



**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**TESIS**

**PATRÓN DE CONDUCTA TIPO A Y ESTRÉS  
PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADAS EN PSICOLOGÍA**

**Autor (es):**

**Bach. Vargas Polo Leydi Lorena**

**ID ORCID 0000-0002-4202-3513**

**Bach. Varona Suárez Yessenia Paola**

**ID ORCID 0000-0002-7436-1103**

**Asesor:**

**Mag. Juan Montenegro Ordoñez**

**ID ORCID 0000-0002-7997-8735**

**Línea de Investigación:**

**Comunicación y Desarrollo Humano**

**Pimentel – Perú**

**2020**

## Índice General

DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	8
1.1. Realidad problemática. ....	8
1.2. Antecedentes de estudio. ....	9
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	13
1.4. Formulación del problema.....	19
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	19
1.6. Objetivos.....	20
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	20
2.1. Tipo y diseño de investigación. ....	20
2.2. Población y muestra.....	21
2.3. Variables de la investigación. ....	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ....	22
2.5. Procedimientos de Análisis de Datos. ....	23
2.6. Criterios éticos.....	23
2.7. Criterios de rigor científico.....	23
III. RESULTADOS .....	25
3.1. Síntesis de resultados de las investigaciones. ....	25
3.1.1. Selección de estudios. ....	25
5.1. ....	27
5.2. Descripción de las variables “Patrón de conducta tipo A y estrés”.....	27
5.3. Discusión de resultados. ....	39

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	42
4.1. Conclusiones.....	42
4.2. Recomendaciones. ....	42
ANEXOS.....	46

### Índice de Tablas

Tabla 1 Matriz de registro de artículos .....	17
Tabla 2 Relación entre niveles de estrés ocupacional y PCTA .....	18
Tabla 3 Estado de salud y PCTA.....	19
Tabla 4 Matriz de correlación para comprobación de hipótesis .....	19
Tabla 5 Escalas y mortalidad tipo A después de 28 años de seguimiento.....	20
Tabla 6 Coeficiente de correlación de Pearson para personas propensas al estrés, cuestionario de personalidad Tipo A y escala de ansiedad manifiesta (n=100).....	21
Tabla 7 Correlación entre el tipo de personalidad y las enfermedades / trastornos de la salud. ....	22
Tabla 8 Vulnerabilidad frente al estrés .....	23
Tabla 9 Análisis de los aportes de las investigaciones .....	27

### Índice de Anexos

ANEXO 1. Resolución de Proyecto de Tesis.....	33
ANEXO 2. Resolución de asignación de asesor .....	36
ANEXO 3. Resolución de asignación de Jurados .....	38
ANEXO 4. Resumen Analítico especializado (RAI).....	42

## **DEDICATORIA**

A Dios, a mis padres por su apoyo incondicional y en especial a mi hija Dara y esposo Jaime por ser mis fuentes de motivación y superación diaria; a toda mi familia por su apoyo de siempre.

Leydi Vargas Polo

A mis tres hijos; que son mi mayor tesoro y el motivo de mi superación constante; a mis padres por estar siempre presentes; en cada momento especial de mi vida.

Paola Varona Suarez

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a nuestro asesor Mg. Juan Montenegro Ordoñez, por su compromiso y dedicación que ha sido el soporte para culminar con éxito nuestra investigación.

Agradecemos al personal docente quienes nos guiaron durante toda la carrera universitaria, al personal administrativo que nos brindaron su apoyo y solución oportuna a cualquier inconveniente.

Gracias a nuestras familias, que siempre estuvieron prestos a apoyarnos en todo momento.

Las autoras

## Resumen

El objetivo de la presente investigación es analizar los hallazgos científicos de los estudios referentes a la relación de las variables “Patrón de Conducta Tipo A (PCTA) y el Estrés” durante el periodo 2013-2020. La muestra ha sido determinada por nuevas investigaciones que se encuentran en los periodos de estudio y que relacionan a las variables PCTA y estrés; la metodología usada es de tipo cualitativo de diseño no experimental de corte transversal. Los resultados muestran que existe relación altamente significativa entre “el Patrón de conducta tipo A y métodos de afrontamiento al estrés en pacientes con patologías cardiovasculares; evidenciado además la presencia de la ansiedad. Del mismo modo las investigaciones también muestran que la relación existente entre Patrón de Conducta Tipo A y el estrés es directa; encontrándose que el estrés agudo episódico se relaciona en mayor proporción con la personalidad tipo A. Se evidencia además la escasez de investigaciones que relacionan a las variables “Patrón de Conducta Tipo A y Estrés” en las últimas décadas, encontrándose investigaciones desarrolladas en mayor proporción durante las décadas del 80 y 90.

