



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**Bienestar psicológico en el personal asistencial
del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la
pandemia del Covid-19, 2021**

Línea de investigación: Salud pública

Tesis presentada por:

Bach. Anne Valery Begazo Nina

Para optar el título profesional de

Psicóloga

Asesora:

Mtra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado
Código ORCID: 0000-0002-1121-
5408

Cusco – 2023



Metadatos

Datos del autor	
Nombres y apellidos	Anne Valery Begazo Nina
Número de documento de identidad	71340667
URL de Orcid	ORCID: 0000-0002-0897-9511
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Mtra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado
Número de documento de identidad	42482929
URL de Orcid	ORCID: 0000-0002-1121-5408
Datos del jurado	
Presidente del jurado (jurado 1)	
Nombres y apellidos	Mg. Ps Juan Segismundo Durand Guzmán
Número de documento de identidad	24486082
Jurado 2	
Nombres y apellidos	Mtro. Miguel Angel Rodriguez Vega
Número de documento de identidad	72939656
Jurado 3	
Nombres y apellidos	Mg. Ps. Roberto Serapio Mejía Rodríguez
Número de documento de identidad	23873514
Jurado 4	
Nombres y apellidos	Dr. Ps. Ernesto Lucano Crisóstomo
Número de documento de identidad	08065798
Datos de la investigación	
Línea de investigación de la Escuela Profesional	Salud pública



BIENESTAR PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 - CUSCO, 2021

por Anne Begazo Nina

Fecha de entrega: 20-mar-2023 12:29p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2041861486

Nombre del archivo: TESIS_BIENESTAR_PSICOLOGICO_parafraseo.docx (996.58K)

Total de palabras: 8368

Total de caracteres: 47783

Mtra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado
Docente del Dpto. Acad.
de Psicología – UAC



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**Bienestar psicológico en el personal asistencial
del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la
pandemia del Covid-19, 2021**

Línea de investigación: Salud pública

Tesis presentada por:
Bach. Anne Valery Begazo Nina

Para optar el título profesional de
Psicóloga

Asesora:
Mtra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado
Código ORCID: 0000-0002-1121-
5408

Cusco – 2023

Mtra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado
Docente del Dpto. Acad.
de Psicología – UAC



BIENESTAR PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 - CUSCO, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	24%	3%	13%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	www.indteca.com Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%

Mtra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado
Docente del Dpto. Acad.
de Psicología – UAC



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Anne Begazo Nina
Título del ejercicio: Proyectos 2023
Título de la entrega: BIENESTAR PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL...
Nombre del archivo: TESIS_BIENESTAR_PSICOLOGICO_parafraseo.docx
Tamaño del archivo: 996.58K
Total páginas: 50
Total de palabras: 8,368
Total de caracteres: 47,783
Fecha de entrega: 20-mar.-2023 12:29p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega... 2041861486

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Bienestar psicológico en el personal asistencial
del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la
pandemia del Covid-19, 2021

Tesis presentada por:
Bach. Anne Valery Begazo Nina

Para optar el título profesional de
Psicóloga

Asesora:
Mtra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado
Código ORCID: 0000-0002-1121-
5408

Cusco – 2023

Derechos de autor 2023 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Mtra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado
Docente del Dpto. Acad.
de Psicología – UAC



AGRADECIMIENTO

A Dios, quien me dio la posibilidad de vivir siendo la luz que me acompañó cuando aún no sabía qué esperar en mi futuro.

A mi asesora Dra. Dina Lizbeth Aparicio Jurado por los consejos, afecto, apoyo y ayuda que no solo fue académica, si no de amistad y solidaridad, que se mantuvo firme guiándome y compartiendo gentilmente sus conocimientos durante todo el desarrollo de la investigación.

A la Universidad Andina del Cusco, por su trabajo cotidiano, dedicación y brindarme un cobijo en una de las etapas más importantes de mi formación humana que es conseguir la culminación de mi proyecto profesional sobre todo a los docentes de la escuela profesional de Psicología quienes fueron mis ejemplos para continuar formándome como psicóloga, no podría solo mencionar a unos cuantos docentes de la escuela profesional ya que todos los que marcaron mi vida académica me inspiraron siendo modelos de ética profesional y calidad humana.

Anne Valery Begazo Nina



DEDICATORIA

A mis abuelos Emperatriz y Agustín, Segundo y Julia quienes me entregaron la posibilidad de tener los maravillosos padres que me impulsaron a crecer como personas incluso ahora que partieron a la paz eterna.

A mis padres Luisa y Domingo quienes estuvieron en cada etapa de mi vida hasta este momento, su compañía en toda mi formación profesional fue esencial junto a sus consejos y amor incondicional.

A mi hermana Heidi quien me acompaña en mi vida, cada noche triste o cada momento alegre, el mejor regalo de la vida quien es parte de mi crecimiento humano.

A mi familia materna Roberto, Victor, Nancy, Cristina, Gloria, esposos (as) y a mis primos (as) que gracias a ellos es que hoy puedo cumplir el siguiente paso en mi vida.

Anne Valery Begazo Nina



RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo describir el bienestar psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena de Cusco durante el año 2021 en el contexto de la pandemia COVID-19 debido a la importancia del bienestar psicológico en la calidad de vida de una persona y su capacidad para funcionar en diversas áreas, para abordar esto, se implementó un enfoque metodológico de naturaleza cuantitativa, descriptiva y no experimental; asimismo, el marco muestral fue de 300 empleados del hospital, a quienes se les aplicó la escala BIEPS-A, la cual midió el bienestar psicológico. Los resultados evidencian que hubo una puntuación baja en la dimensión control/aceptación, lo que sugiere dificultades para reconocer acciones positivas; además, una proporción significativa de insatisfacción en la dimensión de vínculos psicosociales en su entorno laboral, indicando una disconformidad con las relaciones sociales en dicho contexto; en lo referente a la dimensión de autonomía, la mayoría de los participantes presentó niveles bajos, donde se destaca la importancia de mejorar su capacidad para enfrentar diversas situaciones sociales; en cuanto a la dimensión de proyectos, la mayoría de los encuestados enfrentó dificultades para definir su propósito y sentido de vida. Finalmente, un número considerable de evaluados reportó niveles reducidos de bienestar psicológico, sobre todo en la población adulta y femenina, enfatizando la necesidad de fomentar el desarrollo personal y los valores positivos en este grupo.

Palabras clave: Bienestar psicológico; Personal Asistencial; Hospital; Pandemia COVID-19



ABSTRACT

The present research had the objective aimed to describe the psychological well-being of the healthcare personnel of the Antonio Lorena Hospital in Cusco during the year 2021 in the context of the COVID-19 pandemic due to the importance of psychological well-being in the quality of life of a person and their ability to function in various areas, to address this, a methodological approach of a quantitative, descriptive and non-experimental nature was implemented; also, the sample frame was 300 hospital employees, to whom the BIEPS-A scale was applied, which measured psychological well-being. The results show that there was a low score in the control/acceptance dimension, suggesting difficulties in recognising positive actions; in addition, there was a significant proportion of dissatisfaction in the dimension of psychosocial ties in their work environment, indicating dissatisfaction with social relations in that context. Regarding the dimension of autonomy, most of the participants presented low levels, highlighting the importance of improving their ability to cope with various social situations; regarding the dimension of projects, most of the respondents faced difficulties in defining their purpose and meaning in life. Finally, a considerable number of respondents reported low levels of psychological well-being, especially in the adult and female population, emphasising the need to foster personal development and positive values in this group.

