesidad de hospitalización (28).
- Práctica: Acciones que las personas realizan en su vida cotidiana para cumplir con sus necesidades y metas (28).
- Enfermedades crónicas: Condiciones de salud que duran un largo período de tiempo, generalmente más de tres meses, y que pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas (29).
- Prevención: Acciones tomadas para evitar o reducir la probabilidad de que ocurra una enfermedad o problema de salud (29).

- Promoción de la salud: Acciones destinadas a mejorar la salud y el bienestar de las personas, incluyendo la educación y la motivación para adoptar hábitos saludables (29).
- Calidad de vida: Medida del bienestar general de una persona, que incluye su salud física, emocional y social (29).

Conceptualización de las variables

El concepto de autocuidado se refiere a los actos deliberados y deliberados que las personas realizan para preservar, proteger y mejorar su salud física, emocional y mental (13). Es un proceso continuo que implica la incorporación de hábitos saludables en la vida diaria, como mantener una dieta equilibrada, realizar actividad física regular, descansar lo suficiente, controlar el estrés y abstenerse de conductas perjudiciales como fumar y beber en exceso. Al integrar estas prácticas en su rutina diaria, las personas pueden incorporarlas fácilmente a su estilo de vida y mantenerlas a largo plazo.

Además de las rutinas de cuidado personal mencionadas anteriormente, las medidas preventivas de salud también se incluyen en esta categoría. Estas medidas incluyen controles médicos constantes, vacunas y el manejo de condiciones de salud preexistentes. Según la investigación de Neumann et al. (14), las prácticas de autocuidado tienen el potencial de beneficiar en gran medida enfermedades crónicas como la hipertensión y la diabetes al promover una regulación eficaz.

El autocuidado es un principio multifacético que se ocupa no solo de la salud física sino también de la salud mental, incluido el bienestar emocional y la terapia. Según McCall y Landis (15), la práctica del autocuidado puede aliviar el estrés y la ansiedad, lo que conduce a una mejora general en la calidad de vida y el bienestar emocional. Las prácticas de autocuidado son únicas para cada individuo y pueden variar según sus necesidades y preferencias específicas. En un artículo escrito por Kim et al. (16), se destaca que el autocuidado también puede ser un esfuerzo colaborativo y comunitario. En este enfoque, el individuo es apoyado y asistido por una red de personas, como familiares, profesionales de la salud y conocidos.

El autocuidado es un término amplio que abarca varios comportamientos. Estos comportamientos incluyen, entre otros, consumir una dieta nutritiva, adherirse a un régimen de ejercicio regular, asegurarse de dormir lo suficiente, controlar los niveles de estrés y abstenerse de hábitos nocivos como fumar y consumir alcohol. En el artículo de Cockerham (17), se enfatiza la importancia de estas acciones para mantener una buena salud, con énfasis en su accesibilidad para cualquier persona que desee adoptarlas.

Además, el autocuidado implica la implementación de medidas tanto proactivas como reactivas. Los chequeos de rutina, las vacunas y el manejo de enfermedades crónicas son ejemplos de autocuidado proactivo. Según el estudio de Kao et al. (18), el autocuidado preventivo puede disminuir en gran medida la incidencia de enfermedades crónicas y, consecuentemente, la morbilidad y mortalidad asociadas a las mismas.

De la misma manera, el autocuidado abarca más que el bienestar físico. También abarca la atención de la salud mental, que incluye atención emocional y terapia. En su artículo, Zeng et al. (19) afirman que cuidarse a sí mismo puede mejorar el bienestar emocional y la calidad de vida en general.

Finalmente, el concepto de autocuidado abarca una gama de prácticas que priorizan la protección, el mantenimiento y la mejora de la salud física, emocional y psicológica. La investigación realizada por De Bleser et al. (20) revelaron que la implementación de técnicas de autocuidado puede mejorar significativamente la calidad de vida general de las personas que enfrentan enfermedades crónicas.

Metodología

La tesis presentada se adhiere a un enfoque básico, donde el objetivo principal es mejorar el conocimiento y la comprensión de los fenómenos observables y las observaciones. A diferencia de otras tesis, no prioriza aplicaciones prácticas o comerciales como enfoque inmediato. Un valor numérico de 30 denota este enfoque.

La categorización de este estudio cae bajo el nivel descriptivo. Según Babbie (31), la investigación de naturaleza descriptiva tiene como objetivo delinear los atributos de un fenómeno particular o la correlación entre variables, más que determinar la causalidad.

La metodología utilizada en la tesis es de carácter cuantitativo. Esto significa que los datos se recopilan en forma numérica y se emplea el análisis estadístico para examinar los datos y evaluar las hipótesis (32). La utilidad de este enfoque se demuestra en su capacidad para explorar conexiones, causalidades y patrones que se encuentran dentro de los datos.

Además, la metodología de investigación empleada en este estudio se identifica como transversal y no experimental. Según Creswell (32), el diseño no experimental se refiere al enfoque en el que los investigadores no alteran ni manipulan las variables de interés, sino que las observan y miden en su estado natural. Por el contrario, Levin

(33) caracteriza la investigación transversal como una forma de investigación observacional que implica recopilar datos de una población o una muestra de la población en un momento determinado.

La demografía en estudio está conformada por 120 adultos mayores que residen en el Hospital Militar Central - Lima en el año 2023. El término "población" se utiliza para describir todo el conjunto de individuos, objetos o hechos que son foco de la investigación del investigador. Esencialmente, se refiere al conjunto completo de temas que el investigador pretende analizar o representar (34).

Además, el grupo encuestado está conformado por 92 adultos mayores del Hospital Militar Central ubicado en Lima en el año 2023.

La recolección de datos en la tesis se ejecutó a través de la implementación de la metodología de encuestas. El instrumento de encuesta utilizado fue un cuestionario compuesto por nueve preguntas que se concentraron en el tema de las prácticas de autocuidado.

Un total de 92 adultos mayores del Hospital Militar Central serán sometidos a un cuestionario que tiene como objetivo evaluar la variable de "Prácticas de Autocuidado". Este cuestionario consta de 9 consultas, separadas en 3 categorías diferentes: Cuidado físico, Cuidado emocional y Cuidado social.

Cada categoría incluye 3 preguntas que abordan aspectos específicos del autocuidado en sus respectivas áreas. Los participantes darán sus respuestas utilizando una escala ordinal, que ofrece 5 opciones de respuesta diferentes: "Nunca", "Casi nunca", "A veces", "Casi siempre" y "Siempre". Esta escala proporciona un método simple y lúcido para que los participantes indiquen con qué frecuencia o en qué medida practican el autocuidado en cada una de las categorías evaluadas.

Para evaluar los hallazgos recopilados del cuestionario, se utilizará una escala para clasificar la variable "Prácticas de autocuidado" en tres niveles distintos: alto, moderado y bajo. El nivel de cada ciudadano mayor se determinará calculando el total de puntos obtenidos de sus respuestas en varias dimensiones. Esta técnica de clasificación simplificará la interpretación de los datos, posibilitando el reconocimiento de tendencias significativas en los patrones de autocuidado entre la población anciana del Hospital Militar Central.

Para asegurar la validez del cuestionario, tres jueces expertos evaluaron las preguntas en cuestión. Su revisión se centró en la claridad, relevancia y adecuación de las preguntas para medir las variables previstas. Además, la confiabilidad del cuestionario se determinó utilizando el alfa de Cronbach, una herramienta estadística que mide la consistencia interna de un cuestionario (34).

Asimismo, una vez recopilados los datos, se procedió a su análisis. Para obtener información sobre las respuestas de los participantes, los investigadores calcularon estadísticas descriptivas como medias, desviaciones estándar y frecuencias. Estas técnicas proporcionaron una visión integral de las prácticas de autocuidado de la población anciana en el hospital y permitieron identificar patrones y tendencias destacables.

Una vez obtenidos los resultados, se interpretaron minuciosamente. Se analizaron las prácticas de autocuidado de los ancianos estudiando sus respuestas en cada dimensión. Para presentar los hallazgos de una manera sencilla y fácil de comprender, se crearon tablas y gráficos. Esta interpretación de los datos dio un panorama integral de las prácticas de autocuidado de los adultos mayores en el Hospital Militar Central de Lima en 2023.

El paso inicial para probar la hipótesis de que las prácticas de autocuidado son consistentes entre los adultos mayores que frecuentan el Hospital Militar Central de Lima sería determinar la normalidad de los datos recolectados a través de la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Si se encuentra que los datos no se adhieren a una distribución normal, se utilizaría un método estadístico no paramétrico alternativo, como la prueba de rango con signo de Wilcoxon. Esta decisión se basa en las características del estudio, como el hecho de que los datos recolectados son ordinales, con distancias desiguales entre categorías, y que la hipótesis requiere la comparación de la mediana de las puntuaciones de autocuidado con un valor hipotético que define lo que se considera "regular".

Después de recopilar todos los datos necesarios, ahora se pueden presentar las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación. Es importante considerar tanto los objetivos generales como los específicos del estudio al formular estas conclusiones y recomendaciones.

Resultados

Tabla 1. Características Sociodemográficas de los Adultos Mayores que acuden al Hospital Militar Central – Lima, 2023.

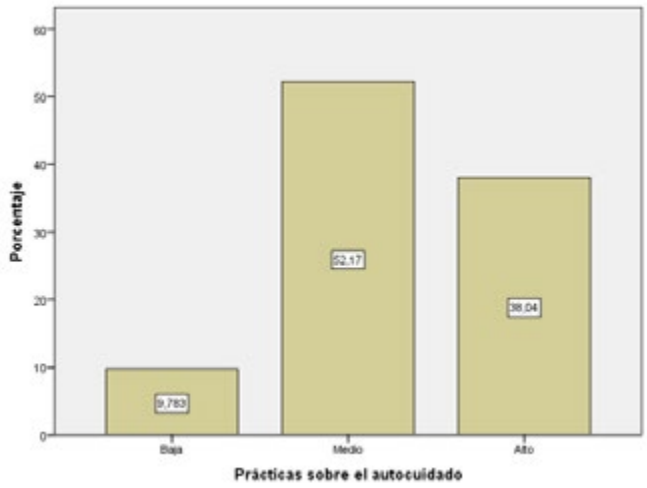
Característica Sociodemográfica	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
60-69 años	34	37%
70-79 años	34	37%
80 años o más	24	26%
Género		
Masculino	48	52%
Femenino	44	48%
Nivel Educativo		
Sin educación formal	12	13%
Primaria	32	35%
Secundaria	27	29%
Superior	21	23%
Estado Civil		
Soltero/a	16	17%
Casado/a	40	43%
Viudo/a	27	29%
Divorciado/a	9	10%

La Tabla 1 presenta las características sociodemográficas de los adultos mayores que acuden al Hospital Militar Central en Lima durante el año 2023. En cuanto a la edad, el 37% tiene entre 60-69 años, otro 37% entre 70-79 años, y el 26% tiene 80 años o más. En relación al género, el 52% son masculinos y el 48% femeninos. Respecto al nivel educativo, el 13% no tiene educación formal, el 35% ha completado la educación primaria, el 29% la secundaria, y el 23% tiene estudios superiores. En cuanto al estado civil, el 17% son solteros, el 43% casados, el 29% viudos y el 10% divorciados.

Tabla 2. *Resultados de la variable Prácticas sobre el autocuidado*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Baja	9	9,8	9,8	9,8
	Medio	48	52,2	52,2	62,0
	Alto	35	38,0	38,0	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Figura 1. Resultados de la variable Prácticas sobre el autocuidado

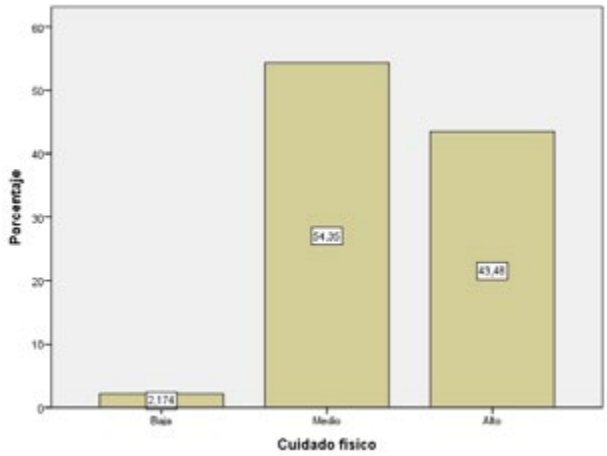


La tabla 2 y figura 1 presentan los resultados de la variable "Prácticas sobre el autocuidado". De un total de 92 respuestas, el 9,8% (9 respuestas) mostró un nivel bajo de prácticas de autocuidado, mientras que la mayoría, el 52,2% (48 respuestas), presentó un nivel medio. Por otro lado, el 38,0% (35 respuestas) mostró un alto nivel de prácticas de autocuidado.

