



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO EN PANDEMIA  
COVID-19-PARIACOTO-HUARAZ, 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OPTAR EL  
GRADO ACADEMICO DE BACHILLER EN  
ENFERMERIA**

AUTOR

**REGALADO PEREZ TANYA NANI**

**ORCID: 0000-0001-5262-0779**

ASESOR

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**

**ORCID: 0000-0003-1940-0365**

**HUARAZ - PERÙ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Regalado Perez, Tanya Nani

ORCID: 0000-0002-5265-0779

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Huaraz, Perú

### **ASESOR**

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de  
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Huaraz, Perú

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

## **HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

Dra. Ruth Marisol Cotos Alva

**PRESIDENTE**

Dra. María Elena Urquiaga Cabrera

**MIEMBRO**

Dra. Nelly Teresa Cóndor Heredia

**MIEMBRO**

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

Al señor creador de todas las cosas, por jamás soltar mi mano y siempre poner la luz que guía mi camino, te amo con mucha fe Padre.

A mis docentes de la escuela profesional de enfermería, por sus aportes y enriquecimiento de mis conocimientos científicos.

A mi asesor Mgtr. Juan Romero Acevedo, por su paciencia y dedicación durante mi desempeño académico.

## **DEDICATORIA**

A mis padres Francisco y Plasencia, que siempre fueron mi soporte y empuje para el logro académico.

A mi preciosa hija Luciana Cobos, que con el solo mirar sus ojos recuerdo el sentido que le dio a mi vida, eres mi fuerza.

A mi hijo espiritual Miguel Camilo, por ser el mejor amigo y hermano de mi hija, y a la vez inspirarme a mis logros.

A mis hermanos y sobrinos, por su compañía, amor y confianza

## RESUMEN

La investigación presente con título nivel de estrés del adulto en pandemia covid-19- Pariacoto-Huaraz, 2020. Es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, transversal, con diseño de una sola casilla, tuvo el objetivo general determinar el nivel de estrés en los adultos por pandemia covid-19-Pariacoto- Huaraz, 2020. Empleándose para la recolección de los datos el cuestionario de inventario SISCO de estrés por pandemia (ISEP), preparada por 15 enunciados a una cantidad de personas conformado por 52 adultos como población, a través de técnicas de entrevista personalizada y la encuesta online. El análisis y tabulación de los datos se ejecutaron mediante el uso del programa estadístico SPSS. Obteniéndose los siguientes resultados en cuanto al percentil del total de la población se determinó que el 75.87% del total de la población encuestada tiene un nivel alto de estrés por pandemia covid-19; Y en cuanto a la distribución por secciones según la afectación cabe mencionar que: en la sección estresores el 84.15% que viene a ser la mayor parte de la población tiene en nivel muy alto de estrés por pandemia covid-19; así mismo en la sección síntomas el 67.85% que es más de la mitad de la población manifestó tener un nivel alto de estrés por pandemia Covid-19; y dentro de la sección afrontamiento del estrés el 75.62% siendo más de la mitad de la población que mantiene un nivel alto de estrés por pandemia Covid-19. Concluyendo que existe un nivel alto de estrés en los adultos.

**Palabras clave:** Adultos, estrés por pandemia, covid-19.

## **ABSTRACT**

The present research with title level of adult stress in pandemic covid-19-Pariacoto-Huaraz, 2020. It is of quantitative type, descriptive level, cross-sectional, with single-blinded design, had the general objective to determine the level of stress in adults by pandemic covid-19-Pariacoto- Huaraz, 2020. For data collection, the SISCO pandemic stress inventory questionnaire (ISEP) was used, prepared by 15 statements to a number of people made up of 52 adults as population, through personalized interview techniques and online survey. Data analysis and tabulation were performed using SPSS statistical software. The following results were obtained regarding the percentile of the total population, it was determined that 75.87% of the total population surveyed has a high level of stress due to the covid-19 pandemic; and regarding the distribution by sections according to the affectation, it is worth mentioning that in the stressors section 84.15%, which is the majority of the population, has a very high level of stress due to the covid-19 pandemic. 15% which is the majority of the population has a very high level of Covid-19 pandemic stress; likewise, in the symptoms section 67.85% which is more than half of the population reported having a high level of Covid-19 pandemic stress; and within the stress coping section 75.62% being more than half of the population that maintains a high level of Covid-19 pandemic stress. Concluding that there is a high level of stress in adults.

Key words: Adults, pandemic stress, covid-19.

# INDICE

	<b>Pág.</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>I. INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISION DE LA LITERATURA.....</b>	<b>8</b>
<b>III. METODOLOGIA.....</b>	<b>15</b>
3.1. Diseño de la investigación.....	15
3.2.Población y muestra.....	16
3.3.Definición y Operacionalización de Variables.....	16
3.4.Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	17
3.5.Plan de Análisis.....	18
3.6.Matriz de Consistencia.....	21
3.7.Principios Éticos.....	22
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>24</b>
4.1.Resultados.....	24
4.2.Análisis de Resultados.....	28
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>44</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>46</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>47</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>57</b>



## INDICE DE TABLAS

**Pág.**

<b>Tabla 1</b> DATOS DESCRIPTIVOS DE LA TOTALIDAD DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020. ....	24
<b>Tabla 2</b> DATOS DESCRIPTIVOS DE LA SECCIONES ESTRESORES DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.....	25
<b>Tabla 3</b> DATOS DESCRIPTIVOS DE LA SECCIÓN SÍNTOMAS DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.....	26
<b>Tabla 4</b> DATOS DESCRIPTIVOS DE LA SECCIÓN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.....	27

## INDICE DE GRAFICOS

**Pág.**

**GRAFICO 1** NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19-  
PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.....24

**GRAFICO 2** LA SECCIONES ESTRESORES DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL  
ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH,  
2020.....25

**GRAFICO 3** LA SECCIÓN SÍNTOMAS DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO  
POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.....26

**GRAFICO 4** LA SECCIÓN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL NIVEL  
DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO-  
HUARAZ-ANCASH, 2020.....27

## **I. INTRODUCCION**

El siguiente estudio de investigación, tuvo como título nivel de estrés del adulto por pandemia covid-19- Pariacoto-Huaraz, 2020, con la finalidad de determinar el nivel de estrés en los adultos por pandemia covid-19; lo que se vive en la actualidad, los padecimientos y la mortalidad que día a día cobra este virus sobre las personas a nivel local, departamental, nacional y mundial, desencadenando malestares a nivel psicológico como por ejemplo el estrés que están manifestando las personas; siendo el estrés un factor preponderante en la vida de las persona, ya que puede generar un ambiente negativo en la persona, con su familia y su entorno social (1).

La OMS, en su nuevo estudio, señala que la crisis ante la covid 19 ha desequilibrado los servicios de salud mental de manera crítica en el 93% de los países del mundo; esto enfocado en más de 130 países que evidencia los efectos destructores que origino la pandemia en el acceso a las atenciones de salud mental. Más de 60% de países se mostró perturbado en cuanto a los servicios en salud mental; más de un tercio de la población (35%), mostro disturbios en intervenciones de emergencia, siendo los adultos la población preocupante. A la vez determina que el 29% de la población presenta síntomas de ansiedad y un 35% de estrés(2).

Un psicólogo de Cuba da su apreciación, mencionando que la nueva pandemia ha ocasionado un sin número de revueltas evidenciada por la situación de encierro que viven la personas en Cuba, que, si no son afrontados a tiempo generarían traumas al nivel psicológico; asevera que el hundimiento, sumado a otras emociones están catalogados como producto de la encerrona extensa, la poca disposición para ir a ver

a sus familiares y amigos, podría cronificar su nivel de estrés (3).

Desde que se desato la pandemia, Ipsos – Chile reseñó que el 85 % de su población afirma haber sufrido estrés, ansiedad y otras alteraciones debido al confinamiento por la covid 19, los cuales estuvieron comprometidos negativamente en cuanto a su fortaleza intelectual debido a la marca de la pandemia en su existencia, vivir con temor en esta situación perturba su salubridad; llegando el cuerpo quizá a no persistir y se intensifica el estrés. Esta nueva realidad, genera zozobra en las sociedades, fundado por el aumento de los casos y muertes. Agrega el observatorio de salud mental que el 43,9% de las personas expreso sentirse estresado debido a la covid 19 (4).

En el ámbito peruano, 7 de cada 10 pasamos por una alteración de su potencialidad cerebral. El pensar en la adaptabilidad y el miedo a contraer el virus nos han enfermado a tan punto de manifestársenos el estrés y el mantenernos ansiosos. La ansiedad está catalogada como un tipo de trastorno. La depresión acrecentó hasta en 15%, siendo alrededor de cuatro millones de personas en el Perú como lo describe el instituto de análisis y comunicaciones de la universidad privada del norte, aconsejando que mucho ayudaría el promocionar de manera temprana sobre las consecuencias de los trastornos mentales, y evitar que los síntomas generen dificultades anímicas (5).

El instituto nacional de salud mental INSM, del MINSA, revela que el 52.5% de población en Lima metropolitana tiene o sufre estrés moderado hasta severo, como causa principal son los problemas de salud a causa de la covid 19. El 54.6% presentan problemas para conciliar el sueño; así mismo enfatiza que el estrés no es un problema

de salud, pero si no es detectada a tiempo o llevar el tratamiento oportuno, podría desencadenar un trastorno mental, ya que la persona estresada empezaría a generar cuadros de ansiedad y depresión (6).

Según la última encuesta del Instituto Integración realizada a 2200 personas de diversos departamentos del Perú, se concluyó que: seis de cada diez peruanos señalaron que sintieron estrés el último año, siendo las mujeres quienes reportaron mayor nivel de estrés con 63%, sobre el estrés de los hombres que alcanzo 52%. De los cuales, para dos de cada tres personas la situación económica ha sido motivo de estrés, uno de cada tres habitantes del Perú considera que algún problema de salud es la causa de estrés; así como el 31% de los peruanos se preocupan por diversidad de aspectos que hace su vida más estresante, el 17% toma en consideración los problemas con sus parejas como la causa de su vida estresante; y el 17% considera diversos problemas familiares como otra causa de estrés. (7).

La covid-19, es un tipo de coronavirus, que fue descubierto a finales del 2019, que ocasiona padecimientos mortales, fue incierto hasta anterior a que estallara en Wuhan, China. Ahora, la covid-19 es la más grande pandemia que desconcierta a casi el mundo entero; Produciendo en las personas, sentimientos de intranquilidad, tormento y nerviosidad por sus alcances desconocidos, ya que el virus se transforma y genera nuevas variantes que se desconocen sus formas de transmisión, sumado a la reducción de la economía y a las muertes que ocasiona; genera en muchas ciudades un gran estrés en lo psíquico (8).

El homicida sigiloso que arremete contra el planeta tierra, al que hasta la comunidad científica los torna nulos en cuanto a la resolución de los alcances de este

nuevo virus que va ocasionando disturbios en el mundo, Por lo cual, el 15 de marzo del año 2020, el gobierno del Perú dispuso la fase de acaecimiento y retiro en el hogar del territorio peruano. Ipsos del Perú recuenta que más del 52% afrontan dificultades emotivas de estrés en sus domicilios (9).

El Distrito de Pariacoto, no es indiferente a este escenario, fue fundado el 02 de enero del año 1857, perteneciendo a la provincial de Huaraz y el departamento de Ancash, localizado a 1,328 msnm; teniendo aprox. 4,200 habitantes; tiene un clima cálido templado todo el año, cuenta con gran producción en agricultura; los limites están con la provincia de Carhuaz por el norte; Colcabamba y Pampas distrito por el este; con Cochabamba distrito en el nor-oeste y con la provincia de Casma por el oeste. Entre sus lenguas originarias son el quechua ancashino y el castellano. Tiene como representante a un alcalde, regidores, teniente gobernador y juez de paz. Así también tiene una iglesia católica situada en el centro de la localidad y 5 iglesias evangélicas. Tiene un centro de salud que cuenta con atenciones de un médico, dos enfermeras, un obstetra, un dentista y un psicólogo, además de sus técnicos en enfermería, los cuales atienden las emergencias que se producen en el sector(10).