Keywords: Psychological well-being; Assistance Staff; Hospital; COVID-19 Pandemic



INDICE

AGRADECIMIENTO.....	2
RESUMEN	4
CAPITULO I	10
INTRODUCCIÓN	10
1.1. Planteamiento del Problema	10
1.2.1. Problema General	13
1.2.2. Problemas Específicos.....	14
1.3. Justificación.....	14
1.3.1. Conveniencia	14
1.3.2. Relevancia Social.....	15
1.3.3. Implicancia Práctica	15
1.3.4. Valor Teórico.....	15
1.3.5. Utilidad Metodológica.....	16
1.4. Objetivos de Investigación.....	16
1.4.1. Objetivo General	16
1.4.2. Objetivos Específicos.....	16
1.5 Delimitación del Estudio	17
1.5.1. Delimitación espacial.....	17
1.5.2. Delimitación temporal.....	18



CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. Antecedentes del Estudio.....	19
2.1.1. Antecedentes Internacionales	19
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	21
2.2. Bases Teóricas.....	22
2.2.1. Bienestar Psicológico según diferentes autores.....	22
2.2.2. Dimensiones del Bienestar Psicológico.....	23
2.2.3. Modelos Teóricos del Bienestar Psicológico	25
2.2.4. Medición del Bienestar Psicológico.....	26
2.2.5. Bienestar Psicológico en relación con la Psicología Humanista y la Psicología Positiva	26
2.3. Variable	27
2.3.1. Identificación de la Variable	27
2.3.2. Operacionalización de la Variable.....	28
2.4. Definición de Términos.....	29
CAPÍTULO III	30
MÉTODO.....	30
3.1. Alcance del Estudio.....	30
3.2. Diseño de Investigación	30



3.3.	Población y Muestra	31
3.4.	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	32
3.4.1.	Técnicas.....	32
3.4.2.	Instrumento Psicométrico	32
3.5.	Validez y Confiabilidad de Instrumentos.....	33
3.6.	Plan de Análisis de Datos.....	33
CAPÍTULO IV		35
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....		35
4.1.	Resultados respecto a los objetivos específicos	35
4.2.	Resultados respecto al objetivo general.....	40
CAPÍTULO V DISCUSIÓN		41
5.1.	Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos.....	41
5.2.	Limitaciones del Estudio.....	44
5.3.	Comparación crítica con la literatura existente	44
5.4.	Implicancias del Estudio	46
Conclusiones.....		47
Sugerencias		49
Bibliografía		51
A.	Matriz de consistencia	53
B.	Matriz de instrumentos	56



C. Instrumentos de recolección de datos57

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de la Variable 28

Tabla 2: Niveles de la dimensión control / aceptación del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021..... 35

Tabla 3: Niveles de la dimensión vínculos psicosociales del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021..... 35

Tabla 4 Niveles de la dimensión autonomía del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021 36

Tabla 5 Niveles de la dimensión proyectos del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021 37

Tabla 6 Nivel del Bienestar Psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021 según el sexo 40

Tabla 7 Nivel del Bienestar Psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021 según la edad..... 40

Tabla 8 Niveles del Bienestar Psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021 40



CAPITULO I INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema

Actualmente, las instituciones encargadas de la atención médica a menudo minimizan aspectos vinculados al bienestar psicológico; a pesar de ello, esta dimensión es esencial e indispensable en la vida de cada individuo, ya sea que trabajen en centros de salud u otras áreas afines (Lozano, 2020); por consiguiente, se comprende que el bienestar psicológico implica la capacidad de establecer relaciones sociales sólidas y mantener un control eficaz en diversas situaciones; la conjunción de estos elementos se entrelaza en la vivencia de tanto emociones positivas como negativas, acompañada por elementos cognitivos como creencias y reflexiones, los cuales ejercen influencia sobre la salud mental del individuo; además, es destacable que mantener un estado de bienestar psicológico es esencial para lograr un rendimiento óptimo, un disfrute genuino y una concentración plena en el trabajo. Esto, a su vez, favorece la generación continua de emociones positivas y facilita la prestación de una atención adecuada, eficaz y eficiente al usuario (Ryff, 1989).

En los últimos años, las personas han enfrentado un proceso de adaptación y búsqueda de soluciones en respuesta al virus que se identificó en Wuhan, China, el cual desencadenó una epidemia de casos extraños de neumonía en la región, propagándose posteriormente a países vecinos y generando una situación que captó la atención global; acción seguida por la catalogación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la pandemia por COVID-19. A nivel mundial, se documentaron



alrededor de 300 millones de casos y 5.78 millones de muertes relacionadas con esta enfermedad.

En febrero de 2020 el Perú presenció su primer caso confirmado de COVID-19, y poco después el 13 de marzo, el gobierno decretó la Ley N°0044-202-PCM, declarando el país en estado de emergencia sanitaria y estableciendo una cuarentena que comenzaría el 16 de marzo del mismo año, convirtiendo a Perú en uno de los países con una alta tasa de mortalidad debido al virus, ocupando el décimo séptimo lugar a nivel mundial y el quinto en Latinoamérica, según datos del INEI que confirmó un total de 3.497.896 casos de COVID-19 y 209.641 fallecimientos debido a la enfermedad; en referencia a Cusco, esta ciudad ocupó el octavo lugar con 115.376 casos confirmados y 5.055 fallecidos, cifras que dejan en claro que los trabajadores hospitalarios se vieron afectados de manera directa o indirecta por la COVID-19 (Ministerio de Salud, 2020).

La OMS (1948) destaca que "el bienestar de los trabajadores dentro de centros hospitalarios es fundamental para orientar a su personal y obtener mejores resultados en términos de desempeño y rendimiento, entre otros aspectos", resaltando la importancia de considerar la salud integral en este contexto; por ende, la salud se define como 'el conjunto de bienestar social, físico y mental, directamente relacionado con la estabilidad y el bienestar psicológico', reflejando un enfoque integral que reconoce la interconexión de estos elementos esenciales para una vida equilibrada y saludable. Siguiendo esta perspectiva, la salud ya no es solo la ausencia de diversas enfermedades o trastornos, sino un estado completo que abarca distintos aspectos de bienestar, y de manera similar, el bienestar psicológico se entiende como un estado de prosperidad en el cual el individuo reconoce sus propias habilidades para enfrentar



situaciones desafiantes y desarrollarse de manera positiva en la comunidad, basándose en esta premisa, la investigación tiene como objetivo principal determinar el nivel de bienestar psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del virus COVID-19, con el propósito de ofrecer información valiosa para mejorar las condiciones laborales y el bienestar general de estos trabajadores esenciales.

Una pandemia conlleva una importante alteración en la salud mental de la población afectada, ya que convivir con un virus mortal genera angustia y tensión, elementos que contribuyen al aumento de casos de trastornos psicológicos y que tienen un impacto significativo en la salud mental (Hernández, 2020) En esta coyuntura, los trabajadores de la atención sanitaria durante la Covid-19 enfrentan una demanda laboral mayor y más exigente, por ende, es necesario que estos trabajadores implementen nuevas estrategias para prosperar en su entorno laboral hospitalario, dado que las demandas actuales plantean metas frescas y desafíos que deben abordarse con éxito para cumplir con los objetivos establecidos, la realidad, sin embargo, indica que los trabajadores sanitarios enfrentan un contexto pandémico lleno de exigencias que pone a prueba sus mecanismos de afrontamiento, lo que resalta la necesidad de que aspectos cognitivos y motivacionales sean esenciales para llevar a cabo las actividades requeridas en el entorno hospitalario durante la Covid-19 (Ceballos y colaboradores, 2015).

De acuerdo con datos preliminares de un estudio sobre la situación actual del personal sanitario, las muertes y la carga laboral indican que la salud mental está sufriendo en este grupo. El 52% del personal sanitario, incluyendo médicos, técnicos, enfermeras, obstetras, intensivistas y personal de limpieza, presenta síntomas



depresivos, y dentro de este porcentaje, un 9,6% expresó deseos de morir, cifras que resaltan la urgencia de abordar estos problemas. Humberto Bautista, especialista del Instituto Mexicano del Seguro Social, mencionó en 2020 que los profesionales relacionados con la atención sanitaria durante la pandemia enfrentan dificultades en cuanto a su salud mental; el 50% de estos profesionales desarrolló o desarrollará ansiedad y ataques de pánico, lo que subraya la importancia de brindarles apoyo adecuado. Informes procedentes de China en 2020, especialmente de Wuhan donde comenzó la propagación, indicaron que más del 71,5% de 1257 trabajadores de atención sanitaria presentaban trastornos de angustia; además, el 50% experimentaba trastornos del estado de ánimo, el 44,6% sufría de ansiedad y un 34% tenía insomnio, lo que muestra la extensión de los efectos adversos en su bienestar por lo cual estos trastornos afectaron no solo su trabajo, sino también su vida diaria, subrayando la complejidad y la gravedad de los desafíos que enfrentaron estos trabajadores de la salud durante esa época crítica.

En esencia, esta investigación busca comprender cómo los trabajadores asistenciales afrontan diariamente nuevos retos laborales durante la Covid-19, con el propósito de desarrollar estrategias para enfrentarlos y aprender de sus experiencias en este contexto, mientras que en conclusión, la problemática se relaciona con el impacto de la pandemia en la salud mental de los trabajadores de la atención médica y en la población en general, lo que resalta la necesidad de abordar estos desafíos para promover un bienestar integral.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General



¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico en la dimensión control/aceptación en el personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico en la dimensión vínculos psicosociales en el personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021?
3. ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico en la dimensión autonomía en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021?
4. ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico en la dimensión proyectos del personal en el personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021?
5. ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021 según sexo?
6. ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021 según edad?

1.3. Justificación

1.3.1. Conveniencia



Esta investigación revela la situación del bienestar psicológico de los trabajadores del Hospital Antonio Lorena, que está enfrentando la pandemia de COVID-19 y tiene una infraestructura deficiente. No se han realizado estudios sobre el bienestar psicológico en esta población en la región hasta el momento, por lo que este trabajo sería el primero y podría ser útil para futuras investigaciones en la prevención y estrategias de acción frente al problema.