**Palabras clave:** PCTA, estrés, Conducta Tipo A.

## **Abstract**

The objective of the present research is to analyze the scientific findings of the studies concerning the relationship of the variables "Pattern of Behavior Type A (PCTA) and Stress" during the period 2013-2020. The sample has been determined by new researches that are in the study periods and that relate to the variables PCTA and stress; the methodology used is qualitative type of non-experimental cross-sectional design. The results show that there is a highly significant relationship between "Type A Behavior Pattern and methods of coping with stress in patients with cardiovascular pathologies; also evidencing the presence of anxiety. Likewise, research also shows that the relationship between Type A Behavior Pattern and stress is direct; finding that acute episodic stress is related in greater proportion with Type A personality. It is also evidenced the scarcity of research that relates the variables "Behavior Pattern Type A and Stress" in the last decades, finding research developed in greater proportion during the 80s and 90s.

**Key words:** PCTA, stress, Type A Behavior.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática.

En la actualidad las personas viven en un ambiente de competencia, se vive condicionado a competir ello con la finalidad de alcanzar las metas propuestas, la competencia es de tipo social; sin embargo, esta competencia social ha llevado en algunos casos a competir con uno mismo; esto es como consecuencia de la búsqueda de la mejora continua de las personas. La cotidianidad de esta búsqueda ha traído consigo el ignorar los efectos adversos o de tipo colateral que se ocasionan.

Esta autoexigencia forma parte del estilo de vida de muchas personas, y los efectos colaterales pueden producir ciertos malestares, que traen consigo inconvenientes en el estado de ánimo, vitalidad y hasta problemas de salud. La autoexigencia se ha convertido en un generador de estrés.

La American Psychological Association (2010), a través de su investigación “El estrés es un problema de salud serio en los Estados Unidos” considera que es una problemática de tipo universal. De acuerdo a ello en EE. UU. la tercera parte de su población padece de algún tipo de estrés agudo, y de ello la mitad considera que este estrés aumento en los últimos 5 años. Este problema afecta no solo las relaciones interpersonales, sino también la productividad y salud de las personas.

Alarcón (2003), considera que en la sociedad actual es de vital importancia considerar al estrés como uno de los principales problemas de la salud pública; debido a que es causa de diferentes enfermedades. Asimismo, la Asociación Mundial de Psiquiatría manifiesta que en Latinoamérica es alarmante el presupuesto de salud destinado a las enfermedades mentales, siendo escasamente el 2% del presupuesto total, esto aunado con el recurso humano insuficiente no permite realizar un abordaje integro de la problemática suscitada.

La Organización Mundial de la Salud, considera que un país como Perú debería invertir en un rango entre el 5% y 15% de su presupuesto nacional; para brindar una oportuna atención de la salud mental. Sin embargo, para el año 2018 el presupuesto destinado para salud mental correspondió al 0,1% del presupuesto nacional y el 1% del presupuesto general de salud.

La publicación denominada “El Estrés, Aliado De La Pobreza De Latinoamérica” concluye que del 100% de la población peruana con problemas de salud mental, el 50% no considera al estrés o depresión como un problema de salud. Además, menciona que ellos no buscan ni tienen intención de buscar ayuda profesional, repercutiendo en la capacidad de colaboración con la sociedad (Banco Mundial, 2015).

De acuerdo al informe publicado por la Defensoría del Pueblo (2018) manifiesta que “la prevalencia de vida de trastornos mentales a nivel nacional es del 33.7%. Esto significa que, en el Perú, uno de tres peruanos tendrá algún problema de salud mental en algún momento de su vida”. De la información anterior el problema de salud mental atendida con mayor frecuencia son los relacionados con el estrés y somatomorfos.