Tabla 3. *Resultados de la dimensión Cuidado físico*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Baja	2	2,2	2,2	2,2
	Medio	50	54,3	54,3	56,5
	Alto	40	43,5	43,5	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Figura 2. Resultados de la dimensión Cuidado físico

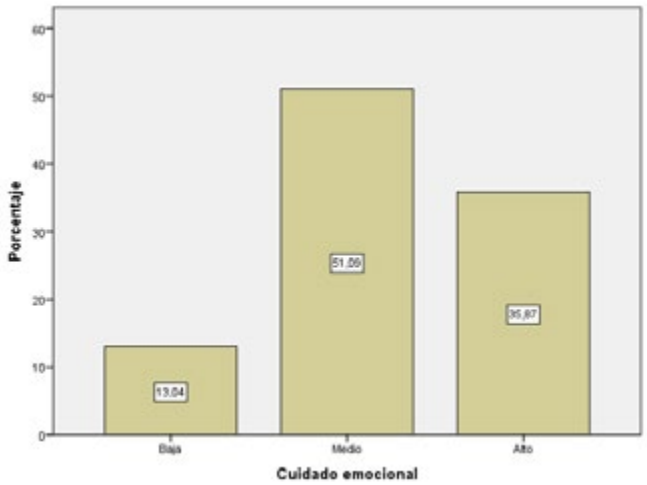


La tabla 3 y la figura 2 resumen los resultados de la dimensión "Cuidado físico". De un total de 92 participantes, el 2,2% (2 personas) mostraron un nivel bajo de cuidado físico, mientras que la mayoría, el 54,3% (50 personas), exhibió un nivel medio. Adicionalmente, un 43,5% (40 personas) demostró un alto nivel de cuidado físico.

Tabla 4. *Resultados de la dimensión Cuidado emocional*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Baja	12	13,0	13,0	13,0
	Medio	47	51,1	51,1	64,1
	Alto	33	35,9	35,9	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Figura 3. *Resultados de la dimensión Cuidado emocional*

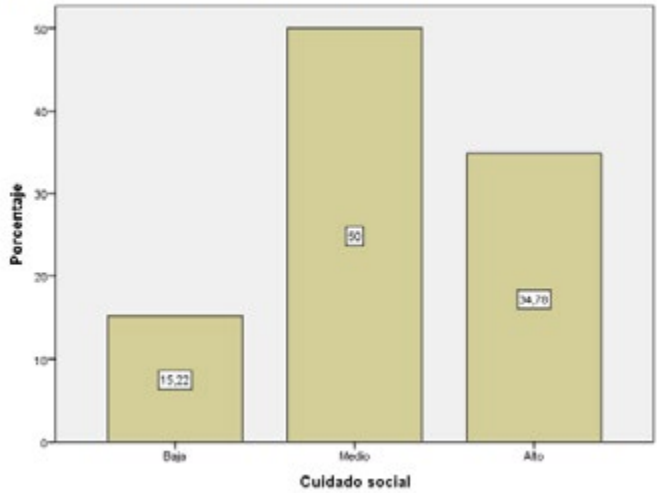


La tabla 4 y figura 3 muestran los resultados de la dimensión "Cuidado emocional". En una muestra de 92 participantes, el 13,0% (12 personas) presentó un nivel bajo de cuidado emocional. La mayoría, el 51,1% (47 personas), mostró un nivel medio, mientras que un 35,9% (33 personas) manifestó un alto nivel de cuidado emocional.

Tabla 5. *Resultados de la dimensión Cuidado social*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Baja	14	15,2	15,2	15,2
	Medio	46	50,0	50,0	65,2
	Alto	32	34,8	34,8	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Figura 4. *Resultados de la dimensión Cuidado social*



La tabla 5 y figura 4 resumen los resultados de la dimensión "Cuidado social". De un total de 92 participantes, el 15,2% (14 personas) exhibió un nivel bajo de cuidado social. La mitad exacta de los participantes, el 50,0% (46 personas), mostró un nivel medio, y un 34,8% (32 personas) presentó un alto nivel de cuidado social.

Discusión de resultados

Con respecto al **objetivo general**, Los resultados obtenidos en la investigación sobre las prácticas de autocuidado en adultos mayores que acuden al Hospital Militar Central en Lima, 2023, muestran que la mayoría de los participantes (52,2%) presentan un nivel medio de prácticas de autocuidado. Un 38,0% de los adultos mayores muestra un alto nivel de prácticas de autocuidado, mientras que un 9,8% presenta un nivel bajo de autocuidado.

En el ámbito internacional, Yin et al. (7) realizaron un estudio sobre la relación entre la alfabetización en salud y las conductas de autocuidado en pacientes con diabetes. Sus resultados indicaron una relación positiva entre la alfabetización en salud y las conductas de autocuidado en pacientes con diabetes. Aunque el estudio no se centró específicamente en adultos mayores, su conclusión sobre cómo mejorar la alfabetización en salud puede influir positivamente en las conductas de autocuidado respalda los resultados encontrados en la presente investigación.

Leal et al. (8) examinaron el impacto del autocuidado en la calidad de vida de las personas mayores. Encontraron una relación significativa entre el nivel de práctica de autocuidado y la calidad de vida de las personas mayores. Estos resultados también están alineados con los hallazgos actuales, que muestran un nivel medio y alto de prácticas de autocuidado en los adultos mayores, lo que podría implicar una mejora en su calidad de vida.

Kahlau y Kunzmann (9) llevaron a cabo una revisión sistemática de la literatura sobre la importancia del autocuidado en la vejez. Sus hallazgos resaltaron la relevancia del autocuidado para prevenir enfermedades crónicas y mejorar la calidad de vida en las personas mayores. Nuevamente, esta conclusión está en línea con los resultados obtenidos en la investigación actual.

En el contexto nacional, Zavaleta et al. (10) evaluaron los conocimientos y prácticas sobre el cuidado de la salud en adultos mayores de Lima Metropolitana. Encontraron que un porcentaje significativo de los encuestados informó tener un conocimiento adecuado sobre el cuidado de la salud, pero un porcentaje menor informó tener prácticas adecuadas de autocuidado. Esta diferencia entre conocimientos y prácticas podría ser relevante para la investigación actual, ya que se obtuvieron niveles medios y altos de prácticas de autocuidado, lo que indica una posible mejora en la aplicación del conocimiento adquirido sobre el autocuidado.

Rojas y Santillán (11) evaluaron el nivel de conocimientos sobre el cuidado de la salud en

adultos mayores del distrito de San Miguel. Encontraron que una gran proporción de los encuestados tenía un conocimiento inadecuado sobre el cuidado de la salud. Aunque este estudio no aborda directamente las prácticas de autocuidado, podría ser relevante en el sentido de que un bajo nivel de conocimiento podría estar relacionado con una menor adopción de prácticas de autocuidado. Sin embargo, esta investigación difiere de los resultados actuales, ya que en este estudio se obtuvieron niveles medios y altos de prácticas de autocuidado.

Rodríguez y Torres (12) investigaron la relación entre el autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Encontraron una correlación positiva entre el nivel de autocuidado y la calidad de vida. Además, identificaron que la mitad de los adultos mayores tenía un nivel bajo de autocuidado. Estos resultados están alineados con los obtenidos en la investigación actual, que también mostró una correlación positiva entre el nivel de prácticas de autocuidado y la calidad de vida de los adultos mayores, aunque los porcentajes específicos difieren.

Con respecto al **objetivo específico 1**, los resultados de la investigación sobre la dimensión "Cuidado físico" en adultos mayores que acuden al Hospital Militar Central en Lima, 2023, muestran que la mayoría de los participantes (54,3%) presentan un nivel medio de cuidado físico. Un 43,5% de los adultos mayores exhibe un alto nivel de cuidado físico, mientras que un pequeño porcentaje del 2,2% muestra un nivel bajo de cuidado físico.

En el ámbito internacional, Yin et al. (7) realizaron un estudio sobre la relación entre la alfabetización en salud y las conductas de autocuidado en pacientes con diabetes. Aunque no se enfocaron directamente en el cuidado físico en adultos mayores, su investigación respalda la importancia del autocuidado en la salud. Esto sugiere que una buena alfabetización en salud puede estar relacionada con prácticas más efectivas de cuidado físico, lo que podría ser relevante para los resultados actuales que muestran un porcentaje mayoritario con niveles medios y altos de cuidado físico.

Leal et al. (8) evaluaron el impacto del autocuidado en la calidad de vida de las personas mayores. Aunque no abordaron específicamente el cuidado físico, encontraron una relación significativa entre el nivel de práctica de autocuidado y la calidad de vida en las personas mayores. Esta conclusión respalda los resultados actuales, que sugieren una correlación entre el nivel de cuidado físico y el bienestar general de los adultos mayores.

Kahlau y Kunzmann (9) realizaron una revisión sistemática sobre la importancia del autocuidado en la vejez. Aunque no presentaron datos específicos sobre cuidado físico en adultos mayores, sus hallazgos enfatizaron la relevancia del autocuidado para prevenir enfermedades crónicas y mejorar la calidad de vida en las personas mayores. Esto se alinea con los resultados actuales que muestran un porcentaje significativo de adultos mayores con niveles medio y alto de cuidado físico.

En el contexto nacional, Zavaleta et al. (10) identificaron la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el cuidado de la salud en adultos mayores de Lima Metropolitana. Aunque no se enfocaron específicamente en el cuidado físico, sus resultados podrían sugerir una posible conexión entre el conocimiento adecuado sobre cuidado de la salud y las prácticas de cuidado físico. Sin embargo, es importante tener en cuenta que sus hallazgos difieren de los resultados actuales, donde un porcentaje mayor de adultos mayores muestra niveles medio y alto de cuidado físico.

Rojas y Santillán (11) evaluaron el nivel de conocimientos sobre cuidado de la salud en adultos mayores del distrito de San Miguel. No se centraron directamente en el cuidado físico, pero encontraron que una proporción significativa de los encuestados tenía un conocimiento inadecuado sobre el cuidado de la salud. Estos resultados podrían sugerir una brecha entre el conocimiento y la práctica del cuidado físico en los adultos mayores, pero difieren de los resultados actuales donde se observa un porcentaje mayor de adultos mayores con niveles medio y alto de cuidado físico.

Rodríguez y Torres (12) investigaron la relación entre el autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Encontraron una correlación positiva entre el nivel de autocuidado y la calidad de vida, y también identificaron que un porcentaje significativo de adultos mayores tenía un nivel bajo de autocuidado. Estos resultados respaldan los hallazgos actuales, que también muestran una correlación entre el nivel de cuidado físico y la calidad de vida, así como un porcentaje pequeño con niveles bajos de cuidado físico.

Con respecto al **objetivo específico 2**, los resultados de la investigación sobre la dimensión "Cuidado emocional" en adultos mayores que acuden al Hospital Militar Central en Lima, 2023, muestran que un 13,0% de los participantes (12 personas) presentaron un nivel bajo de cuidado emocional. La mayoría de los adultos mayores, el 51,1% (47 personas), exhibió un nivel medio de cuidado emocional, mientras que un 35,9% (33 personas) manifestó un alto nivel de cuidado emocional.

En el ámbito internacional, Yin et al. (7) llevaron a cabo un estudio sobre la relación entre la alfabetización en salud y las conductas de autocuidado en pacientes con diabetes. Aunque su investigación no se centró específicamente en el cuidado emocional en adultos mayores, se enfocó en la relación entre la alfabetización en salud y las conductas de autocuidado. Sus hallazgos sugieren que una mejora en la alfabetización en salud puede ser útil para mejorar las conductas de autocuidado en pacientes con diabetes. Aunque no hay una conexión directa, la importancia del autocuidado en el bienestar general podría ser relevante para los resultados actuales, que también analizan el autocuidado en adultos mayores.

Leal et al. (8) evaluaron el impacto del autocuidado en la calidad de vida de las personas mayores. Aunque no abordaron específicamente el cuidado emocional, encontraron una relación significativa entre el nivel de práctica de autocuidado y la calidad de vida en las personas mayores. Este hallazgo respalda los resultados actuales, que sugieren una correlación entre el nivel de cuidado emocional y el bienestar general en adultos mayores.

Kahlau y Kunzmann (9) realizaron una revisión sistemática sobre la importancia del autocuidado en la vejez. Aunque no proporcionaron datos específicos sobre el cuidado emocional en adultos mayores, sus hallazgos destacaron la relevancia del autocuidado para prevenir enfermedades crónicas y mejorar la calidad de vida en las personas mayores. Esto respalda indirectamente los resultados actuales, que también analizan el autocuidado y su relación con diferentes dimensiones de bienestar, incluido el cuidado emocional.

En el contexto nacional, Zavaleta et al. (10) identificaron la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre el cuidado de la salud en adultos mayores de Lima Metropolitana. Aunque no se centraron directamente en el cuidado emocional, sus resultados pueden tener relevancia. En su estudio, encontraron que un porcentaje significativo de los encuestados tenía un conocimiento adecuado sobre el cuidado de la salud, pero también informaron tener problemas de salud, como resfriados, lo que sugiere una falta de práctica del cuidado de la salud. Aunque no se refiere específicamente al cuidado emocional, esto podría indicar una posible desconexión entre el conocimiento y la práctica de cuidado emocional en adultos mayores, lo cual es relevante para los resultados actuales.

Rojas y Santillán (11) evaluaron el nivel de conocimientos sobre cuidado de la salud en adultos mayores del distrito de San Miguel. Aunque su estudio no se centró en el cuidado emocional, encontraron que un porcentaje significativo de los encuestados tenía un conocimiento inadecuado sobre el cuidado de la salud. Esto podría tener implicaciones en la práctica del cuidado emocional, ya que un bajo nivel de conocimiento podría influir en la forma en que los adultos mayores cuidan de su bienestar emocional.

Rodríguez y Torres (12) investigaron la relación entre el autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Aunque su estudio no se enfocó directamente en el cuidado emocional, encontraron una correlación positiva entre el nivel de autocuidado y la calidad de vida. Además, identificaron que un porcentaje significativo de adultos mayores tenía un nivel bajo de autocuidado. Esto sugiere que la calidad de vida y el bienestar emocional pueden estar relacionados con las prácticas de autocuidado, lo cual es relevante para los resultados actuales.