1.3.2. Relevancia Social

Esta investigación pionera en la región se enfoca en el bienestar psicológico del personal asistencial durante la pandemia de COVID-19 con el objetivo de mejorar el plan de contención psicológica a nivel nacional y regional y beneficiar a los trabajadores. Si los diferentes factores que influyen en la salud mental (como los condicionantes, precipitantes y protectores) se desequilibran, se produce un trastorno mental.

1.3.3. Implicancia Práctica

La investigación explora la importancia de mantener el bienestar psicológico del personal asistencial en centros sanitarios para prevenir problemas de salud física y mental y trastornos mentales futuros. Esto proporciona oportunidades para desarrollar planes de acción que promuevan la salud mental de los trabajadores del ámbito de la salud y los prepare para futuras epidemias o pandemias.

1.3.4. Valor Teórico

Hay estudios previos sobre esta variable en empleados empresariales, pero pocos examinan los trastornos de salud mental en los trabajadores de



atención médica. Estos últimos estudios solo se enfocan en ciertos profesionales, lo que hace que el presente estudio sea relevante para comparar y analizar diversas variables de estudio. La investigación concientizará sobre el bienestar psicológico de los trabajadores del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia y mostrará cómo su estabilidad mental se está viendo afectada por la labor en la pandemia del COVID-19. Puede funcionar como precedente para investigaciones con cualidades análogas.

1.3.5. Utilidad Metodológica

La Escala de Bienestar Psicológico para Adultos se usa para medir el Bienestar psicológico, una dimensión abstracta. Tiene un análisis fiable y confiable de sus resultados. Aplicar la escala en el ámbito del personal asistencial en un centro hospitalario en pandemia, con local de atención trabajado desde la contingencia, será útil para investigar futuras problemáticas mentales del personal en este contexto.

1.4. Objetivos de Investigación

1.4.1. Objetivo General

Describir el nivel de bienestar psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

1. Determinar el nivel de bienestar psicológico en la dimensión control/aceptación en el personal asistencial del hospital Antonio Lorena del



Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021

2. Describir el nivel de bienestar psicológico en la dimensión control/aceptación en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19 en el año 2021.
3. Explorar y describir el nivel de bienestar psicológico en la dimensión vínculos psicosociales en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19 en el año 2021.
4. Analizar y describir el nivel de bienestar psicológico en la dimensión autonomía en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19 en el año 2021.
5. Examinar y describir el nivel de bienestar psicológico en la dimensión proyectos del personal en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19 en el año 2021.
6. Investigar y describir el nivel de bienestar psicológico en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19 en el año 2021, según el sexo.
7. Analizar y describir el nivel de bienestar psicológico en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19 en el año 2021, según la edad.

1.5 Delimitación del Estudio

1.5.1. Delimitación espacial

La investigación se realizó con el personal que laburo en contingencia sanitaria dentro del hospital Antonio Lorena, el cual se ubica dentro del distrito de



Santiago, en la Av. Carlos Ugarte s/n de la Urbanización Primavera, perteneciente a la provincia de Cusco

1.5.2. Delimitación temporal

La investigación, enfocada específicamente en abordar la situación y el bienestar psicológico del personal asistencial del hospital durante el periodo marcado por la pandemia del Covid-19, se llevó a cabo a lo largo del año 2021.



CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Estudio

2.1.1. *Antecedentes Internacionales*

Vera et al. (2020) en el estudio titulado “Psychological Well-being of Healthcare Workers during the Covid-19 Pandemic: A Descriptive Study from the United Kingdom” cuyo objetivo consistía en analizar la viabilidad de implementar las directrices de bienestar en situaciones reales, reconocer las demandas no tratadas de los profesionales de la salud y ofrecer sugerencias para respaldar a los trabajadores de primera instancia en medio de las pandemias que están ocurriendo en la actualidad y las que puedan surgir en el futuro. Fue una investigación cualitativa, no experimental, descriptiva, y transversal, realizada con la colaboración de 30 personas que trabajaban en la primera línea médica en el Reino Unido. Se utilizó entrevistas semiestructuradas bajo revisión y capacitación del Servicio Nacional de Salud (NHS) Digital and Health Education England; concluyendo que la pandemia SARS- CoV-2 repercutió con la autopercepción de la salud mental en los trabajadores con énfasis en la salud mental individual, apoyo psicológico, las condiciones estructurales en el trabajo, las responsabilidades fuera del hospital y el apoyo invaluable de la comunidad. Entregando como aportación a futuras investigaciones que los trabajadores del hospital frente al colapso de un sistema sanitario enfrentaban un dañado bienestar psicológico, comprobando que existe un deterioro en la sociabilidad relacionándose con el miedo incrementado ante cómo se desempeñan en sus responsabilidades.



Martinez et al. (2023) realizan la investigación titulada “Bienestar psicológico en el personal de salud durante la pandemia de SARS COV-2”, cuyo objetivo principal fue identificar el nivel de bienestar psicológico del personal de salud en la ciudad de Puebla durante la pandemia de SARS COV-2. Este estudio fue de tipo descriptivo, transversal y cuantitativo. Para esta investigación contaron con la participación de 119 trabajadores del personal de salud utilizando el instrumento de Bienestar Psicológico a cargo de Ryff. En los resultados obtenidos por el investigador, se observa que el bienestar psicológico ejerce una influencia considerable sobre la salud tanto física como mental de los individuos que forman parte de la institución de atención médica de carácter privado. Además, este aspecto también desempeña un papel de gran relevancia en la productividad laboral y en la manera en que se establecen y desarrollan las relaciones interpersonales y sociales dentro del personal. El análisis revela que las condiciones laborales presentan factores estresantes que impactan directamente en médicos, enfermeros y demás profesionales de la salud, creando situaciones que desencadenan emociones de frustración, insatisfacción y desequilibrio en su ambiente de trabajo. Este deterioro en el bienestar psicológico, a su vez, conlleva consecuencias negativas que repercuten en la esfera laboral de los trabajadores de la salud en el hospital.

Peñafield et al (2021), realizan el estudio titulado “Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19” que muestra un total de 90 trabajadores del hospital de Santa Ines. El objetivo era conocer el impacto psicológico, la resiliencia y cómo afrontan las situaciones difíciles los profesionales de salud durante el tiempo de pandemia por COVID-19. El estudio fue de tipo descriptivo y correlacional, con un corte transversal. Los resultados



mostraron que una parte del personal tiene malestar psicológico de algún tipo, sin embargo, utilizan ciertas estrategias para afrontar la situación y poder continuar con su difícil labor.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Urpeque y Cortes (2022), realizan la investigación titulada “Estado de salud mental en personal de salud frente al COVID-19” con 90 participantes en un estudio fue de tipo descriptivo, utilizando como instrumentos la encuesta fue el Cuestionario General de Salud de Goldberg 28 con el objetivo de evaluar el bienestar psicológico y determinar el estado de salud mental en personal de salud frente a la COVID-19. Los resultados muestran la existencia de problemas en su bienestar psicológico (salud mental) con prevalencia de ansiedad, problemas psicosomáticos y depresión. Así mismo la ansiedad se presenta en su mayoría en el personal femenino. Se concluyó que la salud mental (el bienestar psicológico) en el personal de salud frente al COVID – 19 genera afectaciones emocionales en la vida de estos.

Chávez (2020) llevó a cabo la tesis intitulada “Estrés laboral y bienestar psicológico en el personal de enfermería de Cajamarca, 2020” cuyo objetivo general fue conocer la relación existente entre el bienestar psicológico y el estrés laboral del personal asistencial de enfermería. Este estudio fue experimental y de corte transversal. Donde participaron 154 trabajadores, con la escala del estrés laboral de Ivancevich y Matteson así como también la escala de Bienestar Psicológico de Ryff. Sus resultados muestran una relación débil y significativa inversa entre las dos variables antes mencionadas en los trabajadores de la salud. Los resultados mostraron que los trabajadores del género femenino tienen un mejor nivel de bienestar psicológico a diferencia del personal masculino, pero ambos son afectados de la



misma manera por el estrés laboral. Se llegó a la conclusión que el género femenino tiene un mejor nivel de bienestar psicológico por el estrés laboral.