Las personas del distrito de Pariacoto, acuden al centro de salud principalmente por molestias prevalentes: diabetes, colesterol elevado, hipertensión arterial, prostatitis, infecciones urinarias, EDAs y ERAs. Se vive un ambiente lleno de estrés, ansiedad debido a la realidad desconocida que los aqueja, y por desconocimiento muchas personas someten el error de auto medicarse, sin tener presente que existe en el centro de salud un personal que brinda consulta y consejería psicológica; No se realizan programas de promoción de la salubridad, aun existiendo medios para desarrollarlos, lo cual sería estupendo que el sector salud mantenga una condición de

compromiso y relación con la municipalidad e informar a la población sobre los riesgos de su salud, más aun en tiempos como este (11).

Así también es necesario mencionar que las personas en su mayoría solo se dedican a trabajar el campo, muchas veces en terrenos alquilados, otros trabajan en las chacras de conocidos por pagos diarios que los ayuda a solventar los gastos de su hogar; existe otro porcentaje que se dedica al comercio ambulatorio, siendo inestables sus ingresos económicos. Aproximadamente el 30% de la población goza del programa pensión 65; cuentan con agua y desagüe, las casas son en su mayoría de material rustico.

La percepción que me mostro una vecina acerca del confinamiento debido a la pandemia, refirió que siente mucho miedo de que le contagien el virus, y más aún siente miedo de no saber que comerán mañana, porque ella pertenece al porcentaje de personas que no posee algún terreno e cultivo, y solo compraba “rebusque” de manzana para solventar los gastos de su hogar, ya que era madre soltera y por ende jefe de su hogar; me menciona por el teléfono que desde que inicio la pandemia empezó a sentir mucha inseguridad, y estrés debido a la falta de respuestas a sus interrogantes, provocándole esto un derrame cerebral y parálisis facial, que la llevo a estar internada en una clínica, lo cual no dejaba de abrumarla, debido al miedo a contagiarse.

Originándose así, un propósito, el de determinar el nivel de estrés de los adultos (a) por pandemia covid-19- Pariacoto- Huaraz, ya que la realidad actual no escapa a lo que está vivenciando los pobladores del distrito de Pariacoto. Con lo expresado se

considera de carácter necesario el realizar el presente estudio de investigación proponiendo el siguiente problema:

¿Cuál es el nivel de estrés en los adultos por pandemia COVID- 19- Pariacoto-Huaraz, 2020?

En la búsqueda de respuesta se planteó como objetivo principal lo siguiente:

Determinar el nivel de estrés en los adultos por pandemia COVID- 19-Pariacoto-Huaraz, 2020.

Y los siguientes objetivos específicos para lograr la meta general:

Identificar el nivel de estresores del adulto en pandemia covid-19-Pariacoto-Huaraz, 2020.

Describir los síntomas del estrés del adulto en pandemia covid-19-Pariacoto-Huaraz, 2020.

Diagnosticar las estrategias de afrontamiento de estrés del adulto en pandemia covid-19-Pariacoto-Huaraz, 2020.

Debido a lo que se está viviendo, se tomó en consideración la elaboración de la presente, y así contar con evidencia para mostrar la realidad que aqueja a la población. Evidenciándose que existe un nivel alto de estrés, debido a que la gente siente desconfianza de la realidad, miedo y/o temor a contagiarse, empezó a desarrollar complicaciones para conciliar el sueño, ansiedad, sumado a la falta de estrategias para afrontar el estrés que les genera la pandemia.

Los profesionales que hoy en día nos forjamos para desarrollarnos en el campo de la salud, debemos darles mucha importancia a las acciones de Promocionar y así Prevenir



las patologías, problemas y necesidades que la comunidad lo requiera, por ello la necesidad de ejecutar proyectos para investigar la realidad desde la perspectiva de los pertenecientes a una determinada comunidad, con el afán de medir, y dar opiniones de mejora, siempre tomando en cuenta la ética y valores que nos identifica como profesionales, siempre en búsqueda del beneficio del individuo, familia y comunidad (12).

El presente estudio de investigación de tipo cuantitativo, con nivel descriptivo y corte transversal, el diseño de una sola casilla. En cuanto a la recolección de datos se utilizó el cuestionario de inventario SISCO de estrés por pandemia (versión definitiva de 15 ítems), ejecutada en una población muestral de 52 adultos mediante la entrevista personalizada y la encuesta de manera online debido a la imposibilidad de que se realice las ejecuciones de manera física por la jornada de distanciamiento social implementada por el gobierno, se realizó el análisis y tabulación de los datos con el uso del SPSS programa estadístico.

Concluyendo lo siguiente: la mayoría de la población tiene un nivel alto de estrés por pandemia covid-19; lo cual podría referir que la pandemia por covid 19 afecta de manera significativa a la población, ya que muchas veces los adultos aun no logran adaptarse a su nueva realidad, las interrogantes respecto a su temor de contagio, así como a los síntomas que están desarrollando como la ansiedad que desencadena el estrés, sumado a los esfuerzos para realizar o ejecutar estrategias de afrontamiento del estrés.

## **II. REVISION DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

#### **A nivel internacional**

Cabe mencionar a Barraza A (13), que investigo sobre el estrés de pandemia (COVID-19), dentro de una población en México, con el objeto de edificar, conseguir e instituir una silueta que refiera del estrés en esta pandemia en la población Mexicana. Su metodología de carácter instrumental de tipo correlacional, transversal y no experimental. Concluyendo que de las diferentes variables analizadas es sin lugar a dudas la variable sexo la que más influye en los estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento, así como en los componentes sistémico procesuales del estrés y en el mismo estrés, siendo las mujeres las que más los presentan. En el caso de los síntomas la población encuestada reporta que se le presentan con mayor intensidad “la ansiedad” y “la falta de sueño”: el primero refiere claramente el componente psicológico del estrés y el segundo normalmente se encuentra asociado a problemas de índole psicológico como lo sería la misma ansiedad

Desde otra perspectiva está Ramírez J, Castro D, Lerma C, Yela F, Escobar F (14), con su estudio “consecuencias de la pandemia covid-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social”-Colombia. Tuvo como objetivo mostrar las posibles consecuencias en salud mental de la población que pueden llegar a suceder como resultado del aislamiento social debido a la pandemia del covid- 19. Con la metodología cualitativa, analítica, interpretativa.

Concluyendo que, por la situación actual de confinamiento global, las personas están expuestas a situaciones estresantes sin precedentes y de duración desconocida, y esto solo puede aumentar el cuadro de estrés, angustia y hundimiento; hizo hincapié mencionando el perder el control en ese contexto es frecuente debido a la falta de conocimiento sobre el tiempo en el que se resolverá esta crisis; y para finalizar menciona que los factores de riesgo que se han propuesto son el sexo femenino, bajo nivel socioeconómico, conflictos interpersonales, uso frecuente de las redes sociales, baja resiliencia y apoyo social. Cabe mencionar que como uno de los factores que influye en la alta tasa de reacciones y morbilidad psiquiátricas es la presencia del nuevo virus con comportamiento impredecible y altamente contagioso que ha requerido aislamiento social obligatorio.

### **A nivel Nacional**

Por otro lado, existen también estudios a nivel nacional como el de Marquina R, Jaramillo L (15), cuarentena y su impacto psicológico en la población. Ejecutado en la ciudad de Huánuco- Perú. Con el propósito de analizar los impactos psicológicos que produce el efecto de la pandemia por covid-19 en la población. metodología cualitativa, analítica. Concluyendo que sugiere la importancia del establecimiento de medidas políticas preventivas enfocadas en la salud mental de las personas durante epidemias, que sean dirigidas o desarrolladas por personal de salud mental (psicólogos, psiquiatras, psicólogos terapeutas e implicados en la labor de salud mental), sugiriendo que principalmente deban ser identificados los grupos de riesgo y que sean adaptadas a las distintas fases de la pandemia como a la población y realidad peruana.

Desde el punto de vista de Alvites C (16), En su estudio: COVID-19: pandemia que impacta en los estados de ánimo. Ejecutado Lima- Perú. con el objetivo de caracterizar a afectación en la salud mental de la población en sus estados de ánimo como son la depresión y la ansiedad de estudio cualitativo. Concluyendo que existe una alta prevalencia desde edades tempranas, con posibles inicios en la niñez y adolescencia y con mayor incidencia en los adultos jóvenes, siendo las mujeres las que tienen un nivel más alto de depresión.

### **A nivel local**

Norabuena R (17), En su estudio estrés laboral y satisfacción de los trabajadores de la dirección regional de salud de Ancash - Huaraz, 2016. Con el objetivo de determinar la relación que existe entre estrés laboral con la satisfacción de los trabajadores de la dirección regional de salud de Ancash, 2016. En cuanto a la metodología fue descriptivo- correlacional de diseño no experimental. Concluyendo que el estrés laboral se relaciona (Chi-cuadrado de Pearson =0.159) con la satisfacción laboral en los trabajadores de la DIRES-Ancash, con nivel de significación observada  $p = 0.000$ . Además, se relaciona negativa y altamente significativa (Rho de Spearman = -,967) con la satisfacción laboral en los trabajadores de la DIRES-Ancash, con nivel de significación observada  $p = 0.000$ .

Además, hallamos Medina L (18), en su estudio denominado: nivel de estrés laboral en los enfermeros de los servicios de emergencia, trauma shock y uci del Hospital “Víctor Ramos Guardia”- Huaraz, en el primer trimestre del 2016. Con el objetivo de detectar la presencia del estrés laboral en los enfermeros de los

servicios de: emergencia, trauma shock y uci, del hospital “V́ctor Ramos Guardia”- Huaraz, en el primer trimestre del 2016. Su metodoloǵa fue cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.

## **2.2 Bases teóricas de la investigaci3n**

### **Teoría sobre estr3s**

Usar la palabra estr3s, desde mucho tiempo atr3s era frecuente, pero hoy en d́a se ha convertido en la dificultad de las personas, debido a la carest́a de intervenir en las situaciones que apoyan a que este problema crezca y aborde desde la persona hasta la sociedad; siendo el estr3s, el resultado de las situaciones o vivencias que tienen las personas, desde que somos infantes, tenemos que formarnos sobre la convivencia y desarrollar capacidades para resolver realidades que nos generen estr3s; teniendo en cuenta las herramientas que tenemos en cuanto a nuestro alcance para hacer frente a la vida. En el siglo XIX las conceptualizaciones de stress perduraron, y fueron precisados por la medicina como la referencia de la perdida de la salud(19).

En algunos textos recuperados de la segunda guerra mundial, se hall3 que, entre los primeros estudios en psicoloǵa, determinan al estr3s, en escritos de Grinker y Spiegel (1945). Aś pues, en cuanto a la exploraci3n que nos admita habilidades para afrontar el estr3s, Callista Roy y su modelo de adaptaci3n, elaborado en 1970; en la cual detalla que las reacciones en cuanto a la adaptaci3n, son las respuestas que benefician a la persona en cuanto al mantenimiento de su integridad con proyecci3n a la persistencia, desarrollo, a reproducirse y dominar. Un instrumento con gran beneficio en la compresi3n de los roles de la enfermeŕa

y la intromisión de estos para la reducción de los elementos que producen el estrés. Convirtiendo el modelo de Roy en una ayuda de mucha eficacia para el afrontamiento del estrés(20).

Sor Callista Roy, nació un 14 de octubre del año 1939, en EE. UU- Los Ángeles, California; perteneciente a la hermandad de San José de Carondelet; Alcanzó su pregrado en enfermería en el colegio de Mount St. Mary`s en el año de 1963, cuenta con doctorados y maestrías. La sor, cuando ella laboraba en un hospital infantil, le conmovió las cualidades de los niños de adaptarse a los cambios corporales y psíquicos, y su manera de recuperarse; siendo una provocación en proceso al que se le llama estímulo focal, el cual afronta la persona. A los cuales Roy, los determina como el elemento natural para afrontar el desarrollo común, aunque el ser humano lo ignora; y menciona la importancia de guiarse de sus cuatro modelos de acomodación en cuanto a su teoría para valorar las direcciones de las personas, que puede crearle estrés(21).

