



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.  
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: ATI120618V12

**Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.**

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

**Año: X      Número: 3.      Artículo no.:65      Período: 1ro de mayo al 31 de agosto del 2023**

**TÍTULO:** Estrategias de afrontamiento y sobrecarga de los internos de medicina en el manejo de pacientes con patologías crónicas.

**AUTORES:**

1. Lic. Joice Noemi Quispe Huarache.
2. Dr. Walter Florencio Bryson Malca.
3. Dra. Jenny Marianella Zavaleta Oliver.

**RESUMEN:** El objetivo del estudio fue determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y la sobrecarga en internos de medicina de una universidad privada en el manejo de pacientes con patologías crónicas. El estudio fue cuantitativo de diseño correlacional, cuya muestra fueron 207 internos, a quienes se les aplicó dos cuestionarios, el de Brief COPE-28 para evaluar los estilos de afrontamiento y la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit para medir la sobrecarga sobre el manejo de pacientes con patologías crónicas. Se concluyó que existe relación significativa ( $\text{sig}=0,000 < 0,05$  y  $\text{Rho}=0.581$ ) entre las estrategias de afrontamiento y la sobrecarga en el manejo de pacientes con patologías crónicas en los internos de medicina de una universidad privada, 2021.

**PALABRAS CLAVES:** estrategias, afrontamiento, sobrecarga, patologías crónicas.

**TITLE:** Coping strategies and overload of medical interns in the management of patients with chronic pathologies.

**AUTHORS:**

1. Bach. Joice Noemi Quispe Huarache.
2. PhD. Walter Florencio Bryson Malca.
3. PhD. Jenny Marianella Zavaleta Oliver.

**ABSTRACT:** The objective of the study was to determine the relationship between coping strategies and the overload in medical interns of a private university in the management of patients with chronic pathologies. The study was quantitative with a correlational design, whose sample consisted of 207 inmates, to whom two questionnaires were applied, the Brief COPE-28 to assess coping styles and the Zarit Caregiver Overload Scale to measure management overload. of patients with chronic diseases. It was concluded that there is a significant relationship ( $\text{sig}=0.000 < 0.05$  and  $\text{Rho}=0.581$ ) between coping strategies and overload in the management of patients with chronic pathologies in medical interns at a private university, 2021.

**KEY WORDS:** strategies, coping, overload, chronic pathologies.

**INTRODUCCIÓN.**

La vida laboral ocupa un lugar importante en la vida humana, y un empleado se enfrenta a muchos estímulos de entornos internos y externos y se ve afectado por ellos de manera positiva o negativa. Los profesionales de la salud son considerados miembros de un trabajo estresante como profesión, porque atienden a un grupo estresante formado por pacientes o personas con riesgo de salud. Ante esta situación, es posible evidenciar el incremento de la sobrecarga de roles y el agotamiento de los internos; por lo cual, se recurre a las estrategias de afrontamiento; sin embargo, este comportamiento de afrontamiento afecta el bienestar y la adaptación, pues se manifiesta como esfuerzo cognitivo y conductual en constante cambio para gestionar demandas externas o internas específicas, percibidas como carga o un exceso de los recursos de la persona.

Las enfermedades crónicas afectan gravemente la salud de los pacientes, lo que causa la necesidad de un manejo y cuidado a largo plazo. Estas patologías crónicas son un grupo de enfermedades (cardíacas, oncológicas, renales, mentales, etc.), las cuales causan más de 40 millones de defunciones anualmente en el mundo (Barba, 2020).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que el 80% de las defunciones por patologías crónicas se dan en países de ingresos bajos y medios, siendo Perú uno de ellos. El personal de salud juega un papel importante ante el manejo de los pacientes, los internos de medicina también son un eslabón importante dentro de la mejoría y recuperación de los pacientes, pero su labor puede ser afectada por un desgaste social, físico, emocional, económico, entre otros, que conllevan a afectar el desempeño y la labor de las funciones que realizan; en algunos casos, las exigencias a las que el personal médico está expuesto son influenciadas por la sobrecarga de trabajo que presentan y que pueden influir a la estabilidad de mejoría del paciente. Ante estas situaciones, se considera necesario replantear una serie de estrategias de afrontamiento que deben adoptar los estudiantes de ciencias de la salud, así como los profesionales que se encargan del cuidado de los pacientes con patología crónica (Gustems-Carnicer et al., 2019).