Con respecto al **objetivo específico 3**, los resultados obtenidos en la dimensión "Cuidado social" en adultos mayores que acuden al Hospital Militar Central en Lima, 2023, muestran que un 15,2% de los participantes (14 personas) exhibió un nivel bajo de cuidado social. La mitad exacta de los participantes, el 50,0% (46 personas), mostró un nivel medio de cuidado social, mientras que un 34,8% (32 personas) presentó un alto nivel de cuidado social.

En el ámbito internacional, algunos antecedentes enfocan principalmente en la relación entre la alfabetización en salud, las conductas de autocuidado y la calidad de vida en adultos mayores, pero no abordan específicamente el cuidado social (7) (8) (9). Por lo tanto, no existe una comparación directa entre los resultados actuales sobre el cuidado social en adultos mayores y los antecedentes internacionales citados.

En el contexto nacional, los antecedentes mencionados (Zavaleta et al., 2018; Rojas y Santillán, 2019; Rodríguez y Torres, 2020) se enfocan en la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre el cuidado de la salud, así como el autocuidado y su relación con la calidad de vida en adultos mayores.

Estos estudios tampoco abordan específicamente el cuidado social. Sin embargo, algunas conclusiones de los antecedentes podrían tener implicaciones indirectas en el cuidado social de los adultos mayores.

Por ejemplo, Zavaleta et al. (10) encontraron que el 55,4% de los encuestados informó haber tenido un resfriado en los últimos 6 meses, lo que indica una falta de práctica del cuidado de la salud. Aunque este hallazgo no se relaciona directamente con el cuidado social, podría sugerir que algunos adultos mayores pueden necesitar apoyo o intervenciones para mejorar su autocuidado y,

por ende, su bienestar social.

Rojas y Santillán (11) encontraron que el 71,95% de los adultos mayores tenía un conocimiento inadecuado sobre el cuidado de la salud. Aunque no se refiere específicamente al cuidado social, el conocimiento inadecuado puede influir en la capacidad de los adultos mayores para acceder a servicios sociales o para mantener conexiones sociales que favorezcan su bienestar.

Rodríguez y Torres (12) identificaron que el 50,8% de los adultos mayores tenía un nivel bajo de autocuidado. Si bien no se centra en el cuidado social, este resultado puede tener implicaciones indirectas en el cuidado social, ya que un bajo nivel de autocuidado podría afectar la participación en actividades sociales y la búsqueda de apoyo social.

Conclusiones

1. Los resultados indican que en la población de adultos mayores que acuden al Hospital Militar Central en Lima, el 52,2% presenta un nivel medio de prácticas de autocuidado, mientras que un 38,0% muestra un alto nivel. Sin embargo, es relevante destacar que un 9,8% presenta un nivel bajo de autocuidado. Estos hallazgos son importantes para comprender la prevalencia y distribución del autocuidado en esta población y pueden servir como punto de partida para diseñar estrategias de intervención que promuevan prácticas más saludables de autocuidado.
2. Los resultados muestran que, en la dimensión del cuidado físico, el 54,3% de los adultos mayores presenta un nivel medio, mientras que un 43,5% muestra un alto nivel. Sin embargo, es preocupante que un pequeño porcentaje, el 2,2%, exhiba un nivel bajo de cuidado físico. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar y promover prácticas de autocuidado físico en esta población, lo que puede contribuir a mejorar su bienestar y calidad de vida.
3. En cuanto al cuidado emocional, el 51,1% de los adultos mayores muestra un nivel medio y un 35,9% presenta un alto nivel de cuidado emocional. Sin embargo, un 13,0% exhibe un nivel bajo de cuidado emocional. Estos resultados destacan la necesidad de prestar atención al cuidado emocional en esta población y brindar apoyo y recursos para abordar posibles dificultades emocionales que puedan afectar su bienestar.
4. Los resultados indican que el 50,0% de los adultos mayores muestra un nivel medio de cuidado social, mientras que un 34,8% presenta un alto nivel. Es relevante señalar que un 15,2% exhibe un nivel bajo de cuidado social. Estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer el cuidado social en adultos mayores, ya que las relaciones sociales y el apoyo social son fundamentales para su bienestar emocional y físico.

Recomendaciones

1. Dado que una proporción significativa de adultos mayores presentó niveles bajos en algunas dimensiones de autocuidado, se recomienda desarrollar programas de promoción del autocuidado específicamente dirigidos a mejorar las prácticas de autocuidado físico, emocional y social en esta población. Estos programas podrían incluir sesiones educativas, talleres prácticos y actividades grupales para abordar aspectos clave del autocuidado y fomentar la adopción de hábitos más saludables.
2. Considerando que un porcentaje significativo de adultos mayores mostró un nivel bajo de cuidado emocional, es importante implementar intervenciones de apoyo emocional. Estas podrían incluir servicios de apoyo psicológico, grupos de terapia de apoyo y actividades que fomenten la expresión emocional y el manejo adecuado de las emociones. Además, capacitar al personal de salud en la detección y abordaje de problemas emocionales en esta población también es fundamental.
3. Dado que el cuidado social es un aspecto importante del bienestar de los adultos mayores, se recomienda fomentar la participación social y el fortalecimiento de las redes de apoyo. Se pueden establecer actividades recreativas y comunitarias que promuevan la interacción social entre los adultos mayores, así como el establecimiento de programas de voluntariado que les permitan participar activamente en la comunidad.
4. Para asegurar que las intervenciones y programas implementados sean efectivos, se sugiere realizar evaluaciones periódicas del autocuidado en la población de adultos mayores atendidos en el Hospital Militar Central. Estas evaluaciones pueden incluir cuestionarios, entrevistas o herramientas de medición específicas para cada dimensión de autocuidado. Los resultados de estas evaluaciones permitirán realizar ajustes y mejoras en las estrategias implementadas, asegurando así un enfoque más efectivo en el cuidado integral de los adultos mayores.

Conflictos de intereses.

No existe conflicto de intereses

Referencias bibliográficas

1. Cockerham, W. (2017). Social Determinants of Health: The Solid Facts (3rd ed.).
2. World Health Organization. Global strategy and action plan on ageing and health. Geneva: WHO; 2017.
3. American Geriatrics Society Expert Panel on Person-Centered Care. Personcentered care: A definition and essential elements. J Am Geriatr Soc. 2016;64(1):15-8.
4. Collier E, Harrington C. Self-care and well-being in older adults through online social networking. Nursing Older People. 2017;29(8):27-33.
5. Vellas B, Scrase D, Rosenberg GA, Andrieu S, Araujo de Carvalho I, Middleton LT. WHO Guidelines on Community-Level Interventions to Manage Declines in Intrinsic Capacity: The Road for Preventing Cognitive Declines in Older Age? The Journal of Prevention of Alzheimer's Disease. 2018;5(3):165-167.
6. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2020). Desafíos en la atención médica y el autocuidado de los adultos mayores en Latinoamérica. Santiago, Chile: CEPAL.
7. De Bleser, L., Matteson, M., & Dobbels, F. (2011). Interventions to Improve Medication-adherence After Transplantation: A Systematic Review. Transplant International, 24(9), 882-891.
8. González, R. (2014). Niveles de conocimientos. Obtenido de https://www.monografias.com/trabajos-pdf3/niveles-conocimientos/nivelesconocimientos.shtml
9. Kahlau, F., & Kunzmann, U. (2021). The importance of self-care in old age – A systematic review. Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie, 54(1), 3-12. https://doi.org/10.1007/s00391-020-01831-1
10. Kao, C., Huang, S., & Wu, M. (2020). The Relationship Between Preventive Self-Care Behaviors and Morbidity and Mortality Among Adults With Hypertension: A Systematic Review and Meta-Analysis. Preventive Medicine, 141, 106271.
11. Kim, S., Yang, J., & Lee, H. (2019). The Influence of Social Support on SelfCare Activities and Health Outcomes in Older Adults Living Alone. Health & Social Work, 44(2), 101-109.
12. Leal, A. F., Farias, M. A. D. S., & Guedes, M. V. C. (2020). Impact of self-care on the quality of life of elderly people. Revista Brasileira de Enfermagem, 73(Suppl 1), e20180779. https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0779
13. McCall, H., & Landis, D. (2018). The Importance of Self-Care for Supporting the Mental Health and Well-Being of Social Workers. Social Work in Health Care, 57(4), 243-255.
14. Neumann, M., Erbacher, I., & Schmitz, T. (2019). The Relationship Between Self-Care and Clinical Measures Among Patients With Chronic Conditions. Health Education & Behavior, 46(4), 570-576.
15. Organización Mundial de la Salud. (2018). Envejecimiento de la población: un desafío global del siglo XXI. Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud. Recuperado de https://www.who.int/ageing/WHO-WHA-2018- ESB04.3.pdf
16. Park, H., Kim, S., & Lee, M. (2018). Self-Care Behaviors, Perceived Health Status, and Quality of Life Among Rural Older Adults: A Cross-Sectional Study. Journal of Rural Health, 34(1), 37-45.
17. Ramos, M. (2017). Conocimiento cotidiano y conocimiento científico. Obtenido de https://www.gestiopolis.com/conocimiento-cotidiano-conocimientocientifico/
18. Rojas, R. R., & Santillán, G. R. (2019). Nivel de conocimientos sobre cuidado de la salud en adultos mayores del distrito de San Miguel - 2019. Revista Científica de Ciencias de la Salud, 6(1), 40-48. http://dx.doi.org/10.29332/25258198.1550
19. Rodríguez, M. C., & Torres, D. M. (2020). Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Horizonte Médico, 20(2), e1299. https://doi.org/10.24265/horizontemedico.2020.v20n2.09
20. Taylor, S. (2019). The Importance of Self-Care in Social Work. Obtenido de https://www.socialworker.com/feature-articles/practice/the-importance-of-selfcare-in-social-work/
21. Villareal, C. (2018). Conocimiento científico. Obtenido de https://www.gestiopolis.com/conocimiento-cientifico/
22. Yin, H., Zhang, L., Wang, J., Zhang, Z., & Li, X. (2020). Relationship between health literacy and self-care behaviors among diabetes patients: A cross-sectional study. BMC Public Health, 20(1), 1091. https://doi.org/10.1186/s12889-020-09170-0
23. Zavaleta, A. R., Romero, S. I., Peralta, C. M., & Cerro, J. J. (2018). Conocimientos y prácticas sobre el cuidado de la salud en adultos mayores. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 35(2), 263-269. https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.352.3661
24. Zeng, H., Liu, Y., Xu, X., Zhang, Q., & Yang, W. (2021). Self-Care Practices and Their Associations with Health-Related Quality of Life Among Older Chinese Adults: A Cross-Sectional Study. BMC Geriatrics, 21(1), 84.
25. Orem, D. E. (2001). Nursing: Concepts of practice. Mosby.
26. Taylor, S. G., & Renpenning, K. M. (2011). Self-care science, nursing theory, and evidence-based practice. Springer Publishing Company.
27. Tavakol, M., & Dennick, R. (2011). Making sense of Cronbach's alpha. International Journal of Medical Education, 2, 53–55. https://doi.org/10.5116/ijme.4dfb.8dfd
28. Creswell JW. Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches. 5th

ed. Thousand Oaks: Sage Publications; 2018.
29. Yin RK. Case Study Research and Applications: Design and Methods. 6th ed. Thousand Oaks: Sage Publications; 2017.
30. Denzin NK, Lincoln YS, editors. The Sage handbook of qualitative research. 5th ed. Los Angeles: Sage; 2017.
31. Babbie ER. The practice of social research. 14th ed. Boston: Cengage Learning; 2016.
32. Cohen L, Manion L, Morrison K. Research Methods in Education. 8th ed. New York: Routledge; 2018.
33. Punch KF. Introduction to Social Research: Quantitative and Qualitative Approaches. 3rd ed. London: Sage Publications; 2013.
34. Neuman WL. Social research methods: Qualitative and quantitative approaches. 7th ed. Boston: Allyn and Bacon; 2011

02

Dependencia emocional en estudiantes de una universidad de Ica del quinto al décimo ciclo - Enfermería

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE ICA DEL QUINTO AL DÉCIMO CICLO - ENFERMERÍA.

EMOTIONAL DEPENDENCE IN STUDENTS OF A UNIVERSITY OF ICA FROM THE FIFTH TO THE TENTH CYCLE - NURSING

Magallanes Fajardo, Zulma Luciana[1]
zulma.magallanes@autonomadeica.edu.pe
43464750

Lucero Jaqueline Casas Zuñiga[1]
lucero.casas@autonomadeica.edu.pe
70197005

Mg. Walter Jesús Acharte Champi [1]
45549528
walter.acharte@autonomadeica.edu.pe
https://orcid.org/0000-0001-6598-7801

[1]Universidad Autónoma de Ica (UAI). Ica, Perú

Objetivo: Determinar la dependencia emocional en estudiantes del quinto a decimo ciclo de la carrera de enfermería, en la universidad autónoma de Ica, año, en su nivel.
Método: 65 estudiantes del V al X ciclo de la Carrera de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica conformaron la población del estudio descriptivo.
El Inventario (IDE), creado por Jess Joel Aiquipa (2012), fue el instrumento utilizado en este estudio.
Resultados: Estos fueron los resultados de esta encuesta entre estudiantes universitarios: El 70,77% de los estudiantes demostraron un nivel bajo de dependencia emocional, el 16,93% moderado, el 4,62% alto, y por último, el 7,76%, es decir, 65 estudiantes, demostraron un nivel muy alto de la variable de estudio.
Conclusión: Con un total de 327 estudiantes (70,77%), este estudio encuentra que la dependencia emocional es mínima entre los estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica.