El modo fisiológico para la adaptación. – demostrada en las formas de comportarse y los reflejos funcionales que el personal de salud mira en una persona con algún indicio de estrés; ubicar estrategias de apoyo para apaciguar a esa persona, mediante la consejería, autocuidado para disminuir reconocer y controlar sus reacciones ante concluyentes sucesos, y desarrollar técnicas para disminuirla, como por ejemplo la respiración honda que ayuda a agudizar el nivel sensorial, dominar y contrarrestar las respuestas(22).

El modo de adaptación del autoconcepto de grupo: dirigida en los aspectos psíquicos y religiosos del humano, siendo la autoestima la percepción de sí mismo,

como unidad, su situación en esta vida y con qué fin existimos. La cual es el reflejo y percepción de las personas dentro de su ambiente o medio social; evaluándose las reacciones en este medio; donde la enfermera, podría apoyar mediante consejería en fortalecimiento de las herramientas que tiene la persona para enfrentarse a los problemas que se les presenta, pudiendo cambiar el estrés en un beneficio efectivo que socorra a la persona en su desarrollo (23).

Modo de adaptación de desempeño del rol. - se refiere a la adaptabilidad de la persona en su entorno y descubrir sus funciones en la misma, para ello la enfermera puede disipar sus dudas apoyándole al logro de esto, en cuanto al nivel social, ya sea irremplazable y fundamental, lo importante y lo que lo sobrecarga, mediante estrategias de como reconocerlas, y la forma de distribuir sus periodos de tiempo (24).

Modo de adaptación de la interdependencia: en el cual se identifica la honestidad de las relaciones, si existen un par de relaciones, estas formarían un foco dependiendo del modo de la dependencia que exista; los seres humanos, por naturales buscan adaptarse según los escenarios dificultosos que afronta, buscando ayuda, amor. Para esto la enfermera al detectar estos posibles conflictos que se les presente a los individuos, y brindarles destrezas de soporte, para afrontar su situación y los posibles conflictos (25).

Así también, se hace mención a Hildegart Peplau (26), nacida en 1909 en Pennsylvania, graduada en la misma ciudad de la escuela hospitalaria de enfermería, considerada una de las más importantes enfermeras a nivel mundial por su logro en la enfermería “psiquiátrica, considerada una pionera en el campo

de la enfermería después de Florence Nightingale al exponer un modelo conceptual llamado “relaciones interpersonales en enfermería”, basándose en que la enfermera además de tener conocimientos sobre sus conocimientos, también ayuda y estimula a otros pacientes a crecer y desenvolverse en la mejora de su salud, en concepto su modelo denominado enfermería psicodinámica se evidencia como un proceso interpersonal terapéutico y con mucha significancia.

Peplau, en su modelo de enfermería psicodinámica, refiere a las relaciones interpersonales, en la cual se hace análisis de la relación entre la enfermera y el paciente, identificando cuatro frases: la orientación, la identificación, el aprovechamiento y la resolución; en esta teoría incluye a la enfermera en el ámbito emocional y sentimental hacia el paciente y no simplemente en centrarse en el aspecto físico, ya que los cuidados en cuanto a la enfermería psicodinámica tienen exigencia en la capacidad de comprender nuestras conductas para poder ayudar a los demás(27).

La teorista, estudio a profundidad la ciencia de la conducta y el modelo psicológico, lo cual le permite al enfermero visualizar más allá de la concepción del problema o la enfermedad y lo orienta a las acciones o intervenciones de la enfermera con el paciente; esto permite a la enfermera enseñar a los pacientes el cómo debe hondear en sus sentimientos. Peplau recopiló mucha información, inspirándose en Maslow, Sullivan, Millar y Symonds. Así pues, Peplau define al paciente como ser humano, persona y a la enfermería como el proceso de intercambio terapéutico funcionando de manera cooperativa para la obtención y mantenimiento de la salud, del individuo y de las comunidades. Entendiéndose



por Psicodinámico en enfermería como la capacidad de entender una auto conducta para auxiliar a otras personas para que identifiquen sus problemas (28).

Peplau describe cuatro fases para el trato del paciente y la enfermera: la orientación. - la ayuda del enfermero al paciente mediante el apoyo de explorar y aceptar su situación de salud y establecer el grado de apoyo que necesita; la identificación. - la enfermera ayuda al paciente mediante la relación de confianza que se puede lograr usando la empatía y resolver sus problemas; la explotación. - proyectándose a obtener objetivos logrables a través del esfuerzo del paciente; la resolución. – se llega a resultados positivos, el paciente se independiza de la enfermera(29).

### III. METODOLOGIA

#### 3.1 Diseño de la investigación

**Tipo cuantitativo**, ya que en esta investigación se utilizó técnicas para el análisis estadístico de los datos y la producción de la información, así como la perspectiva cognitiva sobre la realidad cuantificable, de la forma de conocerla y los productos que se obtuvieron de la presente(30).

**Nivel descriptivo- transversal**, ya que describió la frecuencia, a la vez diseñados para medir la prevalencia de una exposición o resultados de la población del distrito de Pariacoto(31).

**Diseño de una sola casilla**, ya que la variable estuvo destinada a ejecutarse una sola vez y en una población determinada (32).

#### 3.2 Población y muestra

**Población:** La población estuvo constituida por 52 adultos entre mujeres y varones en el Distrito de Pariacoto\_Huaraz, 2020.

**Muestra:** se constituyó por la totalidad de la población.

**Unidad de análisis:** cada adulto del distrito de Pariacoto- Huaraz- Ancash, que se incluyó dentro de la muestra y manifestó a los criterios de la presente investigación.

#### **Criterios de inclusión**

- Adultos del distrito de Pariacoto que radican más de 3 años en la zona.

- Adultos que aceptaron participar en la investigación.
- Adulto que prestaron disposición para colaborar para colaborar en la encuesta sin importar sexo, condición económica y nivel de educación.

**Criterios de exclusión:**

- Persona adulta que presento problemas de salud mental o de comunicación.
- Persona adulta que no acepto participar de la investigación

**3.3. Definición y Operacionalización de las variables y los indicadores:**

**ESTRÉS**

**Definición conceptual**

El presente estudio contiene la definición del estrés como aquel sentimiento de tensión física o emocional. Puede proceder de cualquier contexto o pensamiento que lo haga sentir a uno fracasado, frenético o irritable. El estrés es la reacción de su cuerpo a una provocación o solicitud (33).

**Definición Operacional general**

Escala Ordinal, la que nos otorga la clasificación y el orden de los datos sin que realmente se establezca el grado de variación entre ellos. Valorada en tres aspectos: estresores, síntomas y estrategias de estrés por pandemia (34).

**3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

## **Técnicas**

Fue la entrevista personalizada. La modalidad a usar es la encuesta online.

## **Instrumento**

Se utilizó el inventario SISCO de estrés por pandemia (ISEP), adaptado por Barraza Macías Arturo, preparada por 15 enunciados: del uno al cinco, en el conjunto de estresores; del seis al diez en el conjunto de la sintomatología y del once al quince en el conjunto de estrategias para afrontarlo. Que se van a responder mediante la escala de tipología Likert, donde 0= nada y 5= mucho (13), mediante dos etapas.

<b>Caracterización de los Participantes</b>		
<b>SEXO</b>	<b>Hombre</b>	<b>51.9%</b>
	<b>Mujer</b>	<b>48.1%</b>
<b>EDAD</b>	<b>Mínima</b>	<b>19 años</b>
	<b>Máxima</b>	<b>63 años</b>
	<b>Promedio</b>	<b>27 años</b>

**Fundamento teórico:** la herramienta es fundamentada en un piloto integral cognoscitivo de estrés (Barraza, 2006).

## **Propiedades Psicométricas:**

La ISEP presenta se segura en Alfa de Cronbach de .90; de los que sus ítems exponen ser homogéneas, de direccionalidad única y el inventario totalmente detalla una organización trifactorial (estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento) que expone el 62% de variación.

**Aplicación:** diseñado para auto administrarse, pudiendo aplicarse de manera persona o agrupada.

**Tiempo de aplicación:** se consigue responder entre cinco a diez minutos

### **3.5 Plan de análisis**

#### **Procedimiento de recolección de datos:**

- Se realizaron las encuestas por medio de un cuestionario google, mensajes de Whats app, Facebook, llamadas telefónicas y una visita domiciliaria a los adultos del distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash.
- Se solicitó el consentimiento informado mediante el llenado de un formulario o la grabación de voz a cada adulto del distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash.
- Se les aplico el instrumento CISCO de estrés por pandemia (versión definitiva de 15 ítems) a cada adulto del distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash.
- Se procedió a dar lectura del contenido del cuestionario a los entrevistados mediando llamadas telefónicas, y por escrito a los que se les envió el formulario google o el mensaje por whats app y facebook, a cada uno de los adultos del distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash.
- El instrumento se realizó en un tiempo de 20 minutos, donde las respuestas fueron marcadas, respondidas por cada adulto del distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash.

#### **Análisis y procesamiento de los datos:**

La información que se obtenga se tabuló en cuadros utilizando el programa open office calc. Para el análisis de datos se utilizará el programa estadístico SPSS (stadistical package for the social sciencies) versión 11.5.1, a través del cual se obtendrá la frecuencia para luego realizar un análisis de distribución de frecuencias con sus respectivas figuras. Para poder establecer las categorías se trabajará con los puntajes totales obtenidos en cada una de las dimensiones y en el total de la prueba, considerando el rango intercuartil (porcentaje 25 a percentil 75) derivando en las categorías alto, medio y bajo; excepto en el caso de la dimensión coherencia que considerará el valor del percentil 50 como punto de corte derivando en las categorías coherente e incoherente (35).

### 3.6 Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del problema	Objetivos	variable	Metodología	Población y Muestra
		General:			
Nivel de estrés del adulto en pandemia covid-19-pariacoto-huaraz, 2020	¿Cuál es el nivel de estrés del adulto en pandemia covid-19-pariacoto-huaraz, 2020	Determinar el nivel de estrés en los adultos por pandemia COVID- 19-Pariacoto-Huaraz, 2020.	Estrés	Tipo:	Población:
		Específicos:		Cuantitativo	Distrito de Pariacoto.
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el nivel de estresores del adulto en pandemia covid-19-Pariacoto-Huaraz, 2020.</li> <li>Identificar el nivel de síntomas del estrés del adulto en pandemia covid-19-Pariacoto-Huaraz, 2020.</li> <li>Identificar las estrategias de afrontamiento de estrés del adulto en pandemia covid-19-Pariacoto-Huaraz, 2020.</li> </ul>		Nivel:	Muestra:
				Descriptivo-transversal	52 adultos
				Diseño: de una sola casilla	

### **3.7. Principios éticos**

Toda actividad de investigación que se realiza en la universidad se guía por los siguientes principios(36).

#### **Protección a las personas**

En la presente investigación la persona es el fin y no el medio, por lo cual se protegió su privacidad, su dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de cada uno de los adultos que participaron en la presente investigación.

Los adultos del distrito de Pariacoto aceptaron participar voluntariamente y dispusieron de toda la información para disipar sus dudas, y se respeten sus derechos fundamentales.

#### **Libre participación y derecho a estar informado**

Este estudio, se desarrolló con la información correspondiente y con propósitos y finalidades propias del estudio, y los adultos del distrito de Pariacoto decidieron participar en la presente por su propia voluntad. Se contó con el consentimiento informado de cada uno de los adultos, los cuales autorizaron utilizar su información solo para fines específicos del proyecto.

#### **Beneficencia no maleficencia**

Se aseguró el bienestar de las personas que aceptaron participar en la investigación, mi persona como investigador se preocupó y realizo la presente sin causar daño, y se logró maximizar los beneficios de la investigación.