La sobrecarga laboral es comprendida como la extensión exagerada del horario laboral y de la realización de actividades concernientes al trabajo, de manera que estas personas pasan la mayor parte de su vida en el lugar de trabajo, generándose modificaciones en la salud mental, como insatisfacción o tensión física y emocional. Estudios realizados mencionan, que la sobrecarga afecta tanto al personal de salud, y puede llevar a adquirir patologías somáticas y mentales como también al mismo paciente en su recuperación; además, las creencias que uno posee sobre las patologías, pueden influir en las estrategias de afrontamiento a utilizar (Azam y Farooq, 2020).

Según la OMS, el estrés por sobrecarga laboral es identificado como un grupo de reacciones emocionales, psicológicas, cognitivas y conductuales ante exigencias profesionales que sobrepasan

los conocimientos y habilidades del trabajador para desempeñarse de forma óptima (OMS, 2020). Los riesgos directos del estrés laboral para la salud han sido relacionados con cardiopatías, trastornos digestivos, aumento de la tensión arterial y dolor de cabeza, trastornos musculoesqueléticos como lumbalgia, y además, las personas con trabajos demandantes o con poco control sobre ellos tienen 58% más probabilidades de sufrir una isquemia y 22% más de hemorragia cerebral (Instituto Nacional de Salud Pública de México, 2021).

Respecto al contexto latinoamericano, se identificó que las jornadas laborales prolongadas provocaron 745 000 defunciones por accidente cerebrovascular y cardiopatía isquémica en el año 2016, una cifra un 29% superior a la del año 2000. Información adecuadamente procesada indica, que en el año 2016, 398 000 personas fallecieron a causa de un accidente cerebrovascular y 347 000 por cardiopatía isquémica como consecuencia de haber trabajado 55 horas a la semana o más. Entre los años 2000 y 2016, el número de defunciones por cardiopatía isquémica debido a las jornadas laborales prolongadas aumentó en un 42%, mientras que el incremento en el caso de las muertes por accidente cerebrovascular fue del 19% (Pega et al., 2021). Dentro de la realidad peruana, si bien es cierto existe una gran cantidad de aumento con respecto a los profesionales de la salud que han ejercido un horario laboral excesivo, por el incremento de casos de COVID-19, también se ha evidenciado un grupo que ha sido mayormente afectado (Defensoría del Pueblo, 2020).

Frente a estas situaciones, se requiere de la implementación de nuevas ideas que refuercen o establezcan estrategias, con la finalidad de reducir el estrés laboral ocasionado por la sobrecarga laboral. No solo estas deben orientarse hacia los estudiantes en preparación, sino también al funcionamiento administrativo laboral para mejores distribuciones de horarios laborales. De este modo, se podrá recurrir a medidas en la adquisición de nuevos profesionales con mejor preparación y mayor cubrimiento de las actividades (Mendoza, 2018).

El objetivo de la investigación fue identificar los internos de medicina que trabajan con pacientes con patologías crónicas, y la sobrecarga que presentan al realizar sus labores y su relación con las estrategias que emplean para resolver situaciones a los que están expuestos.

Es aceptable, que cierta cantidad de presión puede ayudar al mejor desempeño de las personas; sin embargo, cuando la presión excede la capacidad de afrontamiento, puede resultar en estrés. El estado mental de estrés se produce de una transacción entre el individuo y el entorno, de modo que el afrontamiento estaría determinado por la persona, el entorno y la interacción entre los dos (Lazarus, 1987).

El afrontamiento es un proceso clave en el manejo del estrés. En este proceso, el individuo hace un esfuerzo cognitivo y conductual para manejar las fuentes de estrés externas e internas. Los investigadores han distinguido entre afrontamiento de enfoque y afrontamiento de evitación. En general, las personas que se involucran en el abordaje de afrontamiento se enfocan en el problema en cuestión y hacen un esfuerzo cognitivo y conductual para controlar o erradicar los factores estresantes, mientras que los que afrontan la evitación tienden a enfocarse en las emociones y hacen el mismo tipo de esfuerzo para evitar pensar en la fuente del estrés y sus consecuencias (Gustems-Carnicer, et. al., 2019).

Según el modelo clásico de afrontamiento transaccional, el malestar se produce cuando las personas perciben que las demandas ambientales superan sus capacidades y recursos disponibles; por tanto, su valoración del factor estresante es lo que determina el nivel de estrés que se experimenta. En consecuencia, el bienestar psicológico y la salud están más influenciados por la forma de afrontarlo que por la mera presencia de situaciones difíciles (Lazarrus y Folkman, 1987).