Palabras clave: Dependencia Emocional; Estudiantes.

Abstract

Objective: determine the level of emotional dependence in students from the fifth to

the tenth cycle of the professional nursing career at the Autonomous University of Ica, year 2021.
Method: 468 students from the V to the X cycle of the Nursing Career of the Universidad Autónoma de Ica made up the population of the descriptive study, and 211 students of both sexes made up the sample. The Emotional Dependence Inventory (EDI), created by Jess Joel Aiquipa (2012), was the instrument used in this study.
Results: These were the results of this survey among university students: 70.77% of the students demonstrated a low level of emotional dependence, 16.93% moderate, 4.62% high, and finally, 7.76%, that is, 65 students, demonstrated a very high level of the study variable.
Conclusion: With a total of 327 students (70.77%), this study finds that emotional dependence is minimal among nursing students at the Autonomous University of Ica.

Keywords : Emotional dependence; Students.

Línea de investigación: Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico.

Introducción y Antecedentes.

Hoy en día, la dependencia emocional es un problema importante que conduce a una relación desequilibrada (y a veces tumultuosa) que no es buena para la salud mental. En muchos casos, la dependencia emocional parece ser tan normal y tolerable donde las personas pierden el control de sus emociones, se vuelvan excesivamente sedientas de estímulos externos, pierdan su autonomía y experimenten cambios en su desarrollo familiar, social y académico. Según Castello (2005), es un patrón a largo plazo de muchas necesidades que intentan ser cubiertas a través de diversas interacciones y, en el mejor de los casos, restablecer temporalmente el equilibrio emocional de la víctima. El mismo Armas(2018), gestor de la pirámide de necesidades sitúa a la necesidad de afecto en su tercer nivel, pero para lograrlo se ha tenido que satisfacer necesidades fisiológicas y de seguridad, siendo en la época actual la mejor forma de lograr satisfacerlas solo a través de generar vínculos sanos y estables que, mientras a mayor vínculo afectivo seguro, como se mencionó, mejor será el desarrollo y la satisfacción de las necesidades en general.

Pero que sucede cuando este vínculo afectivo natural y necesario, se vuelve desadaptativo (codependencia), autodestructivo, ansioso y adictivo, trayendo un problema que, si bien es frecuente, es a su vez poco conocido. Y es que, si bien se detecta a la dependencia emocional como algo negativo en si, como también otros términos tales como la codependencia, apego ansioso y la adicción al amor, aun así, no se ha encontrado una ubicación diagnostica en las diferentes clasificaciones internacionales de trastornos con respecto a este comportamiento (Castelló, 2005).

Se descubrieron prevalencias superiores al 24,6% entre los estudiantes colombianos, lo que sugiere que el 74,6% de la población está compuesta mayoritariamente por mujeres. Esto demuestra que la dependencia emocional es prevalente en América Latina. (Armas, 2018).

En el Perú la dependencia emocional se debe a diversos factores como: Adolescentes que crecen en familias disfuncionales, sabiendo que a diario tenemos un aproximado de 72 personas que se divorcian. Así mismo tenemos adolescentes que sufren de abuso físico y psicológico.

Problema/Objetivos

Problema general:

¿Qué niveles de dependencia emocional presentan los estudiantes del quinto al décimo ciclo de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, Chincha, Ica.?

Problemas específicos:

P.E.1: ¿Cuál es el nivel de deseos de exclusividad, en estudiantes del quinto al décimo ciclo de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, Chincha, Ica.?

P.E.2: ¿Cuál es el nivel de subordinación y sumisió n, en estudiantes del quinto al décimo ciclo de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, Chincha, Ica.?

P.E.3: ¿Cuál es el nivel de deseos de control y su misión, en estudiantes del quinto al décimo ciclo de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, Chincha, Ica.?

Objetivo general:

Determinar el nivel de dependencia emocional que presentan los estudiantes del quinto al décimo ciclo de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, Chincha, Ica.

Objetivos específicos:

OE1: Determinar el nivel de dependencia emocio nal, en la dimensión deseos de exclusividad, en estudiantes del quinto al décimo ciclo de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, Chincha, Ica.

OE2: Determinar el nivel de subordinación y su misión, en estudiantes del quinto al décimo ciclo de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, Chincha, Ica.

OE3: Determinar el nivel de deseos de control y sumisión, en estudiantes del quinto al décimo ciclo de enfermería de la Universidad

Autónoma de Ica, Chincha, Ica.

Marco conceptual/Conceptualización de las variables

Marco conceptual

a) Agresión: Instinto natural del sujeto para so brevivir ante las distintas adversidades, en la sociedad esta vista como algo negativo si es que daña a otro sujeto (Pérez y Hernández, 2009).
b) Baja autoestima: Entendida como la distorsión negativa propia del individuo hacia si mismo (Navarro et al, 2006).
c) Control y dominio: Conducta de demanda ha cia el conyugue, donde se ejerce el control utilizando algún tipo de violencia (Méndez, 1996).

Conceptualización de las variables

Dependencia emocional:

Constituye "la dimensión extrema de la necesidad de vinculación afectiva, generando un patrón cada vez más estable de pensar, sentir y actuar en la persona en la interacción con sus parejas". Aquí se incorpora el elemento cognitivo que el individuo utiliza para racionalizar la conexión insana que se creó o incluso la forma en que interactúa con los demás. Recientes descubrimientos en neurociencia implican que la dependencia emocional puede tener sus raíces en el control de sustancias químicas cerebrales como la dopamina y la oxitocina.

Tanto el desarrollo de las relaciones sociales como la experiencia de la recompensa requieren estos neurotransmisores. Se ha demostrado que las personas propensas a la dependencia emocional tienen receptores de oxitocina más sensibles y receptores de dopamina menos activos. Esto puede explicar por qué estas personas tienen un deseo abrumador de la compañía y la aceptación de otras personas. La dependencia emocional puede tener raíces neuroquímicas, así como experiencias tempranas de apego. Para compensar sus carencias afectivas previas, los niños que han recibido niveles inconsistentes de atención y amor por parte de sus cuidadores pueden ser más propensos a depender emocionalmente de los demás en la edad adulta. (Ponce y Aiquipa, 2019).

Metodología

Estudio básico, descriptivo, no experimental, cuantitativo. En este estudio la población fue de 65 estudiantes de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica. El instrumento que se ha utilizado en esta investigación es el Inventario de Dependencia Emocional (IDE), por lo que se presentara a continuación su ficha técnica.

Resultados

Como se muestra en la tabla los estudiantes con mayor participación se encontraban entre las edades de 31 – 40 años de edad obteniendo un 38.46% de la muestra total, mientras que en segundo lugar tenemos a los estudiantes que oscilan las edades entre 20 – 30 años de edad obteniendo un 36.92%, mientras que en tercer lugar se encuentran los estudiantes entre las edades de 41 – 50 años de edad siendo el 20% de la muestra total, no obstante, la edad con menor participación en este estudio se encontraban entre los 51 – 60 años de edad siendo el 4.62% de la muestra total. (Tabla 1)

Tabla 1- Distribución de edades de los participantes. (n=65)

Edad	Encuestado	%
20-30	24	36.92
31-40	25	38.46
41-50	13	20.00
51-60	3	4.62
Total	65	100.00

Fuente Spss v24

La mayoría de los estudiantes encuestados están son del sexo femenino siendo 56 participantes representando el 86.15% y de sexo masculino siendo 9 encuestados representando el 13.85% del porcentaje total. (Tabla 2)

Tabla 2- Participantes según el sexo de los Encuestados. (n=65)

Sexo	Encuestado	%
Masculino	9	13.85
Femenino	56	86.15
Total	65	100.00

Fuente Spss v24

Tabla de niveles obtenidos al aplicar el test IDE a 65 participantes entre los estados civiles de los participantes observamos que 33 participantes son solteros (as) y representan el 50.77%, así mismo observamos que tenemos la participación de divorciados que representa el 1.54% del porcentaje total, mientras que el 13.85% de la muestra total son separados. (Tabla 3)

Tabla 3- Resultados según su Estado Civil de los Encuestado

Estado Civil	Encuestado	%
Soltero	33	50.77
Casado	13	20.00
Separado	9	13.85
Conviviente	9	13.85
Divorciado	1	1.54
Total	65	100.00

Fuente Spss v24

Se encontró en este estudio que el 70.77% de los participantes se encuentran en un bajo nivel de dependencia emocional, por el contrario 7.69% de los participantes tienen un nivel muy alto, cabe señalar también que el 16.92% se encuentra en un

nivel moderado, mientras, el 4.62% de la muestra se ubica en un nivel alto de dependencia emocional. (Tabla 4)

Tabla 4- Resultado del test Inventario de Dependencia Emocional (IDE)

Nivel	Encuestado	%
Bajo	46	70.77
Moderado	11	16.92
Alto	3	4.62
Muy Alto	5	7.69
Total	65	100.00

Fuente Spss v24

De acuerdo al Deseo de exclusividad (DEX) el mayor índice es de Nivel bajo siendo 45 los encuestados obteniendo un 69.23% del Test IDE (Tabla 5).

Tabla 5- Resultado Deseo de exclusividad (DEX)

Nivel	Encuestados	%
Bajo	45	69.23
Moderado	11	16.92
Alto	2	3.08
Muy Alto	7	10.77
Total	65	100.00

Fuente Spss v24

De acuerdo a las Sexta Dimensión Subordinados y sumisión (SS) el mayor índice es de Nivel bajo siendo 40 los encuestados obteniendo un 61.54% del Test IDE. (Tabla 6).

Tabla 6- Resultado Subordinados y sumisión (SS)

Nivel	Encuestados	%
Bajo	40	61.54
Moderado	13	20.00
Alto	6	9.23
Muy Alto	6	9.23
Total	65	100.00

Fuente Spss v24

De acuerdo al (DCD) el mayor índice es de Nivel bajo siendo 49 los encuestados obteniendo un 75.38% del Test IDE. (Tabla 7).

Tabla 7- Resultados Deseo de control y dominio (DCD)

Nivel	Encuestados	%
Bajo	49	75.38
Moderado	8	12.31
Alto	3	4.62
Muy Alto	5	7.69
Total	65	100.00

Fuente Spss v24

Discusión de resultados

Los resultados encontrados durante este estudio fueron que el nivel de dependencia emocional en los estudiantes se encuentra en un nivel bajo con 70.77% de la muestra total, estos resultados son opuestos a estudios realizados en España por Espinar y Rodríguez (2015), los cuales indican que los cibermedios han modificado la forma de relacionarse entre los jóvenes y que las conductas de dependencia y adicción a las nuevas redes están retroalimentadas.

Por otro lado, el estudio realizado en Colombia por Fresneda (2015), muestran resultados similares encontrados en este estudio, ya que, se encontró como fuente de la dependencia emocional a un abandono emocional sufrido durante la infancia, lo cual tiene relación con el miedo a la intolerancia a la soledad (20% de la muestra total)

Así mismo, estudios realizados en Perú, en el departamento de Arequipa por los investigadores Álvarez y Maldonado (2017), muestran resultados opuestos a los encontrados durante esta investigación.

De igual forma, en el departamento de Chiclayo estudios realizados por Chero (2017), muestran resultados opuestos a los encontrados en esta investigación, ya que, en su estudio se demostró que el 38% de la muestra se encontraba en un nivel significativo

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- En este trabajo de investigación se determinó que la dependencia emocional en estudiantes de enfermería es baja, porque la difusión y campañas realizadas frente a esta problemática hacen que el individuo se sensibilice respecto al tema.
- En este estudio se comprobó que los estudiantes de enfermería tenían bajos niveles de ansiedad ante las rupturas porque la sociedad ha alterado los modelos cognitivos de sus participantes sobre cómo terminan las relaciones.
- A partir de los hallazgos de este estudio, se encontró que los estudiantes presentaron bajos niveles de ansiedad y sensibilidad hacia la soledad. Esto se debe a que los sujetos se aíslan cada vez más debido a las nuevas tecnologías y al aislamiento social.
- En este estudio, se encontró que los estudiantes dan poca importancia a sus parejas, ya que el punto de vista cultural actual valora la individualidad y el bienestar del sujeto.
- En este estudio, se demostró que los estudiantes tenían bajos niveles de necesidad de acceso a la pareja, ya que el uso frecuente por parte de los medios de comunicación de terminología como "dependencia o necesidad" ha hecho que el público sea más consciente de esta cuestión.
- En base a este estudio, se encontró que los estudiantes tenían un bajo grado de deseo de exclusividad ya que el público en general asocia esta frase con "obsesión o acoso".

- En este proyecto de estudio se encontró que, a pesar de las recientes recomendaciones hechas por muchas organizaciones y ONGs que sensibilizan sobre el tema, el grado de subordinación y sumisión entre las estudiantes de enfermería de quinto a décimo ciclo sigue siendo bajo.
- Debido a los recientes cambios en las relaciones de pareja, en este proyecto de estudio se encontró que las estudiantes de enfermería de quinto a décimo ciclo muestran poco control y sumisión.