#### **Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad**



En la presente, se respetó el medio ambiente, las plantas y animales, no se incurrió en daños ya que la ejecución del proyecto fue de manera virtual y por comunicación online.

### **Justicia**

Así también, en la ejecución de la presente, se ejerció un juicio razonable, ponderable y se tomó las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o se tolere una práctica injusta. Se reconoció con equidad y justicia a cada una de las personas que participaron en la presente, a los cuales se les trato de manera equitativa durante las comunicaciones online, procesos, procedimiento y servicios que se asociaron a la presente.

### **Integridad científica**

Se realizó una investigación de carácter científica, la integridad estuvo presente en toda la realización de la presente investigación; así pues, se mantuvo la integridad científica ya que la presente no afecto el curso ni la comunicación de los resultados.

#### IV. RESULTADOS

##### 4.1 Resultados:

**TABLA 1**

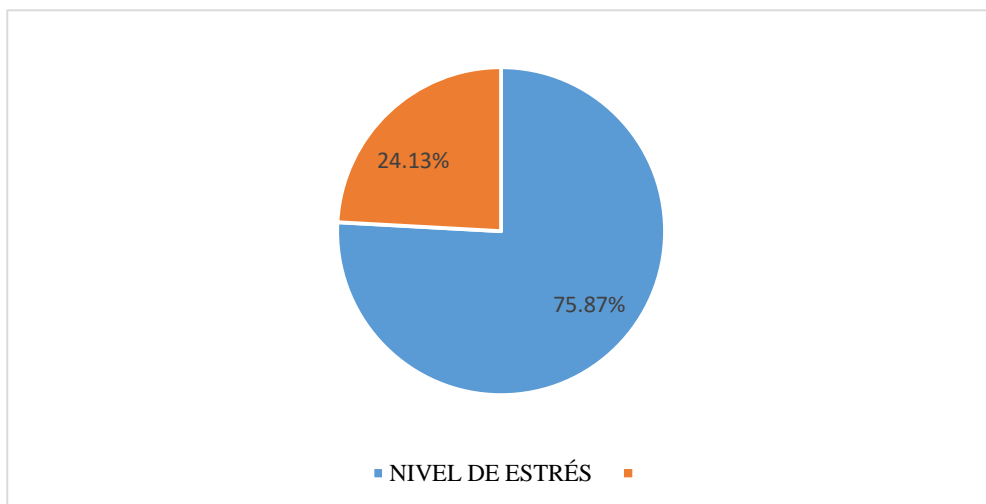
***DATOS DESCRIPTIVOS DE LA TOTALIDAD DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ- ANCASH, 2020.***

	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>	<b>Porcentaje</b>
Total de encuesta de estrés por pandemia en los adultos de Pariacoto- Huaraz, 2021	3.79	1.21	75,87%

**Fuente:** Inventario CISCO de estrés por pandemia modificado por Arturo Barraza aplicado a los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

**GRAFICO DE LA TABLA 1**

**NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.**



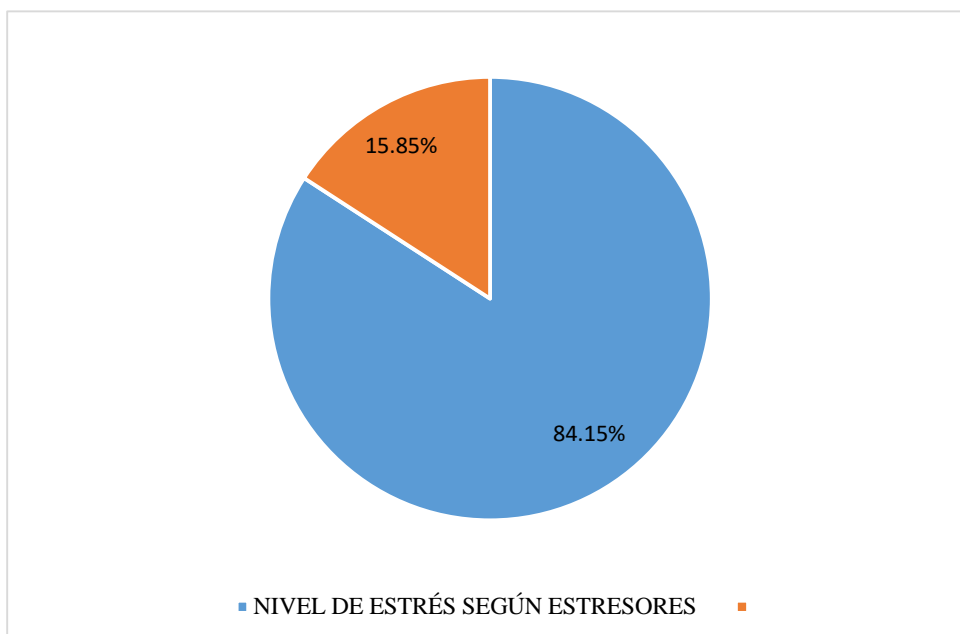
**Fuente:** Inventario CISCO de estrés por pandemia modificado por Arturo Barraza aplicado a los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

**TABLA 2**  
**DATOS DESCRIPTIVOS DE LA SECCIONES ESTRESORES DEL**  
**NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19-**  
**PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.**

	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>	<b>Porcentaje</b>
Sección estresores	4.21	0.88	84.15%

**Fuente:** Inventario CISCO de estrés por pandemia modificado por Arturo Barraza aplicado a los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

**GRAFICODE LA TABLA 2**  
**LA SECCIONES ESTRESORES DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL**  
**ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-**  
**ANCASH, 2020.**



**Fuente:** Inventario CISCO de estrés por pandemia modificado por Arturo Barraza aplicado a los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

**TABLA 3**

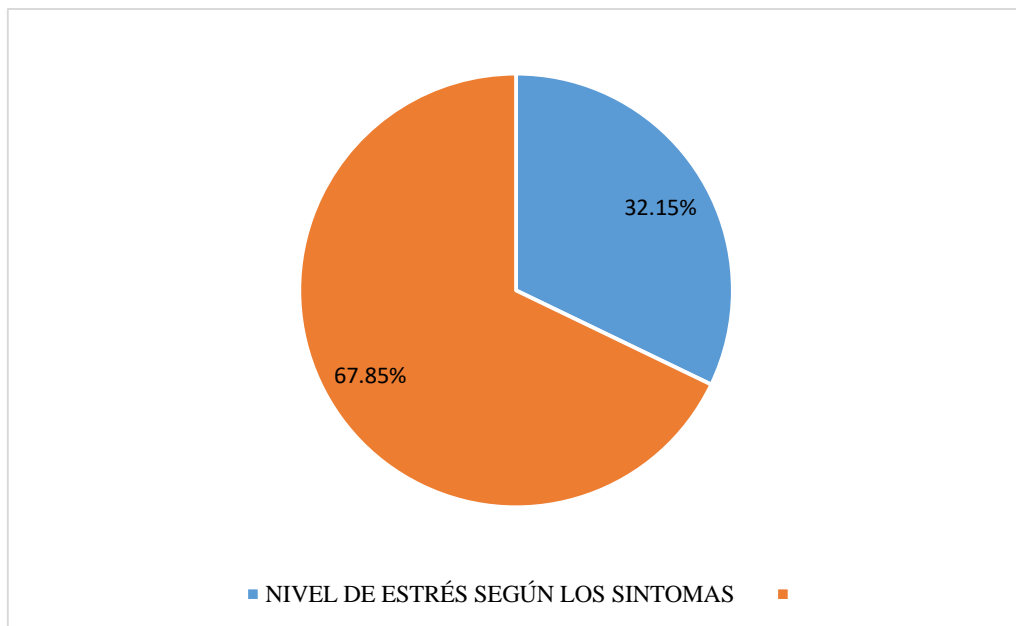
***DATOS DESCRIPTIVOS DE LA SECCIÓN SÍNTOMAS DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.***

	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>	<b>Porcentaje</b>
Sección síntomas	3.39	1.22	67.85%

Fuente: Inventario CISCO de estrés por pandemia modificado por Arturo Barraza aplicado a los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

**GRAFICO DE LA TABLA 3**

**LA SECCIÓN SÍNTOMAS DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.**



**Fuente:** Inventario CISCO de estrés por pandemia modificado por Arturo Barraza aplicado a los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

**TABLA 4**

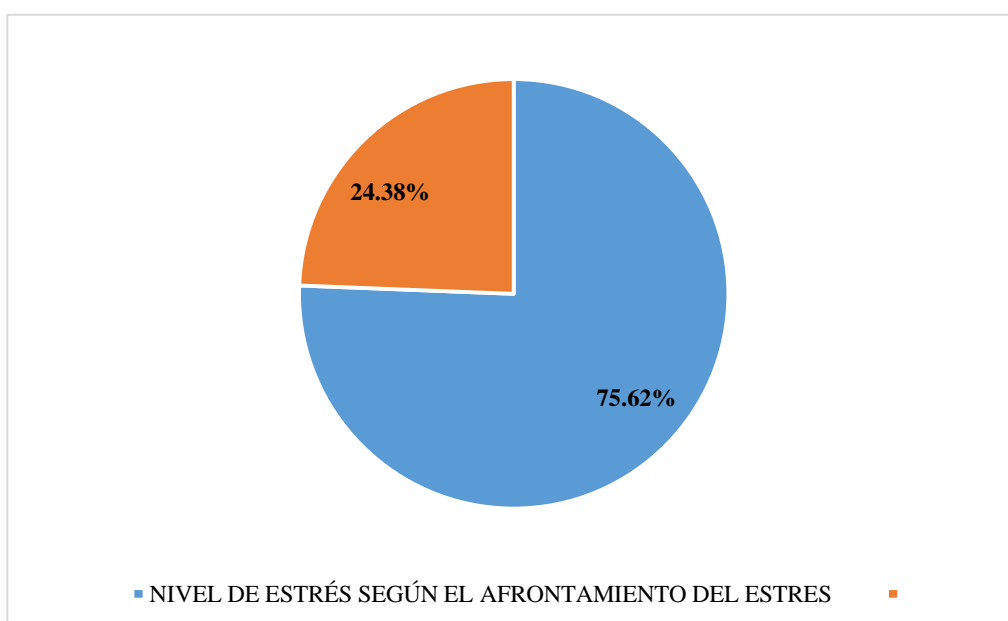
**DATOS DESCRIPTIVOS DE LA SECCIÓN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.**

	<b>Media</b>	<b>Desviación estándar</b>	<b>Porcentaje</b>
Sección afrontamiento del estrés	3.78	1.35	75.62%

**Fuente:** Inventario CISCO de estrés por pandemia modificado por Arturo Barraza aplicado a los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

**GRAFICO DE LA TABLA 4**

**LA SECCIÓN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO POR PANDEMIA COVID-19- PARIACOTO- HUARAZ-ANCASH, 2020.**



**Fuente:** Inventario CISCO de estrés por pandemia modificado por Arturo Barraza aplicado a los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

## 4.2 Análisis de resultados:

El método usado para recolectar los datos fue la entrevista online, debido al periodo de confinamiento decretado por el estado peruano, teniendo una población muestra de 52 adultos del distrito de Pariacoto

### TABLA 1

En esta tabla se muestra el resultado en la presente investigación: la proyección total sobre el nivel de estrés reportado, del total de 52 encuestados, los cuales respondieron 15 preguntas, demostrando una media de 3,79 que transformada en porcentaje equivale a un 75,87%; el porcentaje explicado con una tabla indicativa de valores permite aseverar que existe un nivel fuerte de estrés por pandemia covid-19- en los adultos del distrito de Pariacoto- Huaraz-Ancash, 2020.