Fatama y Flores (2020) realizaron un estudio titulado “Estrés laboral y bienestar psicológico en trabajadores del Hospital Regional del Sur de la Fuerza Aérea del Perú – Arequipa”. El objetivo del estudio fue encontrar relación entre el bienestar psicológico y el estrés laboral en los participantes; un total de 120 trabajadores. El estudio fue no experimental, correlacional y transversal. Para esta investigación se utilizaron la Escala de Bienestar Psicológico (EBP) y la Escala de Estrés Laboral OIT- OMS. Los resultados muestran que existe una relación entre ambas variables, por lo que se concluye que el bienestar psicológico y el estrés laboral, muestran una relación muy negativa y significativa. Se llegó a la conclusión que el estrés laboral tiene influencia en el bienestar psicológico

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Bienestar Psicológico según diferentes autores

a) Bienestar psicológico según Viniegras, García, y Gonzales

Este tiene que ver con la respuesta emocional ante diferentes experiencias, así como también se refiere al estado de ánimo que tiene que ver con las experiencias vividas en el tiempo presente y proyectada hacia el futuro, relacionándose esta con los bienes (García et al, 2000).

b) Bienestar psicológico según Ryff

La consecución de ciertos rasgos positivos y el potencial humano se vinculan con la capacidad del ser humano para afrontar la vida de manera positiva y el desarrollo personal, por lo tanto, Ryff (1989), explica la variable de estudio como un



constructo multidimensional que representa una postura eudamónica (que consiste en el bienestar que no solo se alcanza a través del placer experimentado por la persona sino también implica los logros de autorrealización). Para ello, Ryff (1968), se concentra en diferentes teorías que explican el funcionamiento psicológico positivo, entre los que se pueden mencionar se encuentran: la formulación de la individualización de Jung (1933), la teoría de la autorrealización de Maslow (Pirámide de Maslow, 1989), y la forma de ver la realidad según Rogers (1961).

c) Bienestar psicológico según Casullo

Casullo (2002), en su definición dice que el B.P. es la percepción de las personas para cumplir metas trazadas, así también tiene que ver con el grado de satisfacción personal por los logros que hizo, hace o hará de manera tanto subjetiva como objetivamente; relacionando esta teoría con el modelo planteado por Ryff y Singer (2008) donde se relaciona directamente al bienestar psicológico con el desarrollo del potencial que puede alcanzar un individuo y sus capacidades que poco a poco va desarrollando a medida del aprendizaje diario, así como a su crecimiento personal, convirtiéndolo en un constructo que ayuda a dar índices del funcionamiento psicológico positivo del individuo.

2.2.2. Dimensiones del Bienestar Psicológico

Casullo (2002) redirigió las diferentes dimensiones planteadas por Ryff y Singer (2008) las cuales son: dominio del entorno, auto aceptación, crecimiento personal, autonomía, propósito en la vida, y relaciones positivas con otras personas. Siendo estas organizadas en cuatro dimensiones que ayudarán a poder evaluar el bienestar psicológico. Por lo tanto, estas dimensiones son:



- **Aceptación de sí mismo:** Dimensión que valora el autocontrol, el sentirse bien con uno mismo, el conocimiento de sus destrezas, las competencias que cada persona desarrolla, así como habilidades y limitaciones propias. Al respecto, otros investigadores enfatizan el grado de satisfacción con las propias habilidades, capacidades e incluso las limitaciones que tiene cada persona para aceptarse y tener la percepción positiva de sí mismo, obteniendo equilibrio y control personal, para mantener una buena adaptación en cuanto al entorno. La aceptación de sí mismo mide la cantidad de bienestar personal en términos de conocimiento y aceptación (valga la redundancia) de aquello que la persona posee, lo que facilita el efectivo trabajo dentro del entorno en el que se manejan (Zubieta, Fernández y Sosa, 2012).
- **Vínculos Psicosociales:** Esta dimensión mide la satisfacción que tiene una persona para con los demás, en términos de empatía, calidez, reciprocidad afectiva y confianza. Zubieta (2012) apoya esta idea, señalando la linealidad de relaciones apropiadas con su entorno, manteniendo relaciones positivas para generar pertenencia a grupos relevantes. También habla de los vínculos psicosociales que tiene una persona y como mantiene los vínculos positivos con los demás resultando en una sensación de bienestar, abarcando factores emocionales y afectivos.
- **Autonomía:** Dimensión encargada de hablar sobre el nivel de independencia que expresan las personas para lograr desplegarse y tomar buenas decisiones; para poder generar confianza en sí mismos, y responsabilizarse ante las consecuencias de sus acciones. Zubieta (2012) se refiere a esta dimensión como la libertad que demuestra el individuo dentro de un grupo social y la autorregulación que este tiene sobre su comportamiento favoreciendo su equilibrio personal.



- **Proyectos:** Dimensión que se encarga de definir la sensación positiva de cada individuo limitándolo a las experiencias personales frente a sus metas, objetivos y proyectos personales, Zubieta (2012) habla que la satisfacción del individuo al alcanzar sus metas y objetivos personales para vislumbrar con mayor claridad el sentido y propósito de su vida.

2.2.3. Modelos Teóricos del Bienestar Psicológico

- a) **Teorías universalistas:** Diener (1984), propone en esta teoría que la satisfacción es alcanzable cuando se logran ciertos objetivos o cuando ciertas necesidades básicas han sido satisfechas, las cuales pueden estar en relación a las necesidades psicológicas personales más íntimas como plantea Murray o también pueden tratarse de necesidades universales como propone Maslow.
- b) **Teorías de la adaptación:** Consideran que el secreto para entender la felicidad es la adaptación. Es decir, ante diferentes experiencias que pueden o no ocurrir abruptamente las personas son capaces de adaptarse y regresan a su nivel de bienestar. Esta teoría se basa en el modelo automático de la adaptación en el cual los sistemas responden a las desviaciones del nivel de adaptación actual. Estos procesos son adaptativos ya que permiten que el impacto del evento simplemente se disuelva.
- c) **Teoría de las discrepancias:** donde se compara las condiciones y las acciones del individuo según los estándares personales, es decir; se trata de la asociación de diferentes enfoques incluidos en la satisfacción.



2.2.4. Medición del Bienestar Psicológico

Morales (2011) indica que el bienestar psicológico se maneja en dos componentes medibles, los cuales son:

- **Afecto positivo:** la satisfacción de las emociones positivas, cuando la persona está motivada las actividades que desarrolle son esenciales para sentir que existe un bienestar personal y existe una idea clara del camino de la vida.
- **Afecto negativo:** aquí se ubican las emociones que no son placenteras, las cuales se manifiestan en sensaciones negativas evitando afrontar diversos eventos y generar obstáculos que le eviten encarar la realidad.

2.2.5. Bienestar Psicológico en relación con la Psicología Humanista y la Psicología Positiva

En estos últimos tiempos la psicología positiva se ha vuelto un tema de estudio muy importante y adecuado para estudiar el bienestar subjetivo ya que se enfoca en el estudio del bienestar psicológico y de la felicidad, así como también de las fortalezas humanas y sus virtudes; denominado este enfoque como salutogénico. Teniendo a autores pertenecientes a la corriente denominada Psicología Humanista a personajes como Carls Rogers y Abraham Maslow, por lo que la psicología se ha dedicado a estudiar aquellas virtudes, actitudes, fortalezas y demás talentos que mejoran el rendimiento y la motivación de las personas.

Ibarra y Domínguez (2017), en su artículo refieren que la definición de salud no solo garantiza el bienestar físico; ya que también involucra al bienestar social y mental de los individuos. De esta manera se une lo físico, social y mental centrándose en reparar trágicos sucesos en la vida de la gente, así como también en cualidades positivas. A través de todo esto, se busca comprender las emociones positivas, se



desea incrementar las fortalezas y las virtudes, y se quiere promover el potencial humano y la búsqueda de la excelencia.

Autores como Diener, Heintzelman et al. (2017) y Seligman (2019) indican que bienestar psicológico en la psicología positiva se engloba en el modelo de felicidad eudaimónico siendo también una visión de desarrollo, que va a implicar la superación de distintos desafíos existenciales, y la consideración de dimensiones psicológicas como son la autonomía, el dominio del entorno, autoaceptación, las relaciones positivas con los demás, el crecimiento personal y el propósito de vida.