Recomendaciones

- Se aconseja que los estudiantes mantengan su dependencia emocional al mínimo y apoyen diversas iniciativas y campañas centradas en fomentar las relaciones positivas.
-Controlar los esquemas cognitivos de la población y de la familia sobre lo que constituye un buen vínculo matrimonial.
- Mejorar las habilidades de comunicación y los objetivos compartidos de la pareja para evitar el aislamiento y el apego injustificado a las nuevas tecnologías.
- Mantener un punto de vista cultural ajeno a la conexión de pareja, al tiempo que se honra la individualidad de los amos entes dentro de ella.
- Difundir información sobre el deseo problemático de ciertos individuos de acceder a su cónyuge en las distintas redes sociales.
- Difundir a través de los distintos medios de comunicación los problemas que pueden ocasionar los deseos de exclusividad en las relaciones sentimentales.
- Cooperar con diversas iniciativas y ONG para abordar los efectos perjudiciales de la subordinación en las relaciones románticas.
- Ten en cuenta que mantener una relación de dominio y control por una o ambas partes en una relación es perjudicial para establecer una relación sana en una pareja.

Conflictos de intereses.

Se declaran no tener conflictos de interés contrapuesto.

Referencias bibliográficas.

Referencias

Aiquipa, J. (2012). Diseño y validacion del inventa rio de dependencia emocional – IDE. Revista IIPSI, 15 (1), 133-145.

Alvarez, S., & Maldonado, K. (2017). Funcionamien to familiar y dependencia emocional en estudiantes universitarios. (Trabajo de grado). Universidad Nacional De San Agustín, Arequipa.

Armas, R. (2018). Factores asociados a la depen dencia emocional hacia la pareja, en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. (Trabajo de grado). Universidad Ricardo Palma, Lima.

Castelló, J. (2005). Dependencia emocional: carac terísticas y tratamiento. En J. Castelló, La dependencia emocional como un trastorno de personalidad (págs. 1-3). Madrid: Editorial Alianza.

Chero, E. (2017). Dependencia emocional en estu diantes de segundo y decimo ciclo de una universidad privada de Chiclayo, 2017. (Trabajo de grado). Universidad Privada Juan Mejia Baca, Chiclayo.

Espinar, E. & Rodríguez, A. (2015). Ciberconducta y dependencia emocional en parejas jóvenes. Psicología, sociedad y educación. 7 (1). 41-55.

Fresneda, S. (2015). Estudio descriptivo de los pa trones que se han aprendido generacionalmente y que facilitan que una persona se involucre en relaciones afectivas dependientes. (Tesis de grado). Los libertadores institución universitaria, Colombia, Bogotá D.C.

Pérez Martínez, V. T., & Hernández Marín, Y. (2009). La violencia psicológica de género, una forma encubierta de agresión. Revista Cubana de Medicina General Integral, 25(2), 0-0.

Ponce, C. & Aiquipa, J. (2019). Dependencia emo cional, satisfacción con la vida y violencia de pareja en estudiantes universitarias. Scielo Peru. doi:http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7nSPE.351.

Méndez, L. B. (1996). Micromachismos: la violen cia invisible en la pareja. Primeras Jornadas de género en la sociedad actual. Valencia: Generalitat Valenciana, 25-45.

Navarro, E., Tomás, J. M., & Oliver, A. (2006). Facto res personales, familiares y académicos en niños y adolescentes con baja autoestima. Boletín de psicología, 88(1), 7-25

03

Estrés laboral y resiliencia en la Unidad básica operativa de bomberos 117 Bellavista Sullana, Piura.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ESTRÉS LABORAL Y RESILIENCIA EN LA UNIDAD BÁSICA OPERATIVA DE BOMBEROS 117 BELLAVISTA SULLANA, PIURA.

WORK STRESS AND RESILIENCE IN THE BASIC OPERATIVE UNIT OF FIREFIGHTERS 117 BELLAVISTA SULLANA, PIURA.

Sonia Ramos Castro[1]
44797352
sonia.ramos@autonomadeica.edu.pe
https://orcid.org/0009-0005-6114-9970

Danitza Mercedes Taboada Zapata[1]
72904922
danitza.taboada@autonomadeica.edu.pe
https://orcid.org/0009-0009-4249-7303

Mg. Walter Jesús Acharte Champi [1]
45549528
walter.acharte@autonomadeica.edu.pe
https://orcid.org/0000-0001-6598-7801

[1]Universidad Autónoma de Ica (UAI), Facultad de Ciencias de la Salud

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el estrés laboral y la resiliencia en la Unidad Básica Operativa de Bomberos 117 Bellavista Sullana, Piura - 2023.
Metodología: tipo prospectiva, el nivel de investigación fue analítico, de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 30 miembros del cuerpo de bomberos de la unidad básica 117 de Bellavista, Sullana.
Resultados: Se obtuvo que, los niveles de estrés laboral fueron bajos en una 16,7% (5), medios en un 80% (4) y alto en un 3,3% (1), así mismo en relación a los niveles se resiliencia se encontró, bajo en un 3,3% (1), medio en un 10% (3) y alto en un 86,7% (26)
Conclusiones: Concluyendo que, no existe relación entre el estrés laboral y la resiliencia en los bomberos de la unidad básica operativa de Bomberos 117, Bellavista Sullana, Piura – 2023.

Palabras claves: Afrontamiento, calidad de vida, desempeño laboral, estrés laboral, resiliencia.

ABSTRACT:
Objective: To determine the relationship between work stress and resilience in the

Basic Operating Unit of Firefighters 117 Bellavista Sullana, Piura - 2023.
Methodology: prospective type, the research level was analytical, nonexperimental design, the sample consisted of 30 members of the fire department of the basic unit 117 of Bellavista, Sullana.
Results: It was obtained that the levels of work stress were low in 16.7% (5), medium in 80% (4) and high in 3.3% (1), likewise in relation to the levels Resilience was found, low in 3.3% (1), medium in 10% (3) and high in 86.7% (26).
Conclusions: Concluding that there is no relationship between work stress and resilience in firefighters of the basic operational unit of Firefighters 117, Bellavista Sullana, Piura - 2023.

Keywords: Coping, quality of life, job performance, job stress, resilience.
Línea de investigación: Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

Introducción/Antecedentes

Los bomberos voluntarios realizan una labor admirable, sin embargo, estas personas enfrentan a diario situaciones donde arriesgan su vida, a cambio de nada, cumpliendo el deber que adoptan voluntariamente, en donde pueden terminar desarrollando estrés frecuentemente, siendo perjudicial pese al entrenamiento tanto físico como psicológico, si bien, los bomberos entienden el nivel de compromiso que exige su carrera, y por el entrenamiento que llevan pueden tener conductas de afrontamiento frente a situaciones adversas muchos de ellos fallan en encontrar la adaptabilidad emocional y resiliente (Falla, 2022).

Según Londoño (2019), menciona que una persona que padece de estrés, tiene factores internos y externos que afectan la actuación personal y social a través de los roles que desempeñan en los diferentes contextos ocasionando alteraciones que afectan sus aspiraciones y estilos de vida, así como las aptitudes para lograr medios de superación derrumbando sistemáticamente la autodefensa psicológica primaria y/o autoestima.

Por otra parte, la resiliencia forma parte de la capacidad de una persona o de un grupo para desarrollar, continuar y proyectar su futuro a pesar de encontrar eventos desestabilizadores sea por condiciones de vida difíciles o traumas severos (Forés y Grané, 2013).

Por todo lo mencionado, es necesario realizar esta investigación, debido que la mayoría de los bomberos, afrontan situaciones donde arriesgan su vida y generan estrés recurrente, afectando su conducta, estados emocionales y finalmente sus reacciones que son fundamentales para el desarrollo de sus actividades; por otro lado, tener una constante carga laboral afecta el comportamiento efectivo, vulnerando su capacidad de toma de decisiones y capacidad de afrontamiento bajo tensión critica.

Con referencia a los antecedentes se ha optado considerar los siguientes: Jara, L. y Landi, K. (2022). Teniendo como finalidad, conocer las causas del estrés laboral y el desempeño que repercute en los trabadores dentro de la institución en relación al nivel de compromiso con este. En cuanto a los resultados obtenidos se encuentra un 52% de los trabadores presentan ausencia de estrés; un 27% siente o padecen de estrés tolerable; y 21% de estrés crónico. Vilas, A. y Toledo, R. (2022). Teniendo con finalidad determinar el comportamiento de la resiliencia. Teniendo como resultados que el 5,55 % presentaron niveles altos de resiliencia, el 41,66% niveles medios, un 52,77% niveles bajos de resiliencia.

Sánchez, A (2021). Teniendo como finalidad determinar la relación entre el estrés laboral y resiliencia en los bomberos voluntarios. Con relación a los resultados encontraron que, el 33% se encontraba teniendo estrés medio y el 30% presentaba experiencias de vida con niveles bajos y el 37% niveles altos de estrés; en cuanto a la resiliencia el 41% logro obtener niveles medios, el 31% demostró niveles bajos y el 28% identifica tener niveles altos de resiliencia.

Problema/Objetivos

Yactayo, C. (2020), manifestó que los bomberos voluntarios de la provincia constitucional del Callao, presentan signos de distrés elevados y señales de eustres reducidos, ello producto de las condiciones de trabajo que generaba descontento e inseguridad, acareando condiciones negativas para el bienestar y salud, ante ese contexto, la Unidad Básica Operativa de Bomberos 117 Bellavista Sullana, no escapa a esta realidad, donde día a día se enfrentan a situaciones de riesgos que ocasiona prevalencia y altos índices de estrés; a ellos se suman diferentes factores de orden familiar, emocional, ambiental, organizacional, entre otros, que afectan e impactan la salud tanto física como mental, lo cual afecta el desempeño y su comportamiento. Por otro lado, aparentemente no vienen desarrollando de forma correcta la resiliencia, lo cual genera que no puedan hacer frente a diversas situaciones. Por lo antes mencionado surge la necesidad de realizar la presente investigación

Problema general:

¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la resiliencia en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura - 2023?

Problemas específicos:

PE1. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la ecuanimidad, en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura - 2023?

PE2. ¿Cuál es la relación que entre el estrés laboral y el sentirse bien solo, en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura - 2023?
PE3. ¿Cuál es la relación que entre el estrés laboral y la confianza en sí mismo, en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura -2023?
PE4. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la perseverancia en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura - 2023?
PE5. ¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y la satisfacción personal, en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura - 2023?

Objetivo general:

Determinar la relación entre el estrés laboral y la resiliencia en la Unidad Básica Operativa de Bomberos 117 Bellavista Sullana, Piura - 2023.

Objetivos específicos:

OE1. Establecer la relación entre el estrés laboral y la ecuanimidad en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura – 2023.
OE2. Establecer la relación entre el estrés laboral y el sentirse bien solo en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura – 2023.
OE3. Establecer la relación entre el estrés laboral y la confianza en sí mismo en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura – 2023.
OE4. Establecer la relación entre el estrés laboral y la perseverancia en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura – 2023.
OE5. Establecer la relación entre el estrés laboral y la satisfacción personal en la Unidad Básica Operativa de Bomberos B-117 Bellavista, Piura – 2023.

Marco conceptual/Conceptualización de las variables

Estrés laboral

Para Moreira y Rodríguez, (2021), es el desequilibrio que experimentan las personas por condiciones laborales, familiares o ambientales que ocasionan un desbalance físico y emocional que afecta el ritmo laboral o profesional del individuo. De la misma forma señalan que esta condición es adaptativa a los cambios debido que, permite estar preparados o alertas ante posturas y obstáculos que puedan llegar a ser complicadas de una manera rápida y efectiva.
Al respecto, Rojas, et al., (2021) señalan que es una reacción ante las exigencias y demandas laborales por la falta de control para tomar decisiones causando en el trabajador tensión que se presenta a través de una respuesta emocional, fisiológica y conductual la cual es diferente en cada individuo.
Del mismo modo, Del-Hoyo (2004) lo define como la incompatibilidad que encuentra la persona, empleador y la posición laboral afectando el estado de normalidad por la carencia de recursos o medios para afrontar la problemáticas subsiguiente.
Igualmente, Londoño (2019) la define como los factores internos y externos que afectan las proyecciones de desarrollo personal e interpersonal,- sea por los puestos laborales que desarrollen, por la alteración a los estilos de vida o por la insuficiencia de satisfacción aminorando sus deseos de superación y su capacidad de afrontamiento personal.

Dimensiones del estrés laboral

Para los autores Maslach y Jackson (1981), el sistema dimensional que explica estrés laboral son los siguientes:
Agotamiento emocional: Esta dimensión se presenta cuando un individuo desempeña labores remuneradas que producen insatisfacción en sí mismo, conllevando a desarrolla problemas interpersonales dentro y fuera del área de trabajo, afectando tambien sus funciones corporales, en muchos de los casos por deficiencias de afrontamiento cognitivo emocional (Preciado, et al., 2017).
Despersonalización: Refiere a un trastorno disociativo que faculta a la persona de alejarse emocionalmente de afecciones que alteren su estado normal, ello a causa de alteraciones en los procesos mentales o a causa de cambios sensoriales y/o experiencias en el cuerpo por agentes externos. Esta sensación de alejamiento, pensamiento divagante y sensación de incapacidad condiciona los cambios para analizar imágenes y observaciones de sí mismo intensificada (Marsollier, 2013)
Realización personal: Está ligado con el sentir que las experiencias de trabajo cumplen los estándares de satisfacción impuestos por uno mismo, evaluados como competencias personales, donde se busca un desarrollo creativo, eficiente, teniendo relevancia frente a sus competencias en la vida, abarcando todos los aspectos, sean laboral, vivencial o espiritual (Moreno y Marcaccio, 2014).