Folkman y Lazarus (1980) propusieron dos estilos de afrontamiento, cada uno con sus estrategias correspondientes: afrontamiento centrado en el problema, modificando la situación problemática para hacerla menos estresante, y afrontamiento centrado en la emoción, reduciendo la tensión, activación

fisiológica y emocional. Ambas formas de afrontamiento se utilizan en la mayoría de los encuentros estresantes, en proporciones que dependen de la valoración que se haga de la situación; por ejemplo, en el análisis de Folkman y Lazarus de 1300 episodios estresantes, la gente tendía a utilizar estrategias más centradas en el problema en una situación evaluada como estrategias cambiantes y más centradas en las emociones cuando la situación se evaluó como no cambiante o menos (Folkman y Lazarus, 1980).

Según estos autores, existen dos tipos de factores que influyen directamente en la forma en que las personas evalúan y afrontan situaciones: las características individuales y las características de la situación.

En el primer grupo; por ejemplo, hay compromisos (que definen qué es importante y qué está en juego para el individuo), creencias y rasgos personales como la autoestima. En el grupo de factores situacionales, existe la novedad o previsibilidad de la situación, su incertidumbre, problemas de tiempo; es decir, el tiempo generalmente intensifica la amenaza, pero también puede ser una oportunidad para pensar las cosas, o ambigüedad situacional. Hay mucha evidencia reciente sobre el diferente valor adaptativo de los dos tipos de estrategias (De la Fuente, et al., 2016).

El afrontamiento directo es la forma en que una persona percibe y afronta un factor de estrés importante en la vida y puede tener una relación directa con la manifestación de conductas de salud negativas que se sabe que comprometen a la funcionalidad. En momentos de estrés, el estado del peso puede fluctuar, siendo influenciado direccionalmente por síntomas de patología alimentaria como atracones o restricción dietética (Fonseca, et. al., 2021).

En cambio, al tratarse de los afrontamientos indirectos, implica efectos en que los individuos que asignan sus propios recursos al esfuerzo somático y parental mantienen creencias de autoestima más alta y hacen que esta autoestima se traduzca en una menor tendencia a utilizar el afrontamiento de la

desconexión. Los efectos indirectos relacionados a las estrategias de afrontamiento se dan a través de la significación y la benevolencia del mundo que fueron insignificantes (Łukasik et al., 2021).

Durante estos últimos 20 años, se han planteado varios estereotipos de cómo debería comportarse una persona ante situaciones adversas (Lazarus y Folkman, 1986). Estos estereotipos son el conjunto de pensamientos, acciones realistas que van a poner solución a situaciones diversas en la vida, donde se va a reducir el estrés. Son los esfuerzos tanto cognitivos como conductuales que están en constante cambio y que son desarrollados con el objetivo de hacer frente a las demandas específicas internas o externas. Si estos esfuerzos resultan efectivos en la resolución de los problemas, proporcionan alivio, recompensa, tranquilidad y equilibrio (McCubbin, 1981).

Lazarus y Folkman (1986) definen al afrontamiento como una respuesta al estrés que tiene dos grandes funciones, la primera donde señala la solución del problema y la segunda que permite actuar sobre las respuestas emocionales y físicas relacionadas con el estrés para poder mantener nuestro ánimo y continuar funcionando bien.

Las estrategias de afrontamiento son recursos psicológicos que el individuo utiliza para hacerle frente a un problema o situación desagradable; aunque estos recursos no siempre resultan favorables y/o exitosos, sirven para enfrentar, evitar e incluso contribuir al fortalecimiento personal y psicológico de la persona (McCubbin, 1981; McCubbin y Patterson, 2015). El afrontamiento también se entiende como el esfuerzo de acción y respuesta sobre uno mismo con su entorno; estos se convierten en respuesta a las demandas tanto internas como externas que resultan excedentes al control de nuestras posibilidades, con el objetivo de establecer un equilibrio y restablecer la situación (Hesselink et al., 2004).

Las estrategias de afrontamiento en inglés son denominados *coping*; esto hace referencia a los esfuerzos que son manifestados por la conducta que adopta el individuo en su medio interno y externo ante procesos que excedan y ocasionen un desequilibrio entre el individuo y el ambiente;

también se trata de un término de la psicología, que generalmente se relaciona al estrés (Folkman y Lazarus, 1988).

Desde la perspectiva psicológica humanista, el afrontamiento es considerado como un proceso en el que se puede observar distintos componentes; así, al hablar de valoración, nos referimos a una de las primeras etapas de evaluación, donde se establece el grado de repercusión que tiene un determinado evento en la persona, de la misma manera su comportamiento ante el mismo (Soriano, 2002).