2.3. Variable

2.3.1. Identificación de la Variable

- Variable: Bienestar Psicológico
- Dimensiones:
 - Control y aceptación de situaciones
 - Vínculos sociales
 - Autonomía
 - Proyectos



2.3.2. Operacionalización de la Variable

Tabla 1: Operacionalización de la Variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJE
Bienestar Psicológico	El bienestar psicológico es parte de la salud cuando una persona tiene un alto nivel de bienestar se muestra más productiva, creativa y sociable, ya que conserva una proyección positiva de su futuro, lo que de una u otra forma le implica capacidad de amar, de trabajar, relacionarse socialmente, y controlar el medio debido a que esta proyección infunde felicidad en el individuo (Casullo, 2002).	Estimar el bienestar psicológico del personal asistencial obtenido con relación al nivel de control emocional, vínculos sociales, autonomía y proyectos según el instrumento escala de Bienestar Psicológico para Adultos (BIEPS-A) de María Martina Casullo (2002).	Control/Aceptación	Bajo Medio Alto	2, 11, 13	Ordinal Desacuerdo Ni de Acuerdo/ Ni en Desacuerdo De Acuerdo	1 2 3
			Vínculos Psicosociales	Bajo Medio Alto	5, 7, 8		
			Autonomía	Bajo Medio Alto	4, 9, 12		
			Proyectos	Bajo Medio Alto	1, 3, 6, 10		



2.4. Definición de Términos

- **Bienestar psicológico:** se define como un estado positivo y equilibrado de salud mental y emocional, que engloba la satisfacción con la vida, habilidades para gestionar el estrés y emociones, y la capacidad de establecer relaciones significativas; es fundamental para entender y fomentar la salud mental y el equilibrio emocional.
- **Covid-19:** es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus SARS-CoV-2 que se caracteriza por síntomas respiratorios y puede llevar a complicaciones graves; que ha tenido un impacto global significativo desde su aparición en 2019.
- **Pandemia:** es una situación global en la que una enfermedad se propaga de manera extensa y afecta a un gran número de personas en múltiples regiones o países; se utiliza para describir una epidemia que ha alcanzado una escala internacional; la comprensión de una pandemia es crucial para abordar y gestionar emergencias de salud a nivel mundial.



CAPÍTULO III MÉTODO

3.1. Alcance del Estudio

La presente investigación debido a las características es de enfoque cuantitativo por que utiliza la recolección de datos para obtener una base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer los niveles de bienestar psicológico. Es descriptiva simple ya que tiene como finalidad analizar la variable y como ésta se manifiesta; especificando las características sujetas al análisis. Por ello, este diseño de investigación tiene la finalidad de medir la variable bienestar psicológico de los trabajadores del hospital Antonio Lorena no de relacionarla con la población de estudio (Hernández Fernández y Baptista, 2014).

3.2. Diseño de Investigación

El diseño aplicado para este estudio es de índole no experimental, y transversal ya que no será necesario manipular las variables, enfocándose en estudiar los fenómenos y en su desenvolvimiento dentro de su ambiente natural. Al ser una investigación puramente descriptiva se enfoca en la narración de las variables, individuos, fenómenos, contexto, entre otros previamente identificados. (Hernández Fernández y Baptista, 2014).

M ————— O

Donde:

M: Personal asistencial del hospital Antonio Lorena

O: Bienestar psicológico



3.3. Población y Muestra

El estudio se centra en el personal asistencial que trabaja directamente en la atención y cuidado de los pacientes en el Hospital Antonio Lorena durante la pandemia. Esto abarca médicos, enfermeros, técnicos de laboratorio, personal de limpieza y otros roles esenciales para la atención. El grupo está conformado por 300 trabajadores desempeñando diversas funciones durante la temporada de pandemia del COVID-19. La muestra fue determinada mediante muestreo no probabilístico por criterio del investigador, como lo describe Hernández (2014, p. 176). Este enfoque implica la selección directa de todos los elementos de la población basándose en las características y el tamaño de la población objeto de estudio, a diferencia del muestreo aleatorio; el muestreo no probabilístico por criterio del investigador implica la selección de participantes que cumplen con ciertas características o condiciones relevantes para los objetivos de la investigación. Esta técnica es útil en situaciones donde se busca obtener una muestra específica que refleje particularidades, o cuando la población es pequeña o de difícil acceso.

La población fue limitada a personal asistencial que se refiere al conjunto de profesionales de la salud y trabajadores que desempeñan roles críticos en la atención y cuidado de los pacientes durante una situación de emergencia sanitaria como fue la pandemia; esta categoría abarca una amplia gama de especialidades y funciones, que incluyen a médicos de diversas especialidades, enfermeros y enfermeras, técnicos de laboratorio, personal de limpieza, terapeutas y otros profesionales que estuvieron en la primera línea de respuesta



ante la crisis. La muestra de participantes estaría compuesta por 300 individuos que estuvieron físicamente presentes en la atención del Hospital Antonio Lorena. De estos, se identificó que 120 son varones, lo que representa un 40% del total, mientras que 180 son mujeres, lo que constituye un 60% del grupo evaluado; en cuanto a la distribución por grupos etarios, según las categorías establecidas por el MINSA, se observa que la mayoría de los participantes pertenecen al grupo etario clasificado como Joven (18 – 29 años), contabilizando un total de 256 personas. Por otro lado, se registraron 14 participantes que se encuentran en la categoría de adulto (30 – 59 años) y 29 participantes que forman parte del grupo de adultos mayores (60 años o más).

Estos datos proporcionan una visión detallada y segmentada de la población evaluada en el Hospital Antonio Lorena, permitiendo así un análisis más preciso y específico de los participantes en función de su género y edad.

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnicas

- **Entrevista:** Fue necesario para esta investigación la indagación de datos relevantes con la finalidad de comprender la situación de los trabajadores, por consiguiente, se realizó la aplicación de una entrevista estructurada para tener referencias sobre cómo se encuentra el bienestar en el aspecto psicológico de los trabajadores del hospital Antonio Lorena

3.4.2. Instrumento Psicométrico

- **(BIEPS-A) Escala de Bienestar Psicológico para Adultos:** Este instrumento



está diseñado para ser aplicado a personas a partir de 18 años en adelante cuya finalidad es evaluar la percepción subjetiva del bienestar psicológico, logrando diferenciar a aquellos que tienen un nivel adecuado de bienestar y otros que presentan síntomas de tener cierto grado ya sea moderado o severo de malestar.

3.5. Validez y Confiabilidad de Instrumentos

La Escala de Bienestar Psicológico, instrumento autenticado así basado en la teoría de la Satisfacción que desarrollaron Ryff y Keyes. La confiabilidad global de la escala alcanzó según el alfa de Cronbach valores de 0.70, con respecto a la confiabilidad de cada dimensión fue menor obteniendo los siguientes valores: control/aceptación 0.76; autonomía 0.71; proyectos 0.79; vínculos 0.79; asociando estos valores a la poca cantidad de elementos del instrumento. Años más tarde, Domínguez (2014), realizó una adaptación del test cuyo análisis factorial reveló un coeficiente elevado (>0.8), llegando a la conclusión de que la BIEPS-A psicométricamente contiene propiedades adecuadas para su uso como instrumento de evaluación del Bienestar Psicológico en adultos.

Versión española (2.0) de la Perceived Stress Scale (PSS) de Cohen, adaptada por el Dr. Domínguez Escala de Estrés Percibido - Perceived Stress Scale (PSS)

3.6. Plan de Análisis de Datos

Mediante el software estadístico conocido como Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 14, se llevó a cabo el procesamiento de los datos recopilados a través de las técnicas e instrumentos previamente mencionados que se tabularon en el software Microsoft Excel. Esto resultó en la creación de tablas que incluyeron la organización de datos y detalles en forma de porcentajes. Además, se realizó un análisis estadístico de las frecuencias y los porcentajes correspondientes a las distintas



categorías y grupos de la población para finalmente, con ayuda de diferentes cuadros en función a los objetivos planteados se pudieron representar los resultados que se obtuvieron durante el proceso de análisis.



CAPÍTULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Resultados respecto a los objetivos específicos

Tabla 2

Niveles de la dimensión control / aceptación del personal asistencial del Hospital

Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021

Control / Aceptación	<i>f</i>	%
<i>Bajo</i>	199	66.3
<i>Medio</i>	64	21.4
<i>Alto</i>	37	12.3
<i>Total</i>	300	100.0

Los resultados muestran que del personal del Hospital Antonio Lorena con respecto a la dimensión control/aceptación, un 63.3% muestra un bajo nivel, mientras que un 21.4% presenta un nivel medio y un 12.3% exhibe un alto nivel; en otras palabras, la mayoría del personal asistencial en el Hospital Antonio Lorena carece de la habilidad para reconocer acciones positivas en beneficio de su bienestar psicológico, lo cual podría incidir en su equilibrio personal.

Tabla 3

Niveles de la dimensión vínculos psicosociales del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021.

Vínculos Psicosociales	<i>f</i>	%
------------------------	----------	---



<i>Bajo</i>	190	63.3
<i>Medio</i>	64	21.4
<i>Alto</i>	46	15.3
<i>Total</i>	300	100.0

Los resultados indican que del personal del Hospital Antonio Lorena respecto a la dimensión vínculos psicosociales, un 63.3% muestra un bajo nivel, mientras que un 21.4% presenta un nivel medio y un 15.3% exhibe un alto nivel; es decir, la mayoría del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena podría tener dificultades para mantener relaciones positivas, lo cual afecta su sentido de pertenencia y su capacidad de establecer vínculos positivos que contribuyan a su crecimiento personal.