Cuyos resultados se asemejan al estudio realizado por Lieberoth A (37), en su estudio Evaluación del estrés frente a la pandemia del COVID-19 en población mexicana, 2020. Contando con una muestra de 6389 adultos, hallándose que las féminas reportaron mayor nivel de estrés a diferencia de los hombres, y aquellas personas que se perciben como género no binario reportaron un nivel aún más alto en relación con los otros grupos

La investigación se asimila al estudio de Torres A (38), en su investigación denominada Percepción de estrés durante la pandemia de COVID-19 en el asentamiento humano Santa María-San Juan de Lurigancho- Lima- 2020 que contó con una muestra de 384 personas, llegando a lo siguiente: el 0.3% de la población muestra un nivel alto de estrés.

Así también, el estudio difiere del estudio de Torres(39), en su investigación denominada Percepción de estrés durante la pandemia de COVID-19 en el asentamiento humano Santa María-San Juan de Lurigancho- Lima– 2020 que contó con una muestra de 384 personas, llegando a lo siguiente: el 27.9% tiene un nivel bajo de estrés.

Es diferente al estudio de Ozamiz N (40), en su investigación: Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España, que contó con una muestra de 976, Los resultados demuestran que los niveles de estrés han sido bajos.

El estrés es conceptualizado como la reacción de la fisiología del organismo en el cual incluyen mecanismos de defensa para el afrontamiento de una situación que puede llegar a ser amenazante. Así pues, el estrés es una respuesta nativa e importante para la supervivencia, cuando la respuesta de manera natural es excesiva ocurre una sobrecarga de rigidez que resulta en el organismo y origina la aparición de patologías o padecimientos que pueden llegar a impedir el correcto desarrollo y funcionalidad del cuerpo humano. Podemos acotar que, la respuesta ante el estrés es una forma particular del cuerpo humano de hacer frente y adaptarnos a las distintas circunstancias y demandas que se encuentran en el trayecto de la vida, viene a ser la respuesta que aparece cuando las personas perciben que los recursos que tenemos no son suficientes ante el afrontamiento de los problemas (41).

También en el territorio 1 de cada 3 personas se sienten afectados por ansiedad, estrés y depresión debido al confinamiento obligatorio decretado para hacer frente a la COVID-19, afectando directamente a la población femenina y a las personas de bajos

recursos económicos. Además, indica que en nuestro país no se logra aun darle importancia que debe la salud mental, incrementándose los casos de somatización, señala que de las personas que tuvieron Covid-19, 26% presentaron trastornos de sueño y 23% estrés y depresión, para lo cual recomienda ejercitarse, descansar ocho horas diarias, confiar sus emociones a alguien de su entorno, comer saludable, mejor ánimo y la promoción de la plasticidad del cerebro (42).

Los adultos del distrito de Pariacoto mostraron un nivel fuerte de estrés debido a la crisis de la pandemia Covid-19; quizá debido a ignorar conceptos específicos del tema o falta de información por parte de las autoridades en salud, o por el hecho temer que algún miembro de la familia se contagie en el transcurrir de su rutina y esto pueda extenderse a los demás miembros de la familia. Siendo el hecho de no querer acudir al puesto de salud o el hecho de que se los interne debido a la adquisición del virus la principal razón de sus malestares, malestar que podría evitarse, con el solo hecho de que las personas aprendan a resolver conflictos y/o utilicen técnicas para evitar la ansiedad por cualquier caso.

Pude conocer que durante la pandemia el servicio de psicología del centro de salud, cerró sus puertas a las atenciones que comúnmente existían, lo cual genero quizá aumento en la tensión de las personas, al no saber si alguien podrá atender sus requerimientos a menos de que sea una emergencia. Las personas quizá sentían que el sistema de salud podría colapsar y aumentar el número de contagios por el solo hecho de acudir al puesto; lo cual fue quizá perjudicial para su salud mental y propiciar síntomas de estrés que poco a poco fue complicándose y desatando enfermedades.



Algunos adultos mencionan que adquirieron el covid, y que cada vez que les salía el resultado positivo, se sintieron discriminados, algunas personas se alejaban de ellos, no les hablaban, y mucho menos los apoyaban, otras mencionan haber sentido ira y temor a la vez, de que los profesionales de la salud los tuvieran que referir a la provincia más cercana para su internamiento, la tristeza y desesperación les jugo un mal papel y muchos afirmaron haber entrado en depresión, el cual es un síntoma desencadenante del estrés, perjudicial para la salud mental y disminuye el vínculo social.

El hecho de saber que te contagiaste del covid-19, puede generar un nivel de angustia aún mayor a las personas que sospechan del contagio, según la información de algunos pobladores. Las personas que se contagiaron paralizaron sus labores comerciales y los que tuvieron que perder su trabajo, mencionaron haber sentido un cambio en su manera de apreciar la vida y esto a la vez puede pasar a un nivel que interfiera con el desarrollo normal de sus actividades, puede alterar sus patrones de sueño, se comer o de concentrarse, llegar a enfermar y hasta pensar en la muerte; pero si se aborda a tiempo a la persona, se le puede apoyar a mejorar su calidad y estilo nuevo de vida, debido a que las personas que experimentan nuevas experiencias tienden a dificultarse un poco en el proceso de adaptación.

En Pariacoto hay trastornos que suscitaron en las personas, la tristeza que abunda en la zona debido a la muerte de algunos miembros de su comunidad, la necesidad de protección ante un enemigo peligroso, los está colocando como blancos fáciles del covid 19, ya que como bien es cierto el tener síntomas de esta naturaleza disminuye sus defensas y altera la inmunidad de su organismo, lo cual puede generar ansiedad hacia la búsqueda de estrategias de afrontamiento para combatirla.

Las personas optan por mantenerse en sus casas y salir a comprar solo lo necesario para subsistir, pero esto no es la realidad de todos, no todos tienen la suficiente economía como para quedarse en casa, muchos tienen que salir a buscarse el sustento del día a día. En muchos casos hay adultos que se hacen cargo de familias numerosas, donde la subsistencia es dolorosa, siendo perjudicial en la vida de las personas, ya que esto ocasiona quizá trastornos que algunas personas no pueden describir o no se dan cuenta de que la padecen, como sentimientos de malestar, enojo, dolor estomacal, y muchos otros síntomas que quizá la persona no sabe asemejar a una enfermedad determinada.

Existen muchos medios de comunicación a los cuales tienen acceso como son la radio, la televisión, el internet, que publica un sin número de información acerca de la Covid 19, y muchas veces son información errada, que se inventa alguna persona con alguna enfermedad mental para alarmar y preocupar a la población, siendo esto quizá un factor desencadenante para que los adultos del distrito no logren disipar sus dudas al 100%, generando que las personas cada vez confíen menos y se les haga difícil diferenciar entre información fidedigna cuando lo necesiten, para lo cual se le hace un llamado a las autoridades de salud a municipales a comprometerse con la salud mental de la población, evidenciando y entregando datos científicos, esperanza de un mañana mejor, solidaridad con las personas y evitar la desesperación y división.

Se concluye que los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz- Ancash sufren de un nivel fuerte de estrés, dentro de los cuales incluyen los niveles altos de estresores, sintomatologías que están atravesando debido a la nueva realidad, así como la ausencia de estrategias de afrontamiento del estrés debido a la pandemia, las preguntas que se hacen las personas casi a diario no logran respuestas precisas o que cubran la totalidad

de sus interrogantes, que genera un ambiente negativo para el adulto, su familia y muchas veces a su comunidad. Es importante la promoción y prevención de la salud mental, así pues, incluir e inculcar políticas de afrontamiento del estrés, captando a los focos o personas que están manifestando ataques de pánico o ira respecto a la pandemia.

## **TABLA 2**

En proporción a la sección estresores, del total de 52 encuestados, evidencio una media de 4.21 y transformado en porcentaje vale 84.15%, porcentaje descifrado con una tabla indicativa de valores, que permite afirmar que el grado de estrés es muy fuerte en los adultos por pandemia covid-19.

El estudio realizado se asemeja al estudio realizado por Ticona S (43), en su investigación nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería – UNSA Arequipa. De su muestra constituida de 234 adultos de la facultad de enfermería de la universidad San Agustín de Arequipa; se mostró que el 62,39% muestra cambio en los hábitos de sueño como factor estresor condicionante del estrés.

Además, la presente guarda relación con la investigación de Cayetano C (44), en su estudio de investigación covid – 19 en el personal de enfermería y sus repercusiones. Conto con la participación del personal de enfermería; concluyéndose que el riesgo de contagio y la alta carga emocional fue el factor estresor condicionante del estrés entre los profesionales de la salud, debido a la actual crisis por covid-19.

La investigación difiere al estudio de Briceño M (45), en su estudio de investigación Ansiedad por el COVID-19 y Bienestar Psicológico en personas adulta

del Distrito de Ate Vitarte, Lima, 2021. De la muestra constituida por 668 mil 203 habitantes del distrito de Ate Vitarte, el 35,33% de la población mostraron ansiedad por Covid 19 como estresor condicionante del estrés

La presente también difiere al estudio realizado por Guelac N (46), denominado Ansiedad por coronavirus durante la pandemia Covid-19, en personas residentes en el Asentamiento Humano Juan Pablo II en Los Olivos, 2020. Con una muestra de 128 participantes, concluyendo que el 42,2%, presento ansiedad disfuncional como agente estresor que genera el estrés en los adultos.

Los estresores son determinados como los estímulos que otorgan gran importancia ante las situaciones que producen o provocan el estrés (estresores o estresantes). Hoy en día queda claro que la condición estresor de algún evento acata de diversos factores, en especial los relacionados con la percepción y otros procesos cognitivos por los cuales adquieren carácter de amenaza o desafío. Así también los estresores se clasifican como biogénico: los estímulos o situaciones que pueden producir cambios bioquímicos o eléctricos que desencadenan una respuesta de estrés debido al significado que otorga el individuo como el hablar en público, etc. Ambos provienen de estímulos externos a la misma persona (los ruidos o luz intensa, etc.), así como de aspectos internos (malestar de mala digestión, dolor por herida o enfermedad) Los eventos psicosociales, parecen ser los de mayor frecuencia e importantes en la productividad de estrés (47).

En una pandemia, el temor acrecienta el nivel de estrés y preocupación en las personas sanas y afecta intensivamente la sintomatología de aquellos que padecen de trastornos mentales ya existentes. Cuando una persona se entera o es diagnosticada con

COVID-19 puede llevarlos a experimentar emociones bastante intensas y comportamientos diferentes a lo habitual, así como el temor, angustia, ansiedad, falta de sueño o rabia, lo cual es un factor estresor desencadenante de desórdenes como el estrés crónico, ataques de pánico, o muchas veces llevarlos hasta el suicidio en especial a las personas que están pasando por el periodo de la cuarentena o aislamiento (48).

Se muestra según los resultados de la presente, en cuanto a la sección de signos o estresores que existe un muy nivel fuerte de estrés que está afectando la salud mental de los adultos debido a la pandemia, quizá por la constante limitación de sus actividades, perdieron muchos momentos que acostumbraban vivir al lado de sus familiares y conocidos, esto impacto de manera muy distinta en cada persona, generando agobio y nerviosismo en las personas, mencionan algunas personas que las medidas que se establecieron para evitar el avance de la pandemia, han ocasionado pérdidas significativas así como se ha convertido en una amenaza ya que altera la salud mental de las personas.

También algunos adultos mencionaron que necesitaban de ayuda para poder levantarse ya que sentían sus ánimos por el suelo, que muchos llegaron a pensar en la muerte, porque no sabían cómo seguir viviendo esta incertidumbre. Otras personas mencionan haberse dado cuenta de que los gestos y la forma de ser de sus familiares cambiaron; esto puede sonar algo extraño, pero muchas personas la están experimentando, el estrés disminuye la capacidad resolutive o adaptativa de las personas, generando angustia que esto les está generando.

Cuando una persona desarrolla síntomas del covid 19, muchas veces llega a confundirlo con una gripe cualquiera y se niega a acudir al hospital por temor al

aislamiento de sus familiares, ya que los casos de infección por covid 19 se desato de manera masiva en estos tiempos de pandemia, talvez las políticas sanitarias están destinadas a la atención de pacientes infectados mas no se explaya en la atención mental de estos pacientes y más aun de sus familiares y eso afecte a los ciudadanos, o simplemente las personas no se organizan para abordar temas de salud mental, mencionan que no saben que es lo que exactamente deberían hacer, pero si saben de qué si esto no disminuye o se erradica, sus niveles de tolerancia van a desaparecer y pueden llegar a tomar decisiones desesperadas.