El afrontamiento se deriva de las interacciones de las personas con y en las múltiples circunstancias de su vida en los contextos socioculturales, lo cual deja ver la multicausalidad del fenómeno. Dichas interacciones implican efectos de mutua influencia sobre las variables personales y situacionales, y por tanto, una causación donde la mediación se da a través del intercambio simbólico en un contexto social determinado; es decir, en términos de creencias, normas sociales, costumbres, la asimilación de derechos y deberes, esquemas de comportamiento, significados, etc., que caracterizan a las instituciones a las cuales el individuo pertenece recíproca (Fleishman, 1984; Folkman, 1982 y Blanco, 1995).

La sobrecarga de trabajo de los profesionales de la salud se hizo evidente por las transformaciones ocurridas en las últimas décadas en el mundo del trabajo, y se han percibido tanto en las relaciones laborales como en la salud de los trabajadores. Los profesionales de esta especialidad que actúan en los servicios de salud están sujetos a varios factores que provocan sobrecarga laboral, cuyo impacto se evidencia en la degradación de las condiciones de infraestructura del servicio y en la vida de los trabajadores (Alves et al., 2018).

Diversos estudios señalan, que las enfermedades ocupacionales son frecuentes en el trabajo ejercido por los profesionales de la salud, perjudicando la calidad de vida y el proceso laboral. Estos son causados por la falta de recursos humanos, las precarias condiciones estructurales, y la falta de motivación, que conllevan una sobrecarga de trabajo. Estas personas pasan la mayor parte de su vida



en el lugar de trabajo; por tanto, las tareas que realizan, el tipo de vínculo y la remuneración pueden provocar modificaciones en la salud mental de las personas y generar insatisfacción o tensión física y emocional cuando hay sobrecarga de actividades profesionales (Azam y Farooq, 2020).

Es importante considerar la realización de estudios sobre el impacto del trabajo en los profesionales de la salud psiquiátrica, con el objetivo de mejorar la organización en el proceso de evaluación y mejorar la calidad de los servicios. Estos factores deben ser observados, ya que interfieren en la salud de los profesionales y la calidad de su asistencia. Entonces, debe conocerse cuál es la percepción de los profesionales de la salud en relación con la sobrecarga y las condiciones laborales (Stroebe et al., 2016).

Según diversos relatos de los mismos trabajadores, las principales causas de sobrecarga se relacionan con el cuidado del paciente; la infraestructura del trabajo y el reducido número de los recursos humanos (Khaleel et al., 2020).

Los estudios señalan que la falta de profesionales conduce a la sobrecarga laboral, y en consecuencia, se traduce en agotamiento físico y emocional, enfermedades profesionales, bajas médicas y aumento del absentismo laboral; por lo tanto, los servicios de salud deben revisar el dimensionamiento de su personal y recopilar estrategias sobre el impacto de los costos en salud, en los resultados asistenciales y en la salud de los profesionales (Lorkowski et al., 2020).

En lo que se refiere a los aspectos que alivian la sobrecarga de trabajo, se evidencian las cuestiones relacionadas con el proceso de trabajo. En este sentido, se destacan acciones como completar el cuadro funcional, mejorar el espacio físico, el cuidado y la comunicación con los pacientes, y mejoras en los aspectos relacionales entre los trabajadores (Swar y Hameed, 2017).

Los profesionales señalan que la mejora en el dimensionamiento aliviaría su sobrecarga. Los servicios de salud que cuentan con un número adecuado de recursos humanos disminuyen la sobrecarga de trabajo y mejoran la calidad de la atención a los usuarios de los servicios de salud. En

este sentido, la búsqueda continua de la calidad de la asistencia debe orientar el proceso de trabajo en los establecimientos de salud (Alves et al., 2018). Es indispensable un mayor desarrollo de la dinámica de trabajo en el lugar de trabajo; por ello, es fundamental conocer los aspectos relacionados con las condiciones de trabajo que prevén la disminución del impacto negativo sobre los trabajadores (Stroebe et al., 2016).

También se menciona a la sobrecarga, que no permite un cuidado de calidad; el cuidado es percibido por el usuario como algo rutinario, mecanizado, sin calidez, poco humanizado. La calidad de cuidado no solo requiere que un médico sea científico, académico y clínico, sino también un agente humanitario y moral, copartícipe en las transacciones humanas, escuchando las inquietudes, aliviando las molestias y afianzando la confianza a través de la comunicación con el familiar o paciente en el momento oportuno (Santana et al., 2014).

La sobrecarga laboral disminuye la calidad del cuidado de los médicos que muchas veces un solo médico tiene que cuidar un servicio con un gran número de pacientes, con diversas patologías y cada uno con diferentes exigencias de cuidado, lo que contribuye a que se presenten acontecimientos adversos como caídas, úlceras por presión, infecciones intrahospitalarias, y errores en la medicación, lo que da lugar a estancias hospitalarias prolongadas, incremento en los costos hospitalarios, y elevación de las tasas de morbilidad (Baz, 2013).