Tabla 4

Niveles de la dimensión autonomía del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021

<i>Autonomía</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Bajo</i>	209	69.7
<i>Medio</i>	55	18.3
<i>Alto</i>	36	12.0
<i>Total</i>	300	100.0

En el nivel de autonomía, los resultados revelan que del personal del Hospital Antonio Lorena, un 69.7% muestra un bajo nivel, mientras que un 18.3% presenta un nivel medio y un 12% exhibe un alto nivel, lo que pone de manifiesto la diversidad en los



niveles de autonomía entre el personal del hospital y sugiere que la mayoría del personal asistencial podría no estar relacionado con la independencia y confianza en sí mismos de las personas. Sin embargo, esta falta de relación podría no estar vinculada con su responsabilidad y conciencia de las consecuencias de sus acciones, lo que a su vez requiere que el personal asistencial mejore su capacidad para autorregular su comportamiento y enfrentar diversas condiciones en un grupo social, siendo esencial para su desarrollo integral.

Tabla 5

Niveles de la dimensión proyectos del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021.

Proyectos	<i>f</i>	%
<i>Bajo</i>	241	80.3
<i>Medio</i>	17	5.7
<i>Alto</i>	42	14.0
<i>Total</i>	300	100.0

Los resultados evidencian que, en lo que respecta a la dimensión de proyectos, el personal del Hospital Antonio Lorena muestra un 80.3% con bajo nivel, un 5.7% con nivel medio y un 14% con alto nivel, lo que sugiere una variación significativa en la percepción de los proyectos entre el personal y, en otras palabras, la mayoría del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena señala que experimenta una menor satisfacción al alcanzar sus objetivos, especialmente al considerar la dimensión mencionada anteriormente.

Tabla 6



Niveles de la dimensión bienestar psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021 según el sexo.

Personal Asistencial del hospital Antonio Lorena				
Niveles de Bienestar Psicológico	Lorena			
	Masculino		Femenino	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bajo	98	32.7	159	53.0
Medio	5	1.7	3	3.0
Alto	17	5.6	12	4.0
Total	120	40	180	60

Los resultados evidencian que, en lo que respecta al bienestar psicológico con relación al sexo del personal del Hospital Antonio Lorena, en el personal femenino un 53% muestra un bajo nivel, 3% un nivel medio y un 4% un alto nivel, mientras que, en el personal masculino, se observa un 32.7% con un bajo nivel, 1.7% con nivel medio y 5.6% con alto nivel. Esta diferencia en los niveles de bienestar psicológico entre los sexos en el personal del hospital subraya la importancia de abordar este aspecto de manera específica y adecuada para cada grupo; en otras palabras, la mayoría del personal asistencial femenino en el Hospital Antonio Lorena resalta la necesidad de mejorar el bienestar psicológico de los trabajadores en ese ámbito para poder alcanzar metas y obtener satisfacción personal. Consecuentemente, cada individuo se sentirá complacido



por sus logros personales, contribuyendo a un ambiente laboral más saludable y productivo.

Tabla 7

Niveles de la dimensión bienestar psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021 según la edad.

Niveles de Bienestar Psicológico	Personal Asistencial del hospital Antonio Lorena					
	Joven (18 – 29 años)		Adulto (30 – 59 años)		Adulto mayor (60 a más)	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bajo	73	24.4	6	2.0	9	3.0
Medio	136	45.3	6	2.0	15	5.0
Alto	48	16.0	3	1.0	5	1.7
Total	256	85.7	15	5.0	29	9.7

Los resultados muestran que, en relación con el bienestar psicológico y la edad del personal del Hospital Antonio Lorena, en el grupo de personal joven, un 24.4% presenta un bajo nivel, un 2% un nivel medio y un 3% un alto nivel; por otro lado, en el grupo de personal adulto, se registra un 45.3% con bajo nivel, un 2% con nivel medio y un 5% con alto nivel. Finalmente, en el grupo de personal adulto mayor, se observa un 16% con bajo nivel, un 1% con nivel medio y un 1.7% con alto nivel por lo cual estos resultados indican que el bienestar psicológico del personal asistencial adulto en el Hospital Antonio Lorena necesita mejoras en este ámbito, esto se hace especialmente necesario para poder alcanzar metas y obtener satisfacción personal, lo que permitirá que cada individuo se



sienta complacido por sus logros personales y, a su vez, contribuirá a un ambiente laboral más positivo y productivo.

4.2. Resultados respecto al objetivo general

Tabla 8

Niveles de la dimensión bienestar psicológico del personal asistencial del Hospital

Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021.

Bienestar Psicológico	f	%
<i>Bajo</i>	262	87.3
<i>Medio</i>	25	8.4
<i>Alto</i>	13	4.3
<i>Total</i>	300	100.0

Los resultados muestran que el 87.3% del personal asistencial en el Hospital Antonio Lorena tienen bajo Bienestar Psicológico, 8.4% en nivel medio y 4.3% en alto nivel. Los resultados reflejan la necesidad de desarrollo del bienestar psicológico de los trabajadores del personal asistencial del hospital para alcanzar metas y lograr satisfacción personal. y de esa manera sentir satisfacción personal por los logros que pueda tener cada individuo.



CAPÍTULO V DISCUSIÓN

5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

Es posible observar que de acuerdo con la aplicación del instrumento cuya finalidad es medir el bienestar psicológico, el personal asistencial del hospital Antonio Lorena Cusco durante la pandemia del COVID-19 en la ciudad cusqueña 2021, se encontró lo siguiente:

El bienestar psicológico del personal asistencial que laboró en el hospital Antonio Lorena durante la temporada de la pandemia un 87.3% del total obtuvo un nivel bajo del promedio mientras que el 8.4% presentó un nivel medio de bienestar psicológico que indica que están en un promedio medio, por otro lado, el 4.3% del personal obtuvo un nivel de bienestar psicológico alto que es el promedio normal que deberían tener todos; lo que se podría interpretar como que necesitan desarrollar el potencial necesario para alcanzar sus metas y de esa manera sentir satisfacción personal por los logros que pueda tener cada individuo. Por lo tanto, requieren desarrollar valores positivos que repercutirán en su crecimiento personal; así también sería importante que realicen acciones para mejorar los estándares de bienestar psicológico.

Con respecto a la llamada dimensión Control/Aceptación un 66.3% de los trabajadores del área asistencial que fueron evaluados obtuvieron un nivel bajo, a veces le sigue el nivel medio y por último algunos pocos evaluados obtuvieron un nivel alto lo que podría referir que la mayoría del personal asistencial no tiene la habilidad de reconocer las acciones positivas que podrían realizar para sentirse bien con ellos mismos lo que conduce a no tener una positiva actividad psicológica; así mismo, se puede referir



que es probable que la mayoría de las personas que trabajaron como personal asistencial dentro del Hospital Antonio Lorena no tienen la capacidad de mantener un equilibrio personal.

En la dimensión Vínculos Psicosociales el 63.3% de personas obtuvieron un nivel bajo en sus puntuaciones, seguidamente se ubican los resultados con nivel medio y finalmente otros pocos evaluados obtuvieron un alto nivel, lo cual indica que posiblemente a las personas que obtuvieron bajas y medias puntuaciones les sea difícil mantener relaciones positivas que les genere pertenencia a grupos relevantes, siendo muy difícil para estas personas mantener vínculos positivos con los demás, situación que incluso podría contribuir a su desarrollo personal y los que tienen un nivel alto podrían tener mejores relaciones con sus compañeros generando un mejor soporte emocional.

Dentro de la dimensión denominada Autonomía se visualiza que un 69.7% de personas evaluadas obtuvieron un bajo nivel, seguidos por aquellos que obtuvieron un nivel medio y por último, pocas personas alcanzaron un alto nivel lo que significa que el grado de independencia que demuestran estos individuos para lograr desplegarse y tomar decisiones adecuadas no está bien desarrollada; generando poca confianza en sí mismos evitando permitir que sean conscientes de las consecuencias de sus acciones; por lo tanto, gran cantidad del personal asistencial necesitan mejorar su capacidad para autorregular su comportamiento favoreciendo en su equilibrio personal y así poder enfrentarse a diferentes condiciones que se viven dentro de un grupo social.

Con respecto a la dimensión Proyectos el 80.3% del personal asistencial del hospital tienen puntajes bajos, otros pocos tienen niveles altos y por último se ubican los



que tienen nivel bajo siendo estos los de menor cantidad, lo que podría sugerir que la satisfacción de estas personas en alcanzar sus metas y objetivos representa un número menor y posiblemente no han logrado alcanzar suficiente madurez para potenciar sus habilidades frenando la posibilidad de alcanzar grandes satisfacciones de vida en muchos aspectos.

Existe marcadas diferencias en los niveles de bienestar psicológico entre los miembros del personal del Hospital Antonio Lorena, según el sexo sobre todo, en el grupo de personal femenino, se destaca un preocupante 53% con niveles bajos, mientras que solo un 4% alcanza niveles alto; en contraste, el personal masculino presenta cifras más alentadoras, con un 32.7% en el rango de bajo nivel y un 5.6% con niveles altos. Estas diferencias subrayan la necesidad de abordar el bienestar psicológico de manera específica y diferenciada para cada grupo.