Por ende, se concluye que existe un nivel muy alto de estrés que afectando a la población del distrito de Pariacoto, debido a la sobre carga de estresores que afectan la salud emocional de los adultos; evidenciado por la tensión y la ansiedad del mañana incierto y de un enemigo silencioso que nadie puede ver, la situación caótica que afecta el desarrollo normal o a rutina de vida de los adultos, siendo un poco difícil el adaptarse a la nueva realidad, según muchos lo manifiestan, así como la desconfianza en el sistema de salud, ya que muchas veces han sentido la discriminación cuando no los atienden aun por acudir con síntomas que muchas veces solo son alarmas de otras enfermedades comunes.

Ante esto, es recomendable que las personas aprendan técnicas de relajación, que en asociación con las autoridades municipales logren una solución ante el problema de la falta de empleo y del déficit económico que genera esto a la mayoría de las familias del distrito de Pariacoto. Se hace un llamado a las autoridades de salud, a no bajar la guardia buscando alternativas de solución y abordaje de la salud mental en los adultos del distrito; el trabajo en equipo y de manera multidisciplinaria es la mejor acción ante el tratamiento de los problemas que afectan a la población; ejecutar

programas de apoyo en cuanto a salud mental, realizar tamizajes de salud mental, localizar y abordar a las personas afectadas con las sintomatologías negativas que genera el confinamiento, dar tratamiento, y seguimiento a estas personas, ya que muchas veces la sobre carga de estrés genera depresión y hasta la muerte; es justo propiciar un ambiente sano y seguro para los integrantes de una comunidad.

### **TABLA 3**

En la sección síntomas, del total de 52 encuestados, el estudio obtuvo una media de 3.39, que se transformó en porcentaje equivalente a 67,85% que demostrado en una tabla indicativa de valores nos admite afirmar que hay un nivel fuerte de estrés de los adultos en pandemia covid-19.

El presente estudio guarda relación con lo investigado por Chavarría L, Laínez Y (49), en. impacto en la salud mental ocasionado por la pandemia del covid-19- El Salvador, 2021. Conto con una muestra de 200 participantes. Concluyendo que el 60 % de los encuestados manifestaron sentir miedo como primera palabra que viene a su mente al oír covid-19.

Asimismo, se asemeja al estudio de Lovon A (50), en su estudio alteraciones de salud mental en el contexto de la pandemia en personal de centros de salud categoría I-4. Arequipa, 2021. Que tuvo como muestra a todo el personal de salud que labora dentro de los centros de salud de Hunter, Mariano Melgar; concluyendo que el 57,1% de participantes manifestó ansiedad en el personal de salud de los establecimientos de la categoría I-4.

A la misma vez difiere de la investigación desarrollada por Gonzales J (51), denominada: escala de ansiedad por coronavirus: un nuevo instrumento para medir

síntomas de ansiedad asociados al covid-19. Con una muestra de 327 participantes; concluyendo que el 15.29% tiene prevalencia de síntomas significativos de ansiedad por coronavirus.

También difiere de la investigación realizada por Londoño J; Velásquez L (52), ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del covid-19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander. Que tuvo una muestra conformada por 75 personas, el 40% de la población ha tenido problemas de sueño durante la cuarentena.

Si podrían auscultarse las emociones, todos los sonidos del planeta serian miedo e incertidumbre; Un epidemiólogo e investigador de efectos mentales en emergencias, decano de escuela de salud pública de Boston, afirma que la crisis que vivimos en un suceso traumático intensivo, por su magnitud geográfica”; pronosticando que se generó un desprendimiento de trastornos de ánimo y ansiedad durante la pandemia en todo el mundo, incluidos la depresión, estrés postraumático, alto índice de consumo de bebidas alcohólicas y violencia doméstica, ocasionando a la vez consecuencias en la economía y la sociedad. La sociedad se hace muchas preguntas y experimentan diversas sintomatologías, las personas se volvieron más temerosas, el insomnio, la angustia y la depresión se elevaron en cifras considerables (53).

La sintomatología que puede provocar una pandemia es inimaginable, desde las simples, hasta la más grave o crónica, así pues, de todo esto no escapa a la realidad del distrito de Pariacoto, donde el impacto negativo de la pandemia ha ocasionado alteraciones nerviosas entre sus habitantes, la angustia por sus vecinos, amigos y familiares que se infectaban a diario, y desconocer si se complicara su situación, o si



moriría, sumado a la incertidumbre de no saber cuándo parará esta situación, si hallaran una cura para erradicarlo, si tendrán que estar toda la vida con mascarilla y protector facial, las horas de insomnio y falta de sueño que les genera el hecho de tener algún conocido enfermo, o lejos; la tristeza a abordado a casi toda la población, de lo cual manifiestan su ansiedad por hallar respuestas a la sintomatología que toda esta nueva realidad les genera; todo esto en un corto tiempo, y en un lugar donde la gente está acostumbrada a desplazarse sin miedo alguno.

Cabe recalcar, que cada uno de los adultos del distrito de Pariacoto tiene una manera diferente de afrontar esta pandemia, existen afirmaciones que revelan un sin número de sintomatologías que ha ocasionado derrame cerebral agudo en algunas personas, así como también ataques de pánico a personas que temen al contagio, quizá no todas las personas tienen la confianza de contárselo a alguien, existen otras que se lo guardan y sigue creciendo y generando enfermedad, de los cuales no saben describir como quizá el desencadenante el estrés, así pues, el cerebro trabaja mediante rutinas, y al haberse cambiado totalmente la rutina de la noche a la mañana, hace que el cerebro no entienda que quizá ya empezó el día y puede llegar a generar cansancio y estrés.

Con todo lo mostrado se evidencia la fragilidad de la población investigada, ya que muestran Angustia por todas personas contagiadas y las muertes que acaecieron algunos conocidos, amigos y familiares, Incertidumbre de no saber hasta cuando durara esta situación, Falta de sueño, debido a haber contraído el virus o algún familiar enfermo; tristeza por aquellas personas que no tienen las posibilidades económicas para mantenerse en aislamiento; ansiedad por su nueva rutina de vida, por querer pasar todo esto, por oír la noticia de que todo terminó; Se recomienda tener en consideración que la mayoría de las estrategias no se enfoquen en la recuperación de la vida que se

tuvo antes, pero si ayudaran a regresar a la vida cotidiana de una manera distinta enfocada en la protección.

Para lo cual se concluye que sería adecuado que el personal de salud en conjunto con las autoridades municipales logren identificar las complicaciones y posibles consecuencias que trae la pandemia a la salud mental de los pobladores, ya que teniendo como resultado un nivel fuerte de estrés, resulta preocupante esta cifra; se debe también tener en consideración que las medidas y acciones de la cuarentena y distanciamiento social ha hecho de las rutinas a las que estaban acostumbradas las personas cambien totalmente, por lo cual es necesario también implicar el aspecto económico que está afectando a la población, buscando plantear posibilidades de flexibilización en cuanto a las medidas de contingencia durante esta pandemia para mejorar los ingresos económicos de las familias.

#### **TABLA 4**

En relación a la sección estrategias de afrontamiento del total de 52 encuestados, se obtuvo una media de 3.78, convertido en porcentaje el equivalente es 75.62%, lo cual se interpreta en una tabla indicativa de valores se alega que existe un nivel fuerte de estrés de los adultos en pandemia covid- 19, Pariacoto- Huaraz- Ancash, 2020.

La investigación se asemeja a lo estudiado por Ramírez J; Castro (54), consecuencias de la pandemia covid 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. Contó con una muestra de 1257 trabajadores de la salud en 34 hospitales de atención para pacientes covid-19. Concluyendo que el 50.4% había accedido

recursos psicológicos disponibles a través de medios de comunicación, como información en línea sobre salud mental y métodos de afrontamiento.

También la presente guarda relación con la investigación de Ticona S; Paucar G (7), nivel de estrés y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la facultad de enfermería. Con una muestra de 234 estudiantes de primero a cuarto año de secundaria. Concluyendo que el 61.19% utiliza estrategias de afrontamiento del problema.

A la misma vez, difiere del estudio de Sucuy I (55), en su estudio: “afrontamiento del covid-19 y bioseguridad laboral en la empresa SEMAICA”. Con una muestra de todos los trabajadores en obra de la empresa SEMAICA. Concluyendo que el solo el 37.9% respeta y cumple con las medidas de protección en el estado de emergencia.

Disímil a la vez del estudio de Condori M; Feliciano V (56), en “estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad estado en trabajadores de un centro de salud en cuarentena por covid-19, Juliaca”. Que tuvo como muestra 72 adultos trabajadores de un centro de salud de Juliaca. Concluyendo que el 40% utiliza estrategias de afrontamiento del estrés centrado en la evitación del problema en los trabajadores de un centro de salud de Juliaca, 2020.

Hoy en día nos hallamos en un acontecimiento adverso en el cual comunicar, educar en cuanto a salud, especialmente en los alcances del coronavirus y el gran impacto emocional que está dejando el aislamiento y las reformas que están produciéndose en nuestras vidas, esta situación se torna un desafío y a la vez puede resultar ser un recurso de estrategias que requiere de crear mensajes concisos, sutiles y confiables con la finalidad de contribuir a la disminución o erradicación de la propagación de la covid-19, usándolo como medida preventiva con miras de

fortalecimiento de estrategias personales y de la comunidad, en promoción de la salud psicológica y la contribución en cuidado de salud pública, algo que se debe trabajar y poner en marcha lo más pronto posible, en conjunto con el personal de salud. Todo esto implica centralizar la atención de la salud como aquel derecho primordial que necesita de acciones (57).

Los adultos del distrito de Pariacoto buscan cada día informarse sobre la realidad del coronavirus y los efectos negativo que esto lograra, pero a la vez se acomodan a la idea de usar un tapabocas como parte de su atuendo, llevar una botella de alcohol en sus manos o cuellos lo cual puede generarles un poco más de confianza respecto al contagio, pero a veces se les olvida o no es suficiente para lograr desinfectar todo lo que la gente acostumbra tocar, lo cual los torno en un ambiente hostil y regresa la desconfianza a sus mentes; y así también se puede observar que no todas las personas siguen estas recomendaciones, ya que se puede observar aun personas incrédulas que creen que el virus solo ataca a los que le temen, y cuando se contagian el impacto de negatividad es aún mayor en esas personas.

Así también las noticias falsas y alarmantes están al alcance, las pocas personas que usaban los celulares con internet, veían noticias falsas que personas de mal corazón subían a internet, y eso alteraba a los que la veían y contaban a sus familias, ya que la mayoría de las personas de Pariacoto no guardan costumbre de acudir al puesto de salud para que se les oriente sobre temas relacionados a la pandemia, generando de esta manera insatisfacción en cuanto al nivel de atención que se les brinda, pero tienen que saber que para que algo marche bien, se tiene que trabajar en equipo multidisciplinario.

Se concluye que de las estrategias de afrontamiento están generando un nivel fuerte de estrés frente a la pandemia en la población en estudio ya que no siguen recomendaciones de las autoridades de salud, no acostumbran acudir al puesto de salud por orientación o consejería al respeto en su mayoría, así también en cuanto al lavado constante de las manos, lo realizan de manera habitual; no acostumbran tener mucho contacto con sus amigos, familiares y vecinos, pero el déficit económico los obliga a salir a trabajar y el hecho del contacto los estresa y les genera desconfianza, temor por el contagio; casi no buscan información respecto al coronavirus, solo miran la televisión y el internet no es accesible para todo el pueblo debido a su costo monetario; sería adecuado que se desarrollara promoción de la salud y prevención de la enfermedad respecto al covid-19 a todos los pobladores del Distrito.