Este cuidador principal es quien está al frente del cuidado y destina gran parte de su tiempo a esta labor. La responsabilidad diaria y constante del cuidado de una persona dependiente puede desencadenar cambios de índole personal, familiar, laboral y social, y afectar directa o indirectamente la salud física, mental y bienestar subjetivo del cuidador. En cuanto a salud mental, la responsabilidad de cuidar de una persona dependiente puede generar ansiedad, depresión, estrés y sobrecarga (Larrinoa et al., 2011; Martínez, 2012).

El médico es esencial para el acceso y el funcionamiento de los servicios de salud; todavía hay desequilibrios y déficits en la disponibilidad, distribución, composición, cualificación y productividad de estos profesionales, lo que tiene implicaciones en términos de calidad y seguridad de los servicios prestados. Las variadas cargas de trabajo del cotidiano de los servicios, potencializadas por malas condiciones de trabajo, interfieren negativamente en el resultado y en la satisfacción y salud de estos profesionales (Trindade y Pires, 2013).

A eso se suma que muchas veces la situación de cuidado llega de manera inesperada y los cuidadores quizá no estén preparados para asumir la responsabilidad exigida, llevando a la ausencia de autoeficacia y competencia percibidas; por lo tanto, es fundamental que los cuidadores estén preparados para el cuidado mediante estrategias educativas; así, la educación resulta necesaria para la adquisición del conocimiento y de las habilidades necesarias para adaptarse a la situación de cuidado. En ese proceso, los médicos pueden informar a los cuidadores sobre la enfermedad, fortalecer el autocuidado y minimizar su sobrecarga. El cuidado involucra al paciente y al cuidador, que se vuelve un elemento importante en el equipo de médicos y enfermeras (Melo de Souza, et al., 2007; Nogueira et al., 2012).

## **DESARROLLO.**

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de corte transversal y de nivel descriptivo-correlacional. La población estuvo conformada por 453 internos de medicina con conocimientos sobre el manejo de pacientes con patologías crónicas durante el periodo 2021, y se consideró una muestra probabilística de 207 internos. La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta y los instrumentos fueron los cuestionarios de Brief COPE-28 para evaluar los diversos estilos de afrontamiento y la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit para medir la sobrecarga. Los datos se procesaron con el programa estadístico SPSS-26, aplicando la prueba del coeficiente Rho de Spearman para determinar la correlación entre las variables.

Tabla 1. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y la sobrecarga del interno de medicina.

			Estrategias de afrontamiento
Rho de Spearman	Sobrecarga del interno	Coefficiente de correlación	.581**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	207

En la Tabla 1, se observa que existe correlación positiva media (Rho = 0.581) entre las estrategias de afrontamiento y la sobrecarga del interno de medicina de una universidad privada en el manejo de pacientes con patologías crónicas; de igual manera, se evidencia que la relación es significativa, debido a que p-valor es menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ).

Tabla 2. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y el impacto del cuidado de los internos de medicina.

			Estrategias de afrontamiento
Rho de Spearman	Impacto del cuidado	Coefficiente de correlación	.566**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	207

En la Tabla 2, se observa que la correlación entre las estrategias de afrontamiento y el impacto del cuidado de los internos de medicina de una universidad privada es positiva media (Rho = 0.566); de igual manera, se evidencia que la relación es significativa, debido a que p-valor es menor a 0.05 ( $p = 0.00$ ).

Tabla 3. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de la relación interpersonal de los internos de medicina.

			Estrategias de afrontamiento
Rho de	Calidad de	Coefficiente de	.556**

Spearman	la relación	correlación	
	interpersona	Sig. (bilateral)	.000
	1	N	207

En la Tabla 3, se observa que existe correlación positiva media ( $Rho = 0.556$ ) entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de la relación interpersonal de los internos de medicina de una universidad privada; de igual manera, se evidencia que la relación es significativa, debido a que p-valor es menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ).

Tabla 4. Correlación entre las estrategias de afrontamiento y las expectativas de autoeficacia de los internos de medicina.

			Estrategias de afrontamiento
Rho de Spearman	Expectativas de autoeficacia	Coefficiente de correlación	.334**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	207

En la Tabla 4, se observa que existe una correlación positiva débil ( $Rho = 0.334$ ) entre las estrategias de afrontamiento y las expectativas de autoeficacia de los internos de medicina de una universidad privada; de igual manera, se evidencia que la relación es significativa, debido a que p-valor es menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ).