Teorías del estrés laboral

Modelo de ajuste persona-ambiente: Planteada por French, et al. (1982) constituye múltiples variables que proponen la percepción de fuentes estresores, la asistencia social, las distintas personalidades y finalmente los factores laborales (con escalas de productividad, así como los no laborales o datos demográficos.
Modelo cíclico: McGrath (1976) frente a las situación que planteaba la significancia del estrés laboral planteo un modelo que proponía componentes explicativos, teniendo como medio de observación empleados de distintos medios laborales, logrando observar la condición que presentaba los individuos correlacionando sus conducta unipersonal con la situación laboral.
El modelo teórico de exigencias-control-apoyo de Karasek y Theorell (1990): Este Interrelaciona conceptos simplificados en relación al ámbito laboral, desde las percepción del individuo donde se observa su interacción y como es su afronta-

miento frente a esta labor, hasta los aspectos clínicos, sean, frente a la alteración sintomatología cardiovascular, alteración de la presión arterial producida por la tensión por temas laborales que lleguen a ser productores de enfermedades cerebrovasculares y/o neuronales.

Resiliencia

Según Lecomte (2013) es una capacidad humana de superar traumas y heridas.

Para Castagnola, et al., (2021) definen es la capacidad de resistir la adversidad y recuperarse de sucesos vitales difíciles. Por otro lado, Intriago y Saldarriaga (2021), lo conceptualizan como la capacidad de una persona de resistir y recuperarse de impactos, caracterizado por su aspecto dinámico. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020), la define como la virtud construida de un individuo para afrontar los infortunios de la vida misma.

Dimensiones de la resiliencia

Para Wagnild y Young (1993), las dimensiones son las siguientes:

Ecuanimidad: Refiere a la toma de decisiones plácidamente, moderando actitudes frente a adversidades, denotado de una equilibrada vida propia y sus experiencias

Sentirse bien solo: Plantea la significancia de sentirse libre, la unipersonalidad y el placer de desarrollar cosas muy importantes.

Confianza en sí mismo: Parte del positivismo, la creencia en sí mismo y la confianza de desarrollarse frente a situaciones que engloben una situación complicada

Perseverancia: constancia frente a adversidades o el infortunio, teniendo un fuerte anhelo de autosuperación y disciplina constante.

Satisfacción personal: explica la significancia básica en relación a el significado que brinda la existencia, y como todas las contribuciones que se acula como logro, metas y méritos destacable son contribuyente consecuente de satisfacciones al largo de la vida

Teorías sobre la resiliencia

Zukerfeld y Zukerfeld (1999) proponen desde un enfoque psicoanalítico como la resiliencia transforma al individuo en un ente transitorio de progresión subjetiva, que desarrolla actitudes que lo facultan de potencial para no generarse debilidades que capturen y transformen situaciones o actos traumáticos en limitantes existenciales para su desarrollo personal, así mismo, lo conduce a ser indiferente agentes externos que afecten su condición de interna de normalidad. Otro planteamiento que proponen, refiere que la autoestima es un factor importante que parte por las primeras interacciones de afecto que recibe el individuo, sea por las afecciones en el núcleo familiar y como este es base para su desarrollo afectivo con otras personas.

Teoría del desarrollo psicosocial: Grotberg (1995) propone que el ser humano por medio de un proceso de evolución y desarrollo durante la faceta se infante es virtuado de capacidades que lo facultan como ser autosuficiente, capaz de afrontar adversidades existencias, superando y transformado su ser unipersonal.

Metodología

La investigación planteo un enfoque cuantitativo de tipo básico, de corte transversal, siendo un diseño no experimental, descriptivo correlacional. La muestra fue planteada en un total de 30 bomberos de la unidad 117 en Bellavista, Sullana.

Para el desarrollo y recolección de datos se empleó un inventario para evaluar el estrés laboral y la escala para evaluar la resiliencia, ambos cumpliendo los procesos de validez a cargos de un juicio de expertos y confiabilidad. En relación al desarrollo estadístico de la investigación se ha planteado elaborar tablas y datos estadísticos inferenciales que lograron probar la hipótesis expuesta por medio de la asistencia de los programas SPSS y el programa Excel.

Resultados

Tabla 1. Variables sociodemográficas

Variables sociodemográficas	**N**	**%**
Estado civil		
Soltero	17	56,6
Casado	7	23,4
Conviviente	5	16,6
Divorciado	1	3,4
Viudo	0	0,0
Edad		
18-25	3	10,0
26-40	21	70,0
40 a más	6	20,0
Sexo		
Masculino	23	76,6
Femenino	7	23,4
Condición Laboral		
Solo hago voluntariado	0	0,0
Hago voluntariado y trabajo	30	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5: Resultados de la variable estrés laboral

Estrés Laboral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	16.6	16.6	16.6
	Medio	24	80	80	96.7
	Alto	1	3.4	3.4	100,0
	Total	30	100	100	

Fuente: Data de resultados

En la tabla 5 se observa de la variable estrés laboral, del total de encuestados podemos ver que un 16,7% (5) percibe que está en nivel bajo, un 80% (24) considera que está en nivel medio y un 3,3% (1) indica que está en nivel alto.

Tabla 11: Resultados de la variable resiliencia

Resiliencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Baja	1	3.4	3.4	3.4
	Media	3	10	10	13.3
	Alta	26	86.6	86,6	100
	Total	30	100	100	

Fuente: Data de resultados

En la tabla 11 sobre los resultados de la variable resiliencia, del total de encuestados podemos ver que un 3,3% (1) percibe que está en nivel bajo, un 10% (3) considera que está en nivel medio y un 86,7% (26) piensa que está en nivel alto.

H_1: Existe relación entre el estrés laboral y la resiliencia en la unidad básica operativa de bomberos 117 Bellavista Sullana, Piura – 2023.

H_0: No existe relación entre el estrés laboral y la resiliencia en la unidad básica operativa de bomberos 117 Bellavista Sullana, Piura – 2023.

Tabla 12: Relación entre el estrés laboral y la resiliencia.

Correlaciones

		Estrés Laboral	Resiliencia
Estrés Laboral	Correlación de Pearson	1	.304
	Sig. (bilateral)		.102
	N	30	30
Resiliencia	Correlación de Pearson	.304	1
	Sig. (bilateral)	.102	
	N	30	30

Según los resultados obtenidos, se puede observar que el Sig. 0,102>0,05
demostrando que, existe evidencia estadística suficiente para aceptar la
hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna, indicando que, no existe relación
entre el estrés laboral y la resiliencia en la unidad básica operativa de
bomberos 117 Bellavista Sullana, Piura – 2023, así mismo guarda un
coeficiente de relación del 0,304 esto significa una correlación positiva baja
entre ambas variables

Discusión de resultados

Con relación a los resultados generales, tenemos que sobre la variable estrés laboral, del total de encuestados un 16,7% (5) percibe que está en nivel bajo, un 80% (24) considera que está en nivel medio y un 3,3% (1) piensa que está en nivel alto. De la misma forma sobre la variable resiliencia, del total de encuestados podemos ver que un 3,3% (1) percibe que está en nivel bajo, un 10% (3) considera que está en nivel medio y un 86,7% (26) piensa que está en nivel alto. Resultados que discrepan de los obtenidos por Sánchez (2021) donde se demostró que los individuos que presentan mayores niveles de estrés laboral, mostraban índices bajos de resiliencia.

Se pudo obtener un valor de Sig. 0,102>0,05 lo que confirmó que no existe relación significativa entre las variables de estudio, de la misma forma se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,304 esto significa un nivel positivo bajo, estos resultados se asemejan a los obtenidos por Rimachi y Chipana (2021), quienes plantearon estrategias de afrontamiento al estrés sin tener correlación con la resiliencia, así mismo discrepando como los resultados obtenidos por Bautista (2019) donde se observó que a los niveles menores de estrés referían un mayor nivel de resiliencia.

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

No se presenta relación significativa entre el estrés laboral y la resiliencia en los bomberos la unidad básica operativa de bomberos 117 Bellavista Sullana, Piura. Se encontró que los bomberos no se ven afectados por la cantidad de estrés.

La adaptación proveniente del entrenamiento el cual afrontan los voluntariados les provee la capacidad de guardar serenidad ante situaciones bajo presión volviéndolos capaces de trabajar aún en situaciones de peligro o estrés constante.

Por otra parte, producto de la atención de servicios de alto peligro existe parte del personal que se ve afectado produciendo una correlación entre el estrés y la estabilidad emocional de cada uno de

ellos, convirtiéndose en un problema que afecta su satisfacción personal.

Las cualidades que expresan cada individuo son significativas para su desempeño unipersonal y no guardan relación o decaimiento si se presentasen casos de alto peligro. Así también, la constante capacitación y entrenamiento a los cuales son sometidos los mantienen activos y perseverantes ante cualquier situación.

Recomendaciones

Se propone plantear programas de actividades sociales por parte de la unidad de bomberos a fin de mejorar la integración del personal con la sociedad, ello con el propósito de integrar y acrecentar la satisfacción personal de cada colaborador, donde incluya tanto a los bomberos como a sus familiares, dichos programas deben promover la participación positiva unipersonal que lograra motivar a cada uno de ellos a plantear una temática que promueve mejore

Conflictos de intereses.

Ninguno

Referencias bibliográficas.

Bautista, M. (2019). Estrés laboral y resiliencia en bomberos del departamento de Lambayeque 2018 [Tesis para optar título profesional de Licenciada en psicología, Universidad Señor de Sipán]. http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/6286

Castagnola. C., Carlos, J. y Aguinaga, D. (2021). La resiliencia como factor fundamental en tiempos de Covid-19. Propósitos y Representaciones, 9(1), e1044. https://dx.doi.org/10.20511/pyr2021.v9n1.1044

Del-Hoyo, M. (2004). Estrés laboral. 1ª ed. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo. https://www.sesst.org/wpcontent/uploads/2018/08/estres-laboral-guia.pdf

Falla, (2022)

French, J., Caplan, R. y Harrison, R. (1982). Los mecanismos de estrés y tensión en el trabajo. Chichester: Wiley. https://www.scirp.org/(S(351jmbntvnsjt1aadkposzje))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1902785

Forés, A. y Grané, J. (2013). La resiliencia en entornos socioeducativos. Revista Iberoamérica de educación, 62(3), 168-169. https://rieoei.org/RIE/article/view/827/1571

Grotberg, E. (1995). El Proyecto Internacional de Resiliencia: Promoviendo la Resiliencia en los Niños. Wisconsin: Universidad de Wisconsin. https://eric.ed.gov/?id=ED383424

Intriago, G. y Saldarriaga, K. (2021). Resiliencia en los miembros del cuerpo de bomberos durante el confinamiento por COVID-19 en la parroquia Abdón Calderón. Revista científica multidisciplinaria arbitraria Yachasun, 5(8), 56-67. https://doi.org/10.46296/yc.v5i8edespen.0091

Jara, L. y Landi, K. (2022). Estudio de los niveles de estrés laboral y el impacto que genera en el desempeño del personal del Cuerpo de Bomberos del cantón Biblián, durante el período abril-septiembre 2021 [Tesis para obtención del título de Licenciado/a en Psicología del Trabajo, Universidad Politécnica Salesiana]. http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/22663

Karasek, R. y Theorell, T. (1990). Trabajo Saludable: Estrés, Productividad y reconstrucción de la Vida Laboral. 1ª ed. Nueva York: libros básicos. https://lib.ugent.be/en/catalog/rug01:000211014

Maslach, C. y Jackson, S. (1981). La medida del burnout experimentado. Revista de comportamiento organizacional, 2(2), 99-113. https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/job.4030020205

Marsollier, R. (2013). La despersonalización y su incidencia en los procesos de desgaste laboral. Revista psicológica, 17(7), 1-10. https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/7382