## V. CONCLUSIONES

La realidad por la cual está acaeciendo el mundo y por ende nuestro País y el distrito de Pariacoto, con la inminente llegada y abordaje agresivo de la covid-19 con la población, desatando pánico, hospitalización de los infectados en muchos casos hasta la muerte, me llevo a la necesidad de realizar el presente estudio de investigación. Por lo cual, se llega a las siguientes conclusiones:

- Los adultos del Distrito de Pariacoto- Huaraz presentan un nivel fuerte de estrés por pandemia Covid-19. Con lo que se puede incidir a la situación actual, presentando sintomatología como la angustia, el pánico, la ansiedad y por consecuente el estrés que les generando daños psicosociales, y aumentando el riesgo de sufrir mayores daños emocionales hasta incluso la muerte, ya que los adultos no cuentan con las herramientas necesarias para afrontar las consecuencias que desencadena el estrés.
- Se identificó que existe un nivel muy fuerte de estrés en los adultos que lo están causando estresores durante la pandemia Covid-19 en el Distrito de Pariacoto, con lo cual podemos indicar que existe un sin número de preguntas que se hacen los adultos de Pariacoto, el no saber qué hacer si alguien de su familia llegara a enfermarse, el desconocimiento y desconfianza del sistema de salud, el temor de no saber lo que sucederá más adelante, está afectando su salud mental. Lo cual en quizá un periodo corto o largo podría generar problemas de naturaleza mental, o hasta afectar su desarrollo normal en cuanto a la socialización, ya que pueden llegar a experimentar estrés post traumático relacionado a los alcances de la pandemia por covid 19.

- Se describió que los síntomas generan un nivel fuerte de estrés en los adultos en pandemia Covid-19, en el Distrito de Pariacoto. Con lo evidenciado con anterioridad, la angustia, la falta de sueño, la angustia y la incertidumbre son algunos de los síntomas que manifiestan los adultos. Las atenciones que se les da a los adultos, se pueden describir como irregulares, ya que, si se promocionara en la población sobre salud mental y se focalizara a pacientes vulnerables, se podría reducir el impacto psicológico en los mismos, trabajo que necesariamente debería de realizarlo el establecimiento de salud del distrito.
- Se diagnosticó que existió un nivel fuerte de estrés en los adultos debido a la ausencia de estrategias de afrontamiento en pandemia Covid-19, en el Distrito de Pariacoto. Con esta información, se puede hacer mención que población aun no logra adaptarse o simplemente no realizan al 100% las estrategias de afrontamiento del estrés como alternativa para la mejora de la salud mental. Lo cual tiene resultados negativos para la población y aumenta la posibilidad de contagio de la covid 19, tiene que realizarse de manera multidisciplinaria, con coordinación con las autoridades del sector e iniciar grupos de apoyo y promoción de la salud mental.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Plantear políticas de promoción, prevención y mantenimiento de la salud mental a ejecutarse por las autoridades locales, y las autoridades en salud, por ser de vital importancia para la tranquilidad de la población en general; fomentar también actividades de abordaje de los adultos que requieran tratamientos y ayuda debido al estrés que les produce la pandemia Covid-19; así como invertir en infraestructura e implementar personal capacitados en temas de Salud mental.
- Equilibrar la atención en salud, mediante la entrega de la presente investigación al alcalde y jefe del puesto de salud de la localidad, ya que esto servirá de empuje al planteamiento y realización de actividades en mejora y preservación de la salud de los adultos del Distrito de Pariacoto, para que así exista compromiso por parte de las autoridades y la población en general y evitar posibles males mentales a futuro.
- Proponer a futuros y profesionales de la salud, a ejecutar estudios de investigación, relacionados a la identificación del nivel de estrés que generan los estresores en población de las distintas edades, mediante la cual se pondrá más énfasis a la enseñanza sobre el autocuidado de la salud mental en la población, para el logro de los seres humanos mediante la participación en conjunto con el personal de enfermería dentro y fuera de los nosocomios.
- Fomentar conocimientos de prevención y búsqueda de medidas de adaptación a los distintos cambios como la nueva realidad que las personas vivencian con la pandemia Covid-19.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(2).
2. Organizacion Mundial de la Salud. Salud mental [Internet]. Comunicado de Prensa. 2021 [cited 2021 Nov 17]. Available from:  
<https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
3. Broche, Yunier; Fernandez E. Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. Revista Cubana de Salud Pública. 2020;46(Supl. especial):e2488. 2020 [cited 2021 Sep 13]. Available from:  
<https://scielosp.org/pdf/rcsp/2020.v46suppl1/e2488/es>
4. IPSOS C. Ipsos: Chile- salud mental en covid-19 [Internet]. SIV. Noticias. 2021 [cited 2021 Sep 13]. Available from:  
[https://www.chvnoticias.cl/nacional/ipsos-chile-segundo-pais-salud-mental-pandemia\\_20210414/](https://www.chvnoticias.cl/nacional/ipsos-chile-segundo-pais-salud-mental-pandemia_20210414/)
5. Ozamiz, Naiara; Dosil M. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 [Internet]. Cadernos de Saude Publica. 2020 [cited 2021 Sep 13]. Available from:  
<https://www.scielo.br/j/csp/a/bnNQf4rdcMNpPjgfnpWPQzr/?lang=es&format=pdf>
6. Ministerio de Salud del Peru. estrés debido a la pandemia [Internet]. 2021 [cited 2021 Nov 17]. Available from:

<https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-72/nota4/index.html>

7. Ticona S. Nivel de estres y estrategias de afrontamiento en esrudiantes de la Facultad de Enfermeria- UNSA-Arequipa-2017. [Internet]. Universidad Nacional San Agustin-Arequipa. 2017 [cited 2021 Sep 17]. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/docencia1.pdf>
8. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A, Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Medica Hered [Internet]. 2020 Jul 31 [cited 2021 Sep 13];31(2):125–31. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
9. Ipsos Peru. COVID-19: Nuestras últimas investigaciones | Ipsos [Internet]. Innovación y Conocimiento. 2020 [cited 2021 Sep 14]. Available from: <https://www.ipsos.com/es-pe/covid-19-nuestras-ultimas-investigaciones>
10. Pariacoto MD de. Pariacoto-Ancash. Publicacion aniversario- Pariacoto. 2018;1:1–20.
11. Anonimo. Pariacoto, Provincia de Huaraz, Ancash, Perú [Internet]. articulos del Peru. 2018 [cited 2021 Sep 14]. Available from: <https://whitelightskyes.com/administrative-area/4359204-pariacoto/>
12. Mayta P. Tesis en formato de artículo científico [Internet]. Acta méd. peruana vol.33 no.2 Lima abr./jun. 2018. 2018 [cited 2021 Sep 13]. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172016000200001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000200001)

13. Barraza A. El estrés de pandemia (COVID 19) en población mexicana [Internet]. [cited 2020 Oct 4]. Available from:  
<http://www.upd.edu.mx/PDF/Libros/Coronavirus.pdf>
14. Ramirez J, Castro D, Lerma C, Yela F, Escobar F. Consecuencias de la Pandemia COVID 19 en la salud mental [Internet]. 2020 [cited 2020 Oct 4]. Available from:  
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/303/358>
15. Medina R; Jaramillo L. El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. Preprint-Scielo. 2020;1:12.
16. Alvites C. COVID-19: pandemia que impacta en los estados de ánimo [Internet]. Escuela de Posgrado. Universidad César Vallejo. 2020 [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
<http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/327/597>
17. Norabuena R. estrés laboral y satisfacción de los trabajadores de la dirección regional de salud de Ancash - Huaraz, 2017. 2017.
18. Medina L. Nivel de estres - Enfermeras(os) [Internet]. Prezzi. 2018 [cited 2021 Apr 2]. Available from: <https://prezi.com/bp5ariahxj3t/proyecto-de-tesis-nivel-de-estres-enfermerasos-huaraz/?frame=b63c54502d375639ee4338215f6b547db00e8f39>
19. Suarez M; Rodriguez M. Vulnerabilidad al estrés en adultos [Internet]. Rev Cubana Med Gen Integr vol.31 no.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2019.

- 2019 [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000200005)
20. Diaz L; Durand M. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy [Internet]. Aquichan vol.2 no.1 Bogotá Jan./Dec. 2018. 2018 [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972002000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004)
21. Moreno M, Alvarado A. Aplicacion del Modelo de Adaptacion de Callista Roy: Revision de la literatura [Internet]. Universidad Nacional de Colombia. 2018 [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
<http://www.scielo.unal.edu.co/pdf/aqui/v9n1/v9n1a06.pdf>
22. Revista de enfermeria-Colombia. Modelo de Callista Roy, adaptacion [Internet]. Colombia Salud. 2018 [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
<https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-164/callista-roy/>
23. Medina I, Gallegos R. Adaptacion del modo de autoconcepto en Usuarios de la unidad de primer nivel [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. 2019 [cited 2021 Sep 14]. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v15n4/2395-8421-eu-15-04-332.pdf>
24. Villamizar B. Modelo de adptacion, enfoque desempeño del rol [Internet]. av.enferm. 2020 [cited 2021 Sep 14]. Available from:

<http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v30n2/v30n2a09.pdf>

25. Bonfill E, Lleixa M. Estrés en los cuidados: una mirada desde el modelo de Roy [Internet]. *Index Enferm* vol.19 no.4 Granad. 2017 [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000300010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010)
26. Ramírez P, Müggenburg C. Hildegart Peplau, Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Enfermería Univ* [Internet]. 2018 Jul [cited 2021 Sep 14];12(3):134–43. Available from:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632015000300134&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
27. Martínez D. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Peplau. [Internet]. Universidad de Costa Rica (Montes de Oca, Costa Rica). 2019 [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v38n1/0121-4500-aven-38-01-87.pdf>
28. Paiva L. Componentes funcionales de la teoría de Peplau. Univ Fed Ceara-UFC- Fortaleza. 2019;
29. Herrera, A; Lopez B. El modelo teórico de Hildegart Peplau [Internet]. Elsevier.com. 2020 [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
<https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-enfermeria-adicciones-el-modelo-teorico-13045095>
30. Cadena P, Aguilar J. Métodos cuantitativos en investigación científica. [Internet]. *Rev. Mex. Cienc. Agríc* vol.8. 2017 [cited 2021 Sep 14]. Available

from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-09342017000701603](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-09342017000701603)

31. Acoltzin C. Estudios de nivel descriptivo- [Internet]. Rev. Mex. Cardiol. 2018 [cited 2021 Sep 14]. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-21982014000200009](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-21982014000200009)
32. Diaz V. Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud [Internet]. Rev. Ciencias de la salud. 2017 [cited 2021 Sep 14]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v14n1/v14n1a11.pdf>
33. Avila J. El estrés un problema de salud del mundo actual [Internet]. Rev.Cs.Farm. y Bioq. 2019 [cited 2021 Sep 14]. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2310-02652014000100013](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652014000100013)
34. LLanos A, Rosas F, Mendoza D. Comparación de las escalas de Likert y Vigesimal para la evaluación. Rev Med Hered. 2021;52(2).
35. Cadena P, Rendon R. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación [Internet]. Campo Experimental Centro de Chiapas-INIFAP. 2020 [cited 2021 Sep 14]. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/remexca/v8n7/2007-0934-remexca-8-07-1603-en.pdf>
36. Universidad Catolica los Angeles de Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote-Principios eticos [Internet]. reglamentos de