En la investigación se observó que la relación es positiva ( $Rho = 0.581$ ) entre las estrategias de afrontamiento y la sobrecarga de los internos de medicina de una universidad privada en la ciudad de Lima, en relación con el manejo de pacientes con patologías crónicas durante el periodo 2021. Los resultados del estudio coinciden con Coello et al. (2019), quienes en sus resultados corroboraron que

los hombres emplean estrategias de descarga emocional; por ello, la investigación determinó que el nivel de sobrecarga no evidencia diferencia entre los niveles que fueron evaluados; asimismo, en los resultados de esta investigación se observó que también el género masculino presenta mayores estrategias de afrontamiento (59.4 %).

Los estudios de Huamaní y Paredes (2018) también demostraron en sus resultados que existe una correlación positiva y significativa entre el afrontamiento y las variables de afrontamiento activo y estrés negativo; por ende, los hallazgos de la investigación determinaron que las variables se correlacionan con el estrés negativo, y de manera positiva con la variable de afrontamiento evitativo, continuando se obtuvo una correlación positiva entre el estrés positivo y afrontamiento activo.

Al analizar los resultados del primer objetivo específico, se identificó que existe relación entre las estrategias de afrontamiento y el impacto del cuidado de los internos de medicina de una universidad privada, en relación con el manejo de pacientes con patologías crónicas durante el periodo 2021. Los resultados hallados muestran correlación positiva media ( $Rho = 0.566$ ). Al respecto, Ortega y Rivas (2019) indicaron que las estrategias de afrontamiento empleadas por la muestra de su estudio fueron la confrontación, reevaluación positiva, aceptación de la responsabilidad, distanciamiento y la religiosidad; por eso, el impacto del cuidado ha determinado a la falta de conocimiento como un factor relevante en los cuidadores.

Profundizando el estudio, se identificó que existe relación entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de la relación interpersonal de los internos de medicina de una universidad privada de Lima, en el manejo de pacientes con patologías crónicas durante el periodo 2021. Además, la correlación expresada fue positiva media ( $Rho = 0.556$ ), y estos resultados coinciden que Rodríguez (2016) presentó un estudio donde se evidenció que el 50% refiere que cuidar es la actividad prioritaria; es decir, se expresa de manera interpersonal; del mismo modo, un 33% realiza las actividades laborales y cuidado en paralelo donde se encuentran con un alto grado de dificultad; por ende, se determinó

que la estrategia de afrontamiento mayormente empleada es la focalización en la solución del problema y expresión emocional abierta vinculados con las relaciones interpersonales de los internos. La investigación permitió identificar, que existe relación positiva y débil ( $Rho = 0.334$ ) entre las estrategias de afrontamiento y las expectativas de autoeficacia de los internos de medicina de una universidad privada, en el manejo de pacientes con patologías crónicas durante el periodo 2021. El estudio de Huamán (2016) determinó en sus resultados que los internos percibieron desgaste al momento de laborar y también temor de que el trabajo esté endureciendo sus emociones, por lo que existen problemas relacionados a las emociones. En consecuencia, las expectativas son bajas, que demuestra en la correlación encontrada en el estudio; por ello, consideran que la carga laboral es considerable y se cree que es provocada por los pacientes.

## **CONCLUSIONES.**

Los resultados obtenidos en el estudio permitieron llegar a las siguientes conclusiones:

- ✚ Las estrategias de afrontamiento tienen una relación directa y significativa con la sobrecarga del interno de medicina de una universidad privada en el manejo de pacientes con patologías crónicas.
- ✚ Existe una correlación significativa y directa entre las estrategias de afrontamiento y el impacto del cuidado de los internos de medicina de una universidad privada del Perú.
- ✚ Se demostró que hay correlación positiva y significativa que se da entre las estrategias de afrontamiento y la calidad de la relación interpersonal de los internos de medicina.
- ✚ Finalmente, se probó que sí existe correlación significativa y positiva entre las estrategias de afrontamiento y las expectativas de autoeficacia de los internos de medicina de una universidad privada peruana.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1. Alves, S., Passoni, R., Gusmão, R. y Ueda, M. (2018) Mental health services: perception of nursing in relation to overload and working conditions. *Revista de Pesquisa: Cuidado é fundamental online*. 2018, 10(1), 25-29. <https://doi.org/10.9789/2175-5361.2018.v10i1.25-29>
2. Azam, F. y Farooq, F. (2020) Information Overload and Infodemic in the COVID-19 Pandemic. *COVID-19. Transforming Global Health*, 70(5), 162-165. <https://doi.org/10.5455/jpma.38>
3. Barba, J. (2020) Tuberculosis. ¿Es la pandemia ignorada? *Revista Mexicana de Patología Clínica y Medicina de Laboratorio*. 67(2), 93-112. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95554>
4. Baz, K. (2013) Sobrecarga laboral en enfermería y riesgos en la seguridad del paciente paliativo. [Tesis de Licenciatura. Montevideo. Universidad de la República] <https://hdl.handle.net/20.500.12008/2415>
5. Blanco, A. (1995) *Cinco tradiciones en la psicología social*. Madrid: Morata; 1995.
6. Coello, M., Otavalo, M. y Banegas, K. (2019) *Prevalencia del Síndrome de Sobrecarga y las estrategias de afrontamiento en los cuidadores primarios de pacientes oncológicos pediátricos en el Centro de acogida para niños con cáncer "EMAUS"*. [Tesis de licenciatura. Universidad del Azuay] <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/9376/1/15014.pdf>
7. De la Fuente, J., Martínez-Vicente, J., Salmerón, J., Vera, M., y Cardelle-Elawar, M. (2016) Estilo de Acción-Emoción, enfoque de aprendizaje y estrategias de afrontamiento en estudiante universitarios no graduados. *Anales de Psicología*. 32(2), 457-465. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.32.2.197991>
8. Defensoría del Pueblo. (2020) Sobrecarga de labores en las mujeres durante la cuarentena por la emergencia sanitaria. Documento de trabajo N°002-2020-DP/ADM. Defensoría del Pueblo.



9. Fleishman, J. (1984) Personality characteristics and coping patterns. *Journal of Health and Social Behavior*, 25(2), 229-244. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0278-6133.11.2.79>
10. Folkman, S. y Lazarus, R. (1988) Coping as a mediator of emotion. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54(3), 466-475. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.54.3.466>
11. Folkman, S. (1982) An Approach to the Measurement of Coping. *Journal of Occupational Behaviour*, 3(1), 95-107. <https://www.jstor.org/stable/3000300>
12. Fonseca, S., Cunha, S., Faria, S., Campos, R. y Queirós, C. (2021) Why are emergency medical technicians' coping strategies dysfunctional? Direct and indirect effects of resilience and perceived stress. *International Emergency Nursing*, 56 (23) 10.1016/j.ienj.2021.100995
13. Gustems-Carnicer, J., Calderón. C. y Calderón-Garrido, D. (2019) Stress, coping strategies and academic achievement in teacher education students. *European Journal of Teacher Education*, 42(3), 375-390. <https://eric.ed.gov/?id=EJ1215976>
14. Hesselink, A., Penninx, B., Schlösser, M., Wijnhoven, H., Van der Windt, D., Kriegsman, D., et al. (2004) The Role of Coping Resources and Coping Style in Quality of Life of Patients with Asthma or COPD. *Quality of Life Research*, 13(2), 509-518.
15. Huamán, X. (2016) *Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento que aplican las Enfermeras(os) de la UCI en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas*. [Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Mayor de San Marcos]
16. Huamaní, J. y Paredes, A. (2018) *Estrés y estrategias de afrontamiento: Estudio en familiares de pacientes con cáncer en la ciudad de Lima*. [Tesis de Licenciatura. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas].
17. Instituto Nacional De Salud Pública de México (2021) Available from: *HYPERLINK* <https://www.insp.mx/avisos/3835-riesgos-estres-laboral-salud.html>.