Los resultados muestran una variación significativa en los niveles de bienestar psicológico en relación con la edad del personal del Hospital Antonio Lorena ya que, en el grupo de personal joven, se observa un porcentaje relativamente bajo de individuos con un nivel alto de bienestar psicológico (3%), mientras que una proporción considerable presenta niveles bajos (24.4%). En contraste, el grupo de personal adulto exhibe una situación más preocupante, con un notable 45.3% en el rango de bajo nivel y solo un 5% en el nivel alto. Este patrón se mantiene en el grupo de personal adulto mayor, donde el 16% presenta niveles bajos y solo un 1.7% alcanza niveles altos. Estos hallazgos sugieren la necesidad de implementar intervenciones específicas para mejorar el bienestar psicológico, particularmente entre el personal adulto, reforzar este aspecto es crucial para promover la satisfacción personal y el sentido de logro individual, lo que



a su vez contribuirá a un ambiente laboral más positivo y productivo en el Hospital Antonio Lorena.

5.2. Limitaciones del Estudio

En esta investigación las limitaciones se enfocan en los resultados que se obtuvieron, los mismos que solo pueden validarse en la población estudio; cabe resaltar que se pueden profundizar más los hallazgos encontrados para que nos permita conocer mejor la variable Bienestar Psicológico. Por lo tanto, los resultados que se obtuvieron no pueden ser generalizados en otros ambientes ya sean ciudades, regiones, entre otros. Los datos que fueron hallados solo hacen referencia al año 2021, por ende, se desarrollaron durante un tiempo y espacio determinado y debido al enfoque que tiene la presente investigación, es posible aseverar que los datos exclusivamente se basan en datos de corte estadístico.

5.3. Comparación crítica con la literatura existente

Vera et al. (2020) en su investigación intitulada “Psychological Well-being of Healthcare Workers during the Covid-19 Pandemic: A Descriptive Study from the United Kingdom” concluye que la consecuencia de la pandemia ocasionó efectos bajos en la salud con respecto al B.P., comprobando que en la percepción de satisfacción de las actividades diarias, la fe en sí mismo y en la confianza, existe un deterioro; datos que son parecidos a los que se encuentran en el presente estudio, es decir; en su mayoría obtuvieron niveles bajos con respecto a esta dimensión.

Martinez et al (2023) en el estudio que desarrolló, el cual tituló “Bienestar psicológico en el personal de salud durante la pandemia de SARS COV-2”, cuyo principal objetivo fue identificar el nivel de bienestar psicológico del personal de por lo que existe



situaciones que causan daño al personal, provocando consecuencias en el ambiente de trabajo del personal; Eso confirma que el personal asistencial participantes de este estudio también tienen problemas en la dimensión de los vínculos psicosociales, lo que provoca malestar entre colegas.

Urpeque y Cortes (2022), en su investigación intitulada “Estado de salud mental en personal de salud frente al COVID-19” obtuvo resultados que muestran que el bienestar psicológico de la población estudiada es medio. Así como la existencia de problemas en su bienestar psicológico (salud mental) con prevalencia de ansiedad, problemas psicosomáticos y depresión ligándose a las dimensiones de control, enlaces y proyectos que recibieron puntuaciones bajas con base en los resultados de este estudio, que determinó el bienestar psicológico medio y bajo de las personas que trabajan en el área de tratamiento del Hospital Antonio Lorena. Sobre todo, se encontró que en ambos estudios el personal que tiene mayor impacto negativo en el bienestar psicológico es el femenino

Peñafield et al (2021), en su estudio “Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante el COVID-19” concluye que algunos trabajadores expresan algún tipo de malestar psicológico, asimismo los resultados de este estudio muestran que las personas que laboran en el Hospital Antonio Lorena del Cusco también experimentan varias dimensiones de malestar psicológico, lo que modifica mucho su trabajo diario.

Chávez en su investigación realizada durante el año 2020, titulada “Estrés laboral y bienestar psicológico en el personal asistencial de enfermería de un hospital de Cajamarca” llegó a la conclusión de que el personal estudiado es afectado por el estrés



laboral generando malestar psicológico, esto sugiere que existe similitud con lo obtenido en este estudio ya que en el personal asistencial del hospital también se obtuvieron resultados bajos en las diferentes dimensiones que se evaluaron.

5.4. Implicancias del Estudio

Se puede determinar que sería necesario realizar más investigaciones con respecto al bienestar psicológico en las personas que laboren en distintas instituciones del cuidado de la salud ya sean hospitales, postas, clínicas entre otros y que este estudio promueva a que los trabajadores del ámbito de la salud sean atendidos adecuadamente por personal externo especializado en psicología para mantener un correcto bienestar psicológico, ayudando a que tengan mejores niveles de autonomía, control y aceptación, proyectos personales, así como vínculos psicosociales; de esta forma los usuarios (pacientes que serán atendidos) también serán beneficiados con mejores atenciones.



Conclusiones

Primera. El 87.3% del personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco, experimenta un nivel de Bienestar Psicológico considerado bajo, es decir; necesitan desarrollar su crecimiento personal y valores positivos contrariamente, un 8.4% se encuentra en un nivel medio y un 4.3% en un nivel alto

Segunda. El personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco obtuvo 66.3% en relación con la dimensión control/aceptación, es decir les es difícil reconocer los actos positivos que pueden realizar.

Tercera. Se determinó que el 63.3% de los participantes con respecto a los vínculos psicosociales del bienestar psicológico sugiriendo que existe dificultades para establecer relaciones positivas que les brinden un sentido de pertenencia a su grupo laboral

Cuarta. Se identificó que la autonomía del personal asistencial evaluado con un 69.7% se encuentra en un nivel bajo estos hallazgos sugieren que una parte significativa del personal asistencial necesita mejorar su habilidad para autorregular su comportamiento, lo que no solo favorecerá su equilibrio personal, sino que también les permitirá afrontar de manera más efectiva las diversas situaciones que se presentan en un entorno social.

Quinta. En la dimensión proyectos del bienestar psicológico del personal que labora dentro del hospital Antonio Lorena, el 80.3% obtuvo un nivel bajo; esto sugiere que la satisfacción de estas personas al lograr sus metas y objetivos es relativamente baja, posiblemente indicando que aún no han alcanzado la madurez necesaria para potenciar plenamente sus habilidades.



Sexta. Se evidencia que especialmente en relación al género el grupo femenino presenta un 53% con niveles bajos, mientras que apenas un 4% logra alcanzar niveles altos, por lo cual les es difícil desplegar sus capacidades.

Séptima. Los resultados revelan que el personal adulto muestra un 45.3% en el rango de bajo nivel, sobre todo en la sensación de autorrealización.



Sugerencias

Primera. Se recomienda llevar a cabo evaluaciones periódicas de bienestar psicológico, no solo al momento de solicitar una plaza, sino también de manera trimestral o semestral; estas evaluaciones deben incluir cuestionarios o entrevistas diseñadas para identificar posibles áreas de preocupación y proporcionar un panorama completo de la salud mental de los empleados. Los resultados de estas evaluaciones deben ser analizados de manera minuciosa y utilizados para implementar medidas adecuadas, como programas de apoyo psicológico o capacitación en habilidades de afrontamiento, según sea necesario para mejorar el bienestar psicológico de los trabajadores y, en última instancia, promover un ambiente laboral más saludable y productivo en el Hospital Antonio Lorena.

Segunda. Desarrollar talleres grupales para mejorar la apreciación que cada uno tiene de sí mismo, que generaría que conozcan sus destrezas, habilidades y limitaciones propias; las mismas que al reconocerlas podrían desarrollarlas de mejor manera.

Tercera. Sería importante desarrollar momentos de socialización y esparcimiento que generen vínculos sociales adecuados para un mejor desempeño laboral y social que beneficien a los trabajadores del hospital y a los usuarios que buscan atención médica.

Cuarta. Se recomienda implementar talleres específicos para el personal, estos talleres estarían diseñados para fortalecer la capacidad de toma de decisiones, fomentando la confianza en sí mismos y promoviendo la responsabilidad por sus acciones. Se sugiere llevar a cabo sesiones periódicas que permitan un aprendizaje continuo y una integración efectiva de estas habilidades en el entorno laboral; además, se podría considerar la posibilidad de ofrecer recursos adicionales o apoyo



individualizado para aquellos que lo necesiten, garantizando así un enfoque personalizado y efectivo para mejorar el bienestar psicológico del personal del Hospital Antonio Lorena.