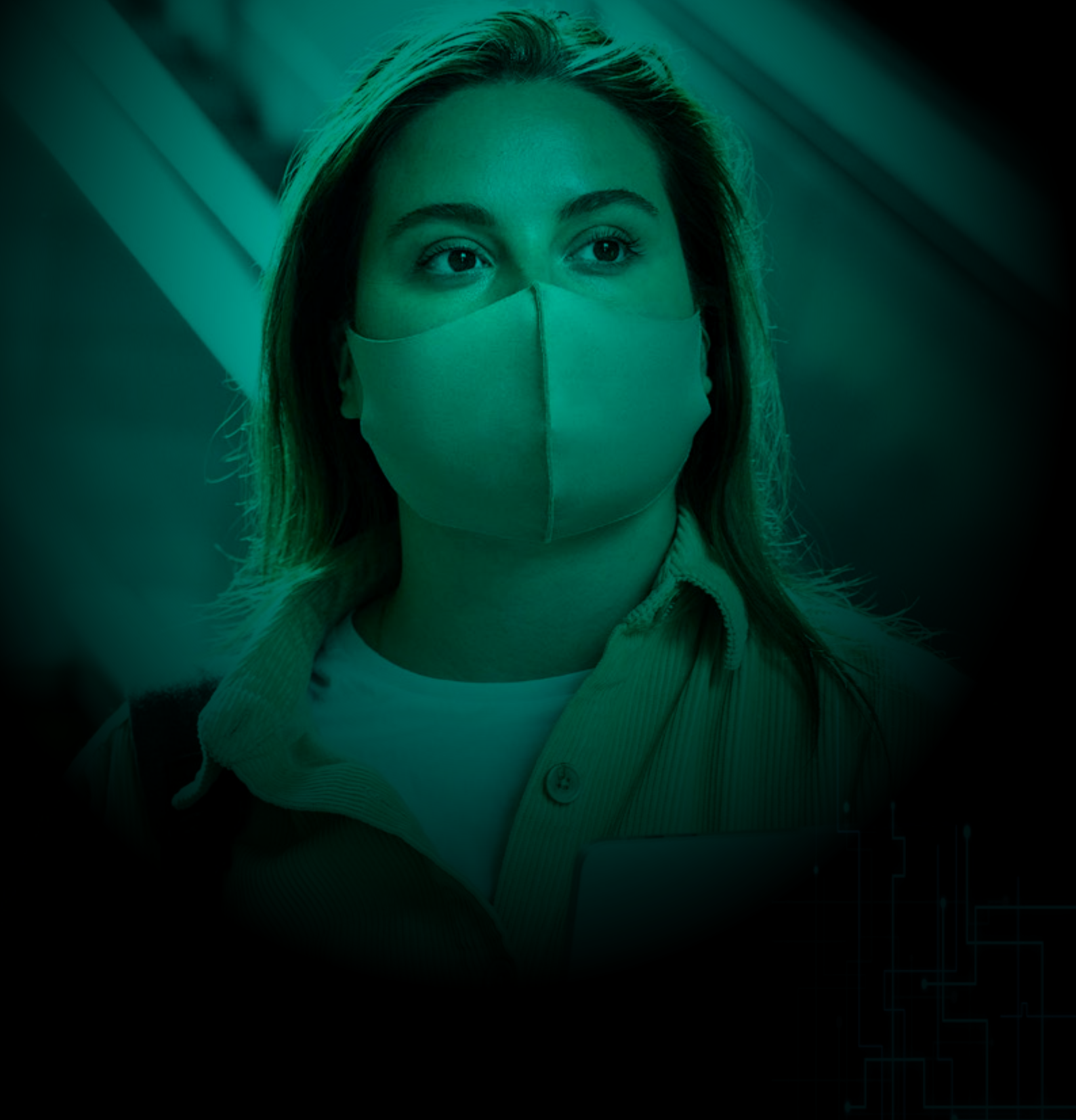
Moreno, J. y Marcaccio, A. (2014). Perfiles profesionales y valores relativos al trabajo. Ciencias Psicológicas VIII (2): 129 - 138. http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v8n2/v8n2a03.pdf

Moreira, D., y Rodríguez, A. (2021). Estrés laboral y clima organizacional en el personal operativo del Cuerpo de Bomberos. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR, 4(8), 212-228. https://doi.org/10.46296/gt.v4i8edesp.0042

McGrath, J. E. (1976). Estrés y comportamiento en las organizaciones. En M. D.Dunnette 1ª ed., Manual de psicología industrial y organizacional. Chicago, IL: Rand McNally.

Lecomte, J. (2013). Cuando los resilientes hablan el mismo lenguaje. Revista resiliencia, infancia capital, 72(1), 5360. https://acortar.link/

hcpe3Z
Londoño, L. (2019). Análisis de las características del estrés laboral, según datos sociodemográficos, en el personal de la Corporación Universitaria Lasallista de Caldas Antioquia en el año 2016. Ratio-Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia, 17(17), 39-60. http://www.scielo.org.bo/pdf/rfer/v17n17/v17n17_a04.pdf
Organización Panamericana de la Salud. (2020). Resiliencia en tiempos de pandemia. Organización Panamericana de la Salud. https://www.paho.org/es/documentos/resiliencia-tiempos-pandemia
Preciado, M., Pozos, E., Colunga, C., Vázquez, J. y Ávalos, M. (2017). Relación entre factores psicosociales, agotamiento emocional laboral y burnout en odontólogos mexicanos. Universitas Psychologica, 16(2), 1-11. https//: doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-2.refp
Rimachi, C y Chipana, E. (2021), Afrontamiento al estrés y resiliencia en bomberos voluntarios en contexto COVID-19. [Tesis de grado para optar el título profesional de psicólogo, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. https://acortar.link/gmED7A
Rojas, J., Flores, G. y Cuaya, I. (2021). Principales aspectos metodológicos en el estudio del estrés laboral en personal universitario: Una revisión sistemática. Revista digital de investigación en docencia universitaria, 15(1), 1-16. http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v15n1/2223-2516-ridu-15-01-e1248.pdf
Sánchez, A. (2021). Estrés laboral y resiliencia en bomberos de la V Comandancia Departamental Callao, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología, Universidad César Vallejo]. https://hdl.handle.net/20.500.12692/72854
Vilas, A. y Toledo, R. (2022).
Wagnild, G. y Young, H. (1993). Escala de resilien cia de Wagnild y Young (ER). https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-escaladeresilienciadewagnildyyoung
Yactayo, C. (2020). Factores de riesgo psicosocial y estrés en trabajadores Bomberos Voluntarios de la Provincia Constitucional del Callao, 2020.
[Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61489
Zukerfeld, R. y Zukerfeld, Z. (1999). Psicoanálisis, tercera tópica y vulnerabilidad somática. Buenos Aires: Lugar, 1999.
https://www.elpsicoanalisis.org.ar/old/numero3/vulnerabilidad_somatica3.htm|



04

Prevalencia de ansiedad en el contexto de la pandemia de la Covid-19 en estudiantes de una Institución educativa de Ate –Vitarte, Lima.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

PREVALENCIA DE ANSIEDAD EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE ATE –VITARTE, LIMA.

PREVALENCE OF ANXIETY IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC IN STUDENTS FROM AN EDUCATIVE INSTITUTION OF ATE VITARTE, LIMA.

Isabel Judith Pariona Ychabautis[1]
DNI: 43818878
E-mail: isabel.pariona@autonomadeica.edu.pe

Rosasbel Sarai Vivanco Méndez[1]
DNI: 25853746
E-mail: rosasbel.vivanco@autonomadeica.edu.pe

Mg. Walter Jesús Acharte Champi [1]
Código ORCID: 0000-0001-6598-7801

[1]Universidad Autónoma de Ica

Resumen

El objetivo fue determinar la prevalencia de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.
Metodología de carácter no experimental y descriptivo, la técnica se estructuró dentro del enfoque cuantitativo. Para obtener una muestra representativa de los alumnos del I.E. 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate en Lima, Perú, los investigadores aplicaron una encuesta a 120 de ellos, utilizando la Lista de verificación de comportamiento para la ansiedad en los niños de Ida Alarcón como su herramienta de medición (1993).
Los hallazgos indicaron que para el 94,2% de las personas, el grado de ansiedad fue moderado; para el 71,7% de las personas fue moderada en la dimensión emocional; para el 70,4% de las personas fue leve en la dimensión cognitiva; y para el 88,4% de las personas fue moderada en la dimensión fisiológica.
En conclusión, se debe implementar un programa preventivo con los esfuerzos combinados de padres, educadores y estudiantes con el propósito de sensibilizar sobre los riesgos y consecuencias de la ansiedad en los estudiantes y como esta puede originar graves problemas que afectan el rendimiento del estudiante.

Palabras claves: Ansiedad, COVID-19, educación primaria, niños.

ABSTRACT:
The objective goal was to find out how many IE 1206 pupils get panic attacks because of the COVID-19 epidemic. Ibáñez de Ate, Sebastián Lorente, Lima, 2022.
The methodology used a descriptive, non-experimental design, which is part of the first level of the quantitative approach. The sample was comprised of 120 pupils from Lima's 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate School; The survey was conducted using the Ida Alarcón Behavioral Checklist for Anxiety in Children as the measuring tool (1993).
The results 94.2% had moderate anxiety, 71.7% had moderate anxiety on the emotional dimension, 70.4% had mild anxiety on the cognitive component, and 88.4% had moderate anxiety on the physiological dimension.
In conclusion, the implementation of a prevention program is required where the participation of parents, the goal of this collaborative effort between instructors and students is to increase understanding of the substantial repercussions that anxiety may have on a student's ability to learn and succeed in school.

Keywords: Anxiety, COVID-19, primary education, children ion.

Línea de investigación: Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

Introducción/Antecedentes

En la circunstancia mundial de hoy en día, por el aumento del virus o pandemia en el núcleo familiar, la gran parte de los individuos se enfrentan a causas que lo llevan a estar con muchas tensiones. Situación que es nueva y sin precedentes por la magnitud y por un período indefinido; estas circunstancias alteran los niveles emotivos de tensión, angustia y genera estados depresivos, ocasionando insomnio. (Broche et al.2021, p. 3)

Aunque la información es limitada, se pueden aprender lecciones de las consecuencias para la salud de epidemias virales anteriores. Así tenemos el caso del SARS en el año 2003, la gripe A (H1N1) en el 2009; en el que se encontró en los niños altos niveles de estrés postraumáticos y en conclusión existe la certeza que afecta negativamente en el área psicosocial del desarrollo a la población del presente estudio (Cruz, 2021).

Por lo tanto, es fundamental desarrollar medidas de intervención que disminuyan los efectos de la epidemia de COVID-19, se requiere evidenciar el efecto producido por la pandemia y en el marco de la creación de actividades educativas integradas en la población más susceptible, tales como con, niños.

Desde el aspecto internacional Llamuca y Cusme (2021), bienestar emocional entre niños de 8 y 9 años del Colegio Privado Bilingüe Pelileo en Quito, Ecuador, antes y durante el brote de COVID-19 de 2009. El 80 % de los niños dieron positivo para el síndrome de ansiedad y todos exhibieron los síntomas clásicos: evitación de la responsabilidad, aumento de la ira, inquietud, dependencia y retraimiento.

De igual forma, Aguilar-Yamuza et al. (2019), en su investigación en España, titulado "La salud mental de los niños de 3 a 13 años y los enfoques de crianza de sus padres" se encontró que la ansiedad tiene una media de 50,94 (DT = 10,59), con un rango de valores de 26 a 90.

Igualmente, Hernández et al. (2018), en su investigación en Ecuador, lograron obtener una puntuación media de 43,04 (DT = 18,28). Como resultado, alrededor del 40% de los estudiantes obtuvieron buenos resultados en las medidas complementarias. Las personas que padecen TOC recibieron las calificaciones más altas, los pacientes con agorafobia y ansiedad por separación son los siguientes para las personas que sufren de trastorno de pánico.

Continuando con el aspecto nacional, Asca y Flores (2021), en su investigación evidenciaron en la Institución Educativa Pública, la ansiedad estado fue baja entre los estudiantes con un 60,5 %, mientras que la ansiedad rasgo fue moderada con un 60,5%; los estudiantes de la Institución Educativa Privada obtuvieron puntajes aún más bajos con 65.8% y 57.9%, respectivamente.

En esta línea, Mendoza (2021), realizó una investigación titulada "La ansiedad de los estudiantes y el clima social de sus familias en el quinto grado de primaria del valle de Yanamarca - Jauja 2020", Un total de 83,3% de los encuestados tenía algún nivel de ansiedad, con un 10% mostrando síntomas severos y un 6,7% reportando solo síntomas leves.

Por otra parte, desde el ámbito regional o local Salinas (2022) en su tesis titulada: Experiencias de estrés y ansiedad en estudiantes de tercer grado, Lima, 2021; El setenta por ciento de los encuestados informó experimentar ansiedad moderada.

Roncal (2019) en su tesis titulada: El estudio de los niños de Lima: el vínculo entre la ansiedad y el lenguaje; Los niveles de ansiedad de los individuos se clasifican como Medios (Media = 36,56, SD = 17,34), siendo el tipo más común el Miedo al daño corporal.

Aguilar (2016), en su tesis titulada: Ansiedad en estudiantes de primaria de un colegio público de San Juan de Lurigancho, con y sin antecedentes familiares de maltrato; Los hallazgos demuestran que las calificaciones de ansiedad global varían

(p>0.05), siendo mayor (11,15) entre los niños que han vivido violencia intrafamiliar que entre los que no (6.30).

Ansiedad

Según Cisneros y Mantilla (2017) La ansiedad es un sentimiento que se desarrolla cuando la percepción de un niño de una amenaza excede la realidad de la situación, distorsiones observables que le perjudica integralmente en todas las circunstancias en que se desenvuelve, junto con problemas que incluyen calificaciones bajas, poca confianza, aislamiento y salud.

La ansiedad se traduce en una condición emotiva sentimental que se traduce en desigualdad, impotencia y es prevenida por sensaciones ajenas, desamparando al niño pensando sólo en sí mismo, incapaz de recibir apoyo, aun cuando este comportamiento sea el comienzo, y luego proporciona un camino completo contra la práctica.

Problema/Objetivos

Problema general:

¿Cuál es la prevalencia de ansiedad en el contexto de la pandemia del COVID-19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022?

Problemas específicos:

¿Cuál es el nivel de ansiedad emocional en el contexto de la pandemia COVID19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022?

¿Cuál es el nivel de ansiedad cognitiva en el contexto de la pandemia COVID19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022?

¿Cuál es el nivel de ansiedad fisiológica en el contexto de la pandemia COVID19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022?

Objetivo general:

Determinar la prevalencia de ansiedad en el contexto de la pandemia COVID-19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

Objetivos específicos:

Diagnosticar el nivel de ansiedad emocional en el contexto de la pandemia COVID-19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

Diagnosticar el nivel de ansiedad cognitiva en el contexto de la pandemia COVID-19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

Diagnosticar el nivel de ansiedad fisiológica en el contexto de la pandemia COVID-19 en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

Marco conceptual/Conceptualización de las variables

La ansiedad entendida por Baron (2014) Es una señal de sufrimiento y desesperación que puede ser difícil de percibir para los padres.