- investigacion version 017. 2021 [cited 2021 Nov 4]. Available from:  
<https://www.uladech.edu.pe/uladech-catolica/documentos/?documento=reglamento-de-investigacion>
37. Lieberot A. Evaluación del Estrés frente a la Pandemia del COVID-19 en población mexicana [Internet]. Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Iztapalapa. [cited 2021 Sep 14]. Available from:  
<https://www.uv.mx/centrodeopinion/files/2020/05/Reporte-Descriptivo-para-OSF2.pdf>
38. Torres A. Percepcion de estres durante la pandemia de covid-19 en el Asentamiento Humano Santa Maria- San Juan de Lurigancho-Lima-2020. Repos Univ Maria Aux. 2020;
39. Torres A. Percepcion de estres durante la pandemia Covid-19 en el AA.HH Santa Maria-San Juan de Lurigancho- Lima– 2020. alicia Concytec. 2021;
40. Ozamiz-Etxebarria NDS. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 [Internet]. Cad. Saùde Pùblica. 2020 [cited 2021 Sep 19]. Available from:  
<https://www.scielo.br/j/csp/a/bnNQf4rdcMNpPjgfnpWPQzr/?format=pdf>
41. Palacios F. Estrés laboral y estrategias de afrontamiento Puente Piedra, Lima- 2017. Cons Nac Ciencia, Teconologia e Innov Tecnol. 2017;
42. Nizama A. Covid-19 en el Perú- estres, ansiedad [Internet]. Universidad San Ignacio de Loyola. 2020 [cited 2021 Sep 16]. Available from:  
<https://www.usil.edu.pe/noticias/covid-19-en-el-peru-aumentan-casos-de-ansiedad-y-depresion>

43. Ticona S, Paucar G, Llerena G. Nivel de estrés y estrategias de afrontamiento- UNSA Arequipa [Internet]. *Enferm. glob.* 2019 [cited 2021 Oct 12]. Available from:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200007)
44. Cayetano C, Rosado P. Covid-19 En el personal de enfermería y sus repercusiones psicológicas posteriores a la enfermedad [Internet]. Universidad de Guayaquil. 2021 [cited 2021 Sep 17]. Available from:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53817/1/1690-Tesis-Cayetano-Rosado-Lic.Martha Morocho.pdf>
45. Briceño M. Ansiedad por el Covid-19 y bienestar psicológico en personas adultas del Distrito de Ate Vitarte. [Internet]. [Lima-Peru]: Universidad San Martín de Porres; 2021 [cited 2021 Sep 16]. Available from:  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8402/BRICEN%CC%81O\\_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8402/BRICEN%CC%81O_CM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
46. Guelac N. Ansiedad por coronavirus durante la pandemia Covid-19, en personas residentes en el Asentamiento Humano Juan Pablo II en Los Olivos, 2020 [Internet]. [Los Olivos-Lima\_Peru]: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2021 [cited 2021 Sep 16]. Available from:  
[https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/604/Guelac\\_N\\_tesis\\_enfermeria\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/604/Guelac_N_tesis_enfermeria_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
47. Ramírez J, Castro D, Lerma C, Yela F, Escobar F. COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. *Rev Scielo Prepr.* 2020;21.



48. Carrera D, Lara D. Influencia de la regulacion emocional sobre las estrategias de afrontamiento al estres ante la situacion de pandemiaen universitarios de Lima-Peru- 2020. Univ San Ignacio Loyola. 2020;
49. Chavarria L, Laines Y. Impacto en la salud mental ocasionado por la pandemia del COVID-19. Univ Gerardo Barrios- El Salvador. 2020;
50. Lovon A. Alteraciones de salud mental en el contexto de la pandemia en personal de centro de salud categoria I-4. Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Nacional San Agustin de Arequipa. 2021 [cited 2021 Sep 17]. Available from:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12310/MClocal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
51. González J, Rosario A, Cruz A, González J, Rosario A, Cruz A. Escala de Ansiedad por Coronavirus: Un Nuevo Instrumento para Medir Síntomas de Ansiedad Asociados al COVID-19. Interacciones [Internet]. 2020 Oct 31 [cited 2021 Sep 17];6(3):e163-. Available from:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2413-44652020000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-44652020000300003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
52. Londoño J, Velasquez L. Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander [Internet]. Universidad Cooperativa de Colombia. 2020 [cited 2021 Sep 17]. Available from:  
[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28301/3/2020\\_ansiedad\\_depresion\\_emergencia.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28301/3/2020_ansiedad_depresion_emergencia.pdf)

53. Johnson M, Saletti L, Tuma N. Emociones, preocupaciones y reflexiones frente a la pandemia del COVID-19. *Cent Investig y Estud sobre Cult y Soc Univ Nac* [Internet]. 2020 [cited 2021 Oct 12]; Available from: <https://orcid.org/0000-0002-0989-4093>
  
54. Jairo; R. Consecuencias de pandemia covid-19 en la salud mental asociada al aislamiento social. *Colomb J Anesthesiol*. 2020 Sep 7;48(4).
  
55. Sucuy I. “Afrontamiento del covid-19 y bioseguridad de la Empresa Semaica.” *Univ Nac Chimborazo*. 2020;
  
56. Condori M, Feliciano V. “Estrategias de afrontamiento al estrés y ansiedad de un centro de salud en cuarentena por covid-19- Juliaca.” *Univ Auton Ica*. 2020;
  
57. Villagra C; Rodriguez A. Estrategias de afrontamiento en tiempo de Coronavirus [Internet]. - Universidad Nacional de Jujuy / Instituto de Ciencia y Tecnología Regional . 2021 [cited 2021 Sep 20]. Available from: [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/111813/CONICET\\_Digital\\_Nro.852c5ef0-5a5a-4513-b6c5-8aa7e7c133d1\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/111813/CONICET_Digital_Nro.852c5ef0-5a5a-4513-b6c5-8aa7e7c133d1_A.pdf?sequence=2&isAllowed=)



## ANEXO 1



### UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

#### FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

#### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

### NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ADULTOS EN PANDEMIS COVID- 19- PARIACOTO- HUARAZ.

#### Propiedades psicométricas del Inventario SISCO de Estrés por Pandemia.

Datos descriptivos de los ítems. - Inventario SISCO de Estrés de Pandemia:

	<b>MEDIA</b>	<b>DESVIACION ESTANDAR</b>
ítem 1	4.19	0.84
ítem 2	4.42	0.7
ítem 3	3.88	1.02
ítem 4	4.23	0.94
ítem 5	4.31	0.83
ítem 6	3.33	1.06
ítem 7	3.23	1.18
ítem 8	3.25	1.34
ítem 9	3.71	1.11
ítem 10	3.44	1.36
ítem 11	3.88	1.26
ítem 12	4.23	0.94
ítem 13	4.23	1.17
ítem 14	2.85	1.67
ítem 15	3.71	1.16



**ANEXO 2**  
**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE**  
**CHIMBOTE**



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

**NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ADULTOS EN PANDEMIS COVID- 19-**  
**PARIACOTO- HUARAZ.**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

**Inventario SISCO del Estrés de Pandemia**

**(versión definitiva de 15 ítems): Ficha Técnica**

**Sección estresores**

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aspectos que, en mayor o menor medida, suelen estresar a las personas en este periodo de cuarentena o jornada de distanciamiento social. Responde, señalando con una X, ¿qué tanto te estresa cada uno de esos aspectos? tomando en consideración la siguiente escala de valores:

<b>Nada</b>						<b>Mucho</b>
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	

¿Qué tanto te estresas?

<b>Síntomas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Qué algún miembro de la familia se contagie y no sea atendido adecuadamente						
2. Que nuestro sistema de salud colapse						
3. Desarrollar los síntomas y tener que visitar el hospital						
4. Que los hospitales no tengan los recursos para atender enfermos						
5. El saber que no hay exactamente un medicamento o vacuna que lo cure.						

**Sección síntomas (reacciones)**

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de reacciones que, en mayor o menor medida, suelen presentarse en algunas personas cuando están estresadas. Responde, señalando con una X, ¿qué tanto se te presenta cada una de estas reacciones cuando estás estresado? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

**¿Qué tanto se te presentan las siguientes reacciones cuando estás estresado:**

Síntomas	0	1	2	3	4	5
6. Angustia						
7. Incertidumbre						
8. Falta de sueño						
9. Tristeza						
10. Ansiedad						

### Sección estrategias de afrontamiento

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de acciones que, en mayor o menor medida, suelen utilizar algunas personas para enfrentar su estrés. Responde, señalando con una X, ¿qué tanto utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

**¿qué tanto utilizas cada una de estas acciones para enfrentar su estrés:**

Estrategias	0	1	2	3	4	5
Seguir las recomendaciones de la autoridad de salud						
Lavarse continuamente las manos						
Tener el menos contacto posible con las personas						
Realizar actividades laborales en línea						
Informarme en fuentes confiables						

**Clave de corrección:** Para determinar como válidos los resultados de cada cuestionario, y por lo tanto aceptarlos e incorporarlos a nuestra base de datos, se toma como norma la regla de decisión res > 80% (respondido en un porcentaje mayor al 80%). En ese sentido, se considera necesario que el cuestionario tenga contestados por lo menos 12 ítems de los 15 que lo componen; en caso contrario se anulará ese cuestionario en lo particular. Los ítems se codifican y capturan según el valor asignado en el cuestionario (de cero a cinco) y a partir de la base de datos construida se obtiene la media de cada ítem, de cada dimensión y de la variable. Una vez obtenida, la media se transforma en porcentaje a través de la regla de tres simple y el resultado se interpreta con el siguiente baremo indicativo:

- Del 1% a 20% (nivel muy leve)
- Del 21% a 40% (nivel leve)
- Del 41% a 60% (nivel moderado)
- Del 61% al 80% (nivel fuerte)
- Del 81% al 100% (nivel muy fuerte)

**INSTRUMENTO:** Inventario SISCO del Estrés de Pandemia (versión definitiva de 15 ítems): Ficha Técnica.

**AUTOR:** Arturo Barraza Macías (2020).

**APLICACIÓN:** individual

**TIEMPO:** 10 minutos

**DESCRIPCION:** Se utilizó el Inventario SISCO de estrés por pandemia (ISEP), adaptado por Barraza Macías Arturo, preparada por 15 enunciados: del uno al cinco, en el conjunto de estresores; del seis al diez en el conjunto de la sintomatología y del once al quince en el conjunto de estrategias para afrontarlo. Que se van a responder mediante la escala de tipología Likert, donde 0= nada y 5= mucho (13).

**VALIDEZ:** Para determinar como válidos los resultados de cada cuestionario, y por lo tanto aceptarlos e incorporarlos a nuestra base de datos, se toma como norma la regla de decisión  $res > 80\%$  (respondido en un porcentaje mayor al 80%). En ese sentido, se considera necesario que el cuestionario tenga contestados por lo menos 12 ítems de los 15 que lo componen; en caso contrario se anulará ese cuestionario en lo particular. Los ítems se codifican y capturan según el valor asignado en el cuestionario (de cero a cinco) y a partir de la base de datos construida se obtiene la media de cada ítem, de cada dimensión y de la variable. Una vez obtenida, la media se transforma en porcentaje a través de la regla de tres simples.

**CONFIABILIDAD:** Para la prueba del instrumento se ejecutó mediante el Alpha de Cronbach, en una prueba piloto de 15 participantes adultos que aceptaron participar del presente estudio, resultando como totalidad 0.94, lo cual demuestra que existe un nivel Alto de estrés en la población piloto encuestado.



### ANEXO 3

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

## NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ADULTOS EN PANDEMIS COVID- 19- PARIACOTO- HUARAZ.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en salud se titula: Nivel de estrés en pandemia COVID- 19 Pariacoto-Huaraz, 2020. Y es dirigido por Regalado Perez Tanya Nani, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la Investigación es determinar el nivel de estrés en pandemia del adulto Pariacoto-Huaraz, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomara 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún prejuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fechas: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del Investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_



**ANEXO 4**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE**



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**NIVEL DE ESTRÉS DE LOS ADULTOS EN PANDEMIS COVID- 19-  
PARIACOTO- HUARAZ.**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO  
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

Mi nombre es Tanya Nani Regalado Perez y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 8 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de nivel de estrés del adulto por pandemia COVID-19, Pariacoto- Huaraz, 2020?	Sí	No
--	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN – ULADECH CATÓLICA



## ANEXO 5

### COMPROMISO ÉTICO

#### DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: NIVEL DE ESTRÉS DEL ADULTO EN PANDEMIA COVID-19-PARIACOTO-HUARAZ, 2020, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres,

apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



---

Tanya Nani Regalado Perez

DNI: 70233243