Quinta. La atención y apoyo a la salud mental de los trabajadores, especialmente aquellos en etapas más avanzadas de sus carreras, es esencial para mantener un equipo motivado y comprometido en la prestación de servicios de calidad

Sexta. Es crucial implementar estrategias que atiendan a las particularidades y necesidades de género, especialmente enfocadas en el personal femenino, para mejorar su bienestar y, por ende, su satisfacción personal y desempeño laboral. Al lograrlo, cada individuo experimentará un mayor sentido de logro, lo que no solo enriquecerá su bienestar personal, sino que también contribuirá a un entorno laboral más saludable y productivo en el Hospital Antonio Lorena.



Bibliografía

- Arrogante Maroto, Oscar (2014). Estudio del Bienestar en personal sanitario. Relaciones con resiliencia, apoyo social, estrés laboral y afrontamiento. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) de Madrid, España
- Casullo, M. y Castro, A. (2000). Evaluación del Bienestar Psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Perú*, 18 (1), 36 – 68.
- Chávez (2020). Estrés laboral y bienestar psicológico en el personal asistencial de enfermería de un hospital de Cajamarca, 2020. Universidad César Vallejo, Perú
- Fatama & Flores (2020). Estrés laboral y bienestar psicológico en trabajadores del Hospital Regional del Sur de la Fuerza Aérea del Perú – Arequipa. Universidad César Vallejo, Perú
- Hernández Rodríguez, José, & Hernández Rodríguez, José. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578–594.
- Jiménez (2020). Satisfacción laboral y salud mental en los profesionales de salud de primera y segunda línea durante el inicio de la pandemia por SARS-COV-2 en el Hospital III Daniel Alcides Carrión – ESSALUD, Tacna – 2020. Universidad Privada de Tacna, Perú
- Martín, Pacheco (2020). Impacto psicológico en profesionales del ámbito sanitario durante la pandemia Covid – 19. Cuaderno de crisis y emergencias de España
- Martínez, K., Cruz, F., Flores, C., Díaz, L., & López, L. (2023). Bienestar psicológico en el personal de salud durante la pandemia de SARS COV-2. *Revista Cubana de*



Tecnología de La Salud, 14(1), 12–18.

<https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/3984>

Matus, Barra (2013). Personalidad resistente, estrés percibido y bienestar psicológico en cuidadores familiares de pacientes con cáncer terminal. Universidad de Concepción, Casilla en Chile.

MINSA (2004) Estrategia sanitaria de salud mental y cultura de paz

Peñañiel, J., Ramírez, A., Mesa, I., & Martínez, C. (2021) Afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y terapéutica AVFT*, 40(3), 202-211

<https://doi.org/10.5281/zenodo.5035609>

Ricci & Ruiz (2020). El impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la salud mental de los profesionales sanitarios. Escuela Andaluza de Salud Pública

Urpeque G.R, & Vidal, C. (2022). Estado de Salud Mental en Personal de Salud frente al COVID - 19. *Revista de Investigacion Psicologica*, 27, 81–94.

<https://doi.org/10.53287/dqfq4652xy45d>

Vera San Juan, N., Aceituno, D., Djellouli, N., Sumray, K., Regenold, N., & Syversen, A. et al. (2020) *Mental health and well-being of healthcare workers during the COVID-19 pandemic in the UK: contrasting guidelines with experiences in practice*. *BJPsych Open*, 7(1), e15.

<https://doi:10.1192/bjo.2020.148>



A. Matriz de consistencia

Título: BIENESTAR PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 - CUSCO, 2021

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE ESTUDIO	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><u>PROBLEMA GENERAL:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021? <p><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de la dimensión Control/Aceptación en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021? ¿Cuál es el nivel de la dimensión Vínculos psicosociales en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021? 	<p><u>OBJETIVO GENERAL:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Describir el nivel de bienestar psicológico del personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021. <p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de bienestar psicológico en la dimensión control/aceptación en el personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021 Determinar el nivel de bienestar psicológico en la dimensión 	<p>Bienestar Psicológico</p>	<p><u>DIMENSIONES:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Control/Aceptación Vínculos Psicosociales Autonomía Proyectos <p><u>INDICADORES:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Bajo Medio Alto 	<p><u>ALCANCE DE ESTUDIO:</u> Se adapta al alcance No experimental - transeccional</p> <p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</u> Cuantitativo</p> <p><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</u> La presente investigación será de naturaleza Descriptiva simple.</p> <p><u>POBLACIÓN Y MUESTRA:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <u>Población:</u> 393 trabajadores entre varones y mujeres que cumplen diferentes funciones dentro del Hospital Antonio Lorena. <u>Muestra:</u> 287 trabajadores entre varones y mujeres que cumplen diferentes funciones dentro del Hospital Antonio Lorena



- ¿Cuál es el nivel de la dimensión Autonomía en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021?
- ¿Cuál es el nivel de la dimensión Proyectos en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021?
- ¿Cuál es el nivel de bienestar psicológico según el área a la que pertenece el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena durante la pandemia del COVID-19 – Cusco, 2021?

vínculos psicosociales en el personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021

- Determinar el nivel de bienestar psicológico en la dimensión autonomía en el personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021
- Determinar el nivel de bienestar psicológico en la dimensión proyectos del personal en el personal asistencial del hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021
- Determinar el nivel de bienestar psicológico en el personal asistencial del Hospital Antonio

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

- Entrevista estructurada
- Escala de Bienestar Psicológico para Adultos (BIEPS-A)

INSTRUMENTOS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:

- Microsoft Excel 2016
- SPSS 27



Lorena del Cusco
durante la
pandemia del
COVID-19, 2021
según sexo

- Determinar el nivel de bienestar psicológico en el personal asistencial del Hospital Antonio Lorena del Cusco durante la pandemia del COVID-19, 2021 según edad
-



B. Matriz de instrumentos

INSTRUMENTO	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Escala de Bienestar Psicológico para Adultos (BIEPS-A)	Bienestar Psicológico	Control/Aceptación		2, 11, 13	Ordinal Desacuerdo (1) Ni de acuerdo/Ni en desacuerdo (2) De Acuerdo (3)
		Vínculos Psicosociales	Bajo, medio, alto	5, 7, 8	
		Autonomía		4, 9, 12	
		Proyectos		1, 3, 6, 10	



C. Instrumentos de recolección de datos

Este estudio se desarrolló utilizando la Escala de Bienestar Psicológico del Adulto (BIEPS-A), que está pensada para ser utilizada a partir de los 18 años y está diseñada para evaluar la percepción subjetiva del bienestar psicológico. poder distinguir entre aquellos que tienen un nivel de bienestar adecuado y otros que presentan síntomas de malestar moderado o severo.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Test: Escala de Bienestar Psicológico Nombre abreviado: BIEPS-A (ADULTOS)

Autor: María Martina Casullo

Objetivo: Evaluar el bienestar psicológico según la teoría de Satisfacción elaborada por Ryff y Keyes (1995).

Escala: Tipo Likert.

Particularidad: Instrumento de exploración psicológica.

Estructuración: Cuenta con 7 factores y consta de 13 ítems. (Dimensiones:

Proyecto de Vida, Control/ Aceptación, Autonomía, Vínculos Psicosociales, Proyectos) Administración: individual y/o colectiva.

Duración: No hay límite de tiempo

Baremación: Puntaje directo y Percentil.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr(a): Se está realizando un trabajo de investigación sobre bienestar psicológico del personal que labora dentro de las instalaciones del hospital Antonio Lorena del Cusco, lo que ayudará a comprender sobre las características psicológicas que presentan; es por ello que solicito su participación voluntaria respondiendo de manera honesta a cada una de las preguntas.

Título de la investigación:

***BIENESTAR PSICOLÓGICO DEL PERSONAL ASISTENCIAL
DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA DEL CUSCO DURANTE LA COVID-19, 2021.***

Yo _____ identificado(a)
con DNI N° _____ he leído la hoja de información que se me ha
entregado, entiendo que mi participación es voluntaria y necesaria para el estudio, por
ello, acepto libremente participar en la investigación.

Cusco,...../...../.....

Firma



ESCALA BIEPS-A (Adultos)

María Martina Casullo

Le pedimos que lea con atención las frases siguientes. Marque su respuesta en cada una de ellas sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. Las alternativas de respuesta son: **-ESTOY DE ACUERDO- NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO -ESTOY EN DESACUERDO-** No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder. Marque su respuesta con una cruz (aspa) en uno de los tres espacios.

1. Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida.
2. Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo.
3. Me importa pensar que haré en el futuro.
4. Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas
5. Generalmente le caigo bien a la gente.
6. Siento que podré lograr las metas que me proponga
7. Cuento con personas que me ayudan si lo necesito.
8. Creo que en general me llevo bien con la gente.
9. En general hago lo que quiero, soy poco influenciable
10. Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.
11. Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.
12. Puedo tomar decisiones sin dudar mucho
13. Encaro sin mayores problemas mis obligaciones diarias

De acuerdo	Ni de acuerdo Ni en des- Acuerdo	En des- acuerdo