18. Khaleel, I., Wimmer, B., Peterson, G., Tabish, S. y Zaidi, R. Health (2020) information overload among health consumers: A scoping review. *Patient Education and Counseling*, 103(1), 15-32.
19. Larrinoa, P., Martínez, S., Ortiz, N., Carrasco, M., Solabarrieta, J. y Gómez, I. (2011) Autopercepción del estado de salud en familiares cuidadores y su relación con el nivel de sobrecarga. *Psicothema*, 23(3), 388-393.
20. Lazarus, R., y Folkman, S. (1987) Age differences in stress and coping processes. *Psychology and Aging*, 2(2), 171-184.
21. Folkman, S. y Lazarus, R. (1980) An Analysis of Coping in a Middle-Aged Community Sample. *Journal of Health and Social Behavior*, 21(3), 219-239.
22. Lazarus, R. y Folkman, S. (1986) *Estrés y procesos cognitivos*. Nueva York: Martínez Roca
23. Lorkowski, J., Maciejowska-Wilcock, I. y Pokorski, M. (2020) Overload of Medical Documentation: A Disincentive for Healthcare Professionals. *Medical Research and Innovation*, 1(1) 1-10.
24. Łukasik, A., Wołpiuk-Ochocińska, A. y Borawski, D. (2021) Testing the indirect effects of somatic and parental effort on stress: the roles of worldviews and coping strategies. *Current Psychology*, 40(1), 1476-1489. <https://doi.org/10.1007/s12144-018-0065-7>
25. Martínez, F. (2012) Recuperación de la salud del cuidador principal, en proyecto sociocultural "Quisicuba". Los Sitios, Centro Habana. *Enfermería Global*, 11(25), 92-103.
26. McCubbin, H. y Patterson, J. (2015) Family Adaptation to Crises. *Psychology*, 6(13), 26-47.
27. McCubbin, H. (1981) *Stress and family. Doping with catastrophe*. New York
28. Melo de Souza, L., Wegner, W. y Pinto-Coelho, G. (2007) Health education: a strategy of care for the lay caregiver. *Revista Latino Americano Enfermagem*, 15(2), 337-343.
29. Mendoza, A. (2018) Perú: aún estamos lejos de curarnos de la tuberculosis. *Acta Médica Peruana*, 35(4), 195-196.

30. Nogueira, P., Nasbine, S. y Larcher, M. (2012) Burden of care and its impact on health-related quality of life of caregivers of individuals with spinal cord injury. *Revista Latino Americana Enfermagem*, 20(6), 1048-1056.
31. OMS (2020) *Occupational Health. Stress at the work place* Organización Mundial de la Salud. Guía informativa.
32. Ortega, C. y Rivas, E. (2019) *Estrategias de afrontamiento en cuidadores de pacientes diagnosticados con esquizofrenia*. [Tesis de Licenciatura. Universidad de Antioquia]
33. Pega, F., Náfrádi, B., Momen, N., Ujita, Y. y Streicher, K. (2021) Global, regional, and national burdens of ischemic heart disease and stroke attributable to exposure to long working hours for 194 countries, 2000–2016: A systematic analysis from the WHO/ILO. *Environment International*, 154(1), 1-15. <https://doi.org/10.1016/j.envint.2021.106595>
34. Rodríguez, R. (2016) *Estrategias de afrontamiento y sentido personal del rol en cuidadores de pacientes hemodializados*. [Tesis de licenciatura. Universidad Central Marta Abreu de las Villas] <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3241.2437>
35. Santana, J., Bauer, A., Minamisava, R., Queiroz, A. y Gomes, M. (2014) Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. *Revista Latino-Americano Enfermagem*, 22(3), 454-460. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3241.2437>
36. Soriano, J. (2002) Reflexiones sobre el concepto de afrontamiento. *Boletín de Psicología.*; 1(75), 73-85. <https://www.uv.es/seoane/boletin/previos/N75-4.pdf>
37. Stroebe, M. y Schut, H. (2016) Overload: A Missing Link in the Dual Process Model? *OMEGA. Journal of Death and Dying* 3(5), 12 - 14. <https://doi.org/10.1177/0030222816666540>
38. Swar, B. y Hameed, T. (2017) Information overload, psychological ill-being, and behavioral intention to continue online healthcare information search. *Behavior*, 70, 416-425. <https://doi.org/10.1590/1413-81232015206.13272014>

39. Trindade, L. y Pires, D. (2013) Implicações dos modelos assistenciais da atenção básica nas cargas de trabalho dos profissionais de saúde. *Texto contexto – enfermagem*, 22(1), 36-42.  
<https://doi.org/10.1590/1413-81232015206.13272014>

#### **DATOS DE LOS AUTORES.**

1. **Joice Noemi Quispe Huarache.** Médico egresada de la Universidad Privada San Juan Bautista. Trabaja en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Perú. Correo electrónico: [jquispe@unsa.edu.pe](mailto:jquispe@unsa.edu.pe) ORCID: 0000-0002-8473-2887
2. **Walter Florencio Bryson Malca.** Doctor en Educación, labora como docente universitario en la Universidad Privada San Juan Bautista, Perú. Correo electrónico: [wbryson2004@yahoo.es](mailto:wbryson2004@yahoo.es) ORCID: 0000-0002-7633-6948
3. **Jenny Marianella Zavaleta Oliver.** Doctora en Educación, labora como docente universitario en la Universidad Privada San Juan Bautista, Perú. Correo electrónico: [jennyzavaleta2004@yahoo.es](mailto:jennyzavaleta2004@yahoo.es) ORCID: 0000-0001-8794-5231

**RECIBIDO:** 19 de febrero del 2023.

**APROBADO:** 24 de marzo del 2023.