Para Spielberger, (1980), la ansiedad "debe caracterizarse por ser definido como una condición transitoria o equilibrio indicativo del carácter de un individuo".

Igualmente, también dividió la ansiedad en dos factores, el estado de ansiedad: caracterizado por signos subjetivos, presión elevada, depresión del sistema nervioso.

Entre tanto la ansiedad, se comprende por "A pesar de todo muy pocos niños ansiosos se actúan igual, tienen personalidades diferentes, pero puedo ocurrir que manifiesten estados de ánimos similares manifiestan sus señales de ansiedad" (Navidad, 2018, p. 21).

Fundamentos teóricos psicológicos

Ansiedad en tres dimensiones: el modelo propuesto por Lang (1968): Afirma que hay tres formas distintas en las que la ansiedad puede manifestarse en la vida de una persona: psicológica, fisiológica y conductualmente.

Nivel de ansiedad

La ansiedad, según la OMS (2017), Se exacerban la agitación, la ansiedad, la dificultad para concentrarse, la tensión muscular, las dificultades para dormir, los dolores de cabeza, los trastornos gastrointestinales y otros síntomas y signos.

Por esta razón este desequilibrio emocional perjudica a una cantidad considerable de individuos en todo el mundo y el número está aumentando ahora, puesto que esté padecimiento, problemas socioeconómicos y violentos que aparecen en muchos ámbitos de la vida y regiones diferentes a nivel mundial, alterando a sus habitantes particularmente a los más frágiles dentro de su, economías y condición.

Contexto de la pandemia Covid-19

Según lo interpuesto por Dym et al., (2020). Se prohíbe el ingreso de niños en edad preescolar a los centros educativos, incluida la escuela primaria.

Aproximadamente no hay interrelación social entreparecido, poca posibilidad de acceso a materiales pedagógicos de elevada calidad, tanto en juegos didácticos, ya casi no se enfocan en juegos tradicionales o al aire libre, disfrutar un paseo por plazas, parques y otras áreas recreativas.

En este orden de ideas, el autor antes citado menciona que los niños de edades más avanzadas y los adultos, tienen una mayor necesidad de atención, tienen un menor nivel de comprensión de las condiciones que afectan la epidemia y existen un elevado temor por la forma en que manejan la comunicación y exteriorizan el mensaje que reciben de las opiniones e intercambios de ideas de adultos y las redes sociales y TV

Por ello, es fundamental darles apoyo afectivo a niñas y niños y, orientarles a defenderse oportunamente. Los niños y niñas igualmente pueden prevenir su propia integridad y la de sus afectos, cómo cubrirán carencias fundamentales como alimentación, vivienda, vestido e inquietud acerca de su porvenir.

Dimensiones e indicadores de la ansiedad

Dimensión Emocional: Es una respuesta emocional involucrada en el proceso de adaptación frente a eventos negativos o peligros anticipados, la cual puede considerarse en un nivel normal e incluso beneficioso, pero en algunos casos supera un cierto umbral, produce una disminución del funcionamiento diario un trastorno de ansiedad (Celis et al., 2001). La restricción emocional es una especie de autorregulación que aumenta la eficiencia y la productividad. Los síntomas se utilizan como guías de esta manera: Incomodidad, Incertidumbre,

Dificultad en la Toma de Decisiones y Preocupación por la Pérdida de Autoridad.

Dimensión Cognitivo: Se caracteriza por presentar miedos sobre el futuro con pensamientos inútiles o de contenido catastrófico, depresivos por lo que tienen dificultad para compartir sus pensamientos, hablar o retrasos en hablar (Mamani & Huamani, 2021). Los indicadores incluyen síntomas que incluyen incapacidad para concentrarse, ansiedad, pensamiento distorsionado y vulnerabilidad.

Dimensión Fisiológico: Es un factor nocivo de gran importancia en la vida del estudiante, que va más allá de los más diversos escenarios escolares y puede llegar a ser perjudicial, manifestando síntomas físicos en las relaciones personales (Cecílio Fernandes et al., 2014). En este sentido, se toman como indicadores los síntomas como Irritabilidad, Hostilidad, Verborrea en otros y Ensimismamiento

Metodología

Método:

Se utilizaron métodos cuantitativos para describir la frecuencia de la ansiedad utilizando una estrategia no experimental.

Participantes:

Está compuesta por 120 niños de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima. Debido a su edad, un total de 108 niños de entre 9 y 12 años de la ciudad de Pisco en la provincia peruana de Ica participaron voluntariamente en el estudio luego de recibir el permiso de sus padres.

Instrumento:

Para este análisis se utilizó la Lista de Ansiedad Conductual en Niños de Alarcón (compuesta por 25 ítems) (1993). Se sugiere utilizar una escala tipo Likert de cinco opciones. (1) Nunca. De vez en cuando (2) rara vez (3) en alguna ocasión. (4) regularmente, (5) Siempre.

Procedimiento de recogida y análisis de datos:

Después de que la herramienta de medición de archivos haya sido desarrollada y probada para garantizar su confiabilidad, se utilizará en una muestra representativa de la población. Una vez construida la matriz de datos en Excel, se enviará a una aplicación de análisis estadístico como SPSS, donde se analizarán los resultados mediante la distribución de frecuencias, la prueba de normalidad y la comparación de hipótesis.

Resultados

Tabla 1

Datos sociodemográficos en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	60	50,0
	Femenino	60	50,0
Edad	9	50	41,7
	10	70	58,3
Grado	Cuarto	50	41,7
	Quinto	70	58,3
Total		120	100,0

Fuente: Data de resultados.

En la Tabla1, hubo un número igual de participantes femeninos y masculinos (120 en total), y también se reveló que las distribuciones de edad y nivel académico eran bastante uniformes, los niños de 9 corresponden un 50% y los niños de 10 años corresponden un 70% y en referencia al grado, los de cuarto grado están conformada por un 50% y el quinto grado por un 70%t.

Tabla 2

Nivel de ansiedad en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Leve	3	2,5
Moderada	113	94,2
Severa	4	3,3
Total	120	100,0

Fuente: Data de resultados

En la tabla 2; de acuerdo con las respuestas obtenidas, se evidencia que el 94.2% de estudiantes presenta ansiedad moderada, el 3.3% ansiedad leve y el 2.5% ansiedad severa.

Tabla 3

Ansiedad Emocional en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Leve	21	17,5
Moderada	86	71,7
Severa	13	10,8
Total	120	100,0

Fuente: Data de resultados

En la tabla 3; según los resultados, el estado emocional mediano de la muestra es moderado, con un 71,7% de los encuestados en este grupo, un 17,5% en la zona leve y un 10,8% en la zona severa.

Tabla 4

Ansiedad Cognitiva en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Leve	21	17,5
Moderada	86	71,7
Severa	13	10,8
Total	120	100,0

Fuente: Data de resultados

En la tabla 4; con base en las respuestas, podemos ver que el 71.7 % cae en la categoría moderada, el 17.5 % en la categoría leve y el 10.8 % en la categoría severa en términos de su funcionamiento cognitivo.

Tabla 5

Ansiedad Fisiológica en estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022.

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Leve	7	5,8
Moderada	106	88,3
Severa	7	5,8
Total	120	100,0

Fuente: Data de resultados

En la tabla 5; según los resultados, está claro que el 88,3% de los encuestados se encuentran en la categoría moderada, el 5,8% en la categoría grave y el 5,8% en la categoría leve en la dimensión fisiológica.

Discusión de resultados

El propósito de este estudio fue encuestar a los estudiantes de IE 1206 para tener una idea de cuán comunes son los sentimientos de ansiedad en relación con el reciente brote de COVID-19. Ibáñez de Ate, Sebastián Lorente, Lima, 2022.

El instrumento de medición documental para evaluar la ansiedad fue creado por Ida Alarcón en el año 1993 el cual mide la ansiedad y considera las dimensiones emocional, cognitiva y fisiológica.

Los resultados para la variable ansiedad es moderado ubicándose en un 94.2%.

Conclusiones y recomendaciones

Se encontró que los estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022, tienen un nivel de ansiedad promedio de 3,3%, siendo el 2,5% ansiedad severa y el 94,2 restante ansiedad leve.

Los estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022 presentaron ansiedad moderada en la dimensión emocional (71,7%), ansiedad leve (17,5%) y ansiedad severa (10,8%).

Los estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022 mostraron una baja prevalencia de ansiedad en la dimensión cognitiva (70,4%), una prevalencia moderada (28,2%) y una prevalencia severa (1,4%).

Los estudiantes de la IE 1206 Sebastián Lorente Ibáñez de Ate, Lima-2022 presentan niveles fisiológicos de ansiedad que van desde moderada (88,3%) a severa (5,8%), siendo el 5,8% restante niveles bajos de preocupación.

Lo anterior genera las siguientes recomendaciones:

Cuando los hallazgos del estudio se hagan públicos, el sistema escolar debe comenzar una campaña preventiva advirtiendo a los padres, maestros y estudiantes sobre los riesgos de la depresión clínica y la ansiedad crónica.

A los padres de familia, recomendarles que soliciten asesoría profesional para prevenir los factores de riesgo o desencadenantes de la ansiedad de los niños.

A los estudiantes, que participen con mayor interés de actividades deportivas, culturales y si existen problemas en la familia que lo afectan emocionalmente que no duden en acudir por ayuda a su profesor o profesora para que a su vez pueda derivar a un profesional competente de atención en salud mental.

Conflictos de intereses.

Las autoras declaran no tener conflictos de intereses.

Referencias bibliográficas.

Aguilar-Yamuza, B., Raya-Trenas, A. F., Pino-Osuna, M. J., & Herruzo-Cabrera, J. (2019). Relación entre el estilo de crianza parental y la depresión y ansiedad en niños entre 3 y 13 años. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 6(1), 36-43.

Asca, M. R., & Flores, E. (2021). Ansiedad en estu diantes de nivel primaria de una Institución Educativa Pública y una Institución Educa-

tiva Privada de Huánuco—2021. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología, Universidad Nacional Hermilio Valdizan]. http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6904/TPS00327A79.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Baron, C. (2014). Ansiedad infantil. Los trastornos explicados a los padres(Smashwords). Quarzo.

Broche-Pérez, Y., Fernández-Castillo, E., & Reyes, D. A. (2021). Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. Revista Cubana de Salud Pública, 46(Suplemento especial), 1-14.

Cruz, F. J. (2021). Impacto psicológico del Covid-19 en la salud mental de niños y adolescentes. [Trabajo de investigación para obtener el grado de Bachiller en Psicología, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1526/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20PDF.pdf

Dym, J., Griffin, J., & Thomson, D. (2020, marzo 19). Resources for Supporting Children's Emotional Well-being during the COVID-19 Pandemic. Child

Hernández, Y. de la C., Jimbo, E. R., Tenemaza, M., Palacios, N. P., & Flores, E. T. (2018). Manifestaciones de ansiedad en niños de 8 a 10 años de la ciudad de Cuenca Ecuador. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 20(3), 292-306.

Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones so bre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 37(2), 327-334. https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419

Lang, P. J. (1968). Fear reduction and fear behavior: Problems in treating a construct. American PsychologicalAssociation. https://doi.org/10.1037/10546-004

Llamuca, V. K., & Cusme, N. A. (2021). Efectos psi cológicos producidos por la pandemia de COVID-19 en los niños de 8 a 9 años, de la escuela particular Bilingüe Pelileo. Horizontes de Enfermería, 11, 46-58. https://doi.org/10.32645/13906984.1083

Mamani, C., Huamani, C., & Shirley, V. (s. f.). AN SIEDAD Y COMPORTAMIENTOS RESTRINGIDOS Y REPETITIVOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TEA EN TIEMPO DE PANDEMIA POR COVID19. 172.

Mendoza, M. M. (2021). Ansiedad y Clima Social Familiar en Estudiantes del V ciclo de Educación Primaria del Valle de Yanamarca – Jauja 2020 [Tesis para obtener el grado académico de Maestro en Psicología Educativa].

Navidad, J. (2018). Ansiedad infantil y comportam iento en niños de 5 años de la I.E. Pasitos de Jesús – Hualmay, 2017 [Tesis para optar el grado académico de: Maestra en Psicología Educativa, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14826/Navidad_LJL.pdf

OMS. (2017). Mental health considerations for children quarantined because of COVID-19. The Lancet Child & Adolescent Health, 4(5), 347-349. https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30096-1

OMS. (2020). Coronavirus. https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus

Palomino, N. E. (2021). Agresividad y ansiedad en niños de una institución educativa pública de Ica, 2021. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77659

Roncal Briceño, S. J. (2019). Relación entre ans iedad infantil y lenguaje en un grupo de niños de Lima [Tesis para optar el grado de Maestro en Psicología Clínica con mención en Terapia Infantil y del Adolescente, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6662/Relacion_RoncalBriceno_Silvia.pdf

Salinas, S. (2022). Efectos de la ansiedad en el estrés infantil en niños del tercer grado de primaria, Lima, 2021 [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Psicología Educativa, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79447

Av. Abelardo Alva Maurtua N°489
Chincha Alta, Perú
Telef. (056) 659924
www.autonomadeica.edu.pe
Fondo Editorial de la Universidad
Autónoma de Ica
direccion.investigacion@autonomadeica.edu.pe