Esta situación se agrava precisamente en este año debido a la problemática de salud mundial que se está viviendo (COVID 19), ello ha generado grandes niveles de estrés en la población mundial y por supuesto Perú no es la excepción.

Los tipos de patrones de conducta influyen mucho en el afrontamiento del estrés; sin embargo, de acuerdo a estudios realizados “el Patrón de Conducta Tipo A” esta mayormente correlacionado con el estrés y las enfermedades. Por esta razón, resulta importante abordar las investigaciones referidas al “Patrón de Conducta Tipo A” (en adelante PCTA) y Estrés, durante el periodo 2013 al 2020.

## 1.2. **Antecedentes de estudio.**

En la presente investigación se abordó la revisión de investigaciones que tratan las variables: “Patrón de Conducta Tipo A y Estrés”. Obteniendo como resultado lo siguiente:

La investigación de Alvarado et al. (2013), “Patrón de conducta tipo A, estrés ocupacional y síntomas musculo esqueletales en empleados de cuello blanco”, cuyo objetivo fue hallar el vínculo de las variables: “patrones de conducta tipo A, el estrés ocupacional y las sintomatologías musculoesqueléticas”. El diseño de la investigación es correlacional de corte transversal. Siendo desarrollado en empleados públicos de Puerto Rico, la muestra fue de 100 empleados, se consideró para ello como requisito que predomine en los empleados con PCTA. Las conclusiones muestran una alta correlación entre el estrés ocupacional, los síntomas musculoesqueléticos y el PCTA; sin embargo, esta misma investigación mostro que la correlación es poco significativa entre el estrés ocupacional y los síntomas musculoesqueléticos. Como conclusión general se demostró que los empleados públicos con

Patrón de Conducta Tipo A tienden a tener indicios de dolor y malestar de cuello y espalda, por lo que es más probable que soporten estrés.

Para García et al. (2013) en su investigación denominada “Presencia de conducta tipo A, que refieren Friedman y Rosenman en enfermeras de hospitales de México” cuyo objetivo fue comparar la existencia del PCTA en las enfermeras supervisoras y operativas; a través de la cual se extrajo una muestra de 16 hospitales especializados a lo largo de México, conformado una muestra de 100 enfermeras, se tuvo en cuenta la existencia de la misma proporción en enfermeras (operarias y no operarias) siendo el 50% dirigentes y el otro 50% del área operativa, el rango de edad oscila entre los 40 y 45 años y de ellas son mujeres el 80%; con respecto a la especialización solo el 12% posee una. “Respecto a las variables, se localizó que en los elementos formales el porcentaje ha sido de 40%; reacción 78%, emociones 68%, conductas observables 60% y cognitivos 75%”. De acuerdo al estudio concluye que existe mayor presencia del PCTA en las enfermeras operarias, debido a que existe un mayor porcentaje en este grupo de enfermeras; en ellas destaca la reacción y el sentimiento, conjuntamente con la conducta; así como la ansiedad que es generada por hacer tareas repetitivas. Asimismo, se recomienda implementar estrategias preventivas que contribuyan a la prevención y disminución del estrés y como consecuencia buscar mejorar la calidad de vida de las enfermeras tanto del área directiva como operativa.

Del mismo modo, la investigación de Gutiérrez (2017) titulada “Patrón De Conducta Tipo A y su relación con la vulnerabilidad frente al Estrés, en los estudiantes de La Universidad Tecnológica Indoamérica en el año 2016” cuyo objetivo es encontrar la relación del PCTA y el estrés, siendo la unidad de análisis 206 estudiantes de la escuela de Psicología. El estudio es empírico de enfoque cuantitativo y tipo longitudinal. Los resultados mostraron que los estudiantes con patrón de comportamiento tipo A eran más susceptibles al estilo de vida, apoyo social, exposición de sentimientos, y confort físico y se relacionaban con un mayor grado de correlación frente al estrés en contraposición con aquellas personas que tenían un patrón de comportamiento de tipo B.

A nivel nacional la investigación de Rodríguez (2017), titulada “Síndrome de Burnout y Patrón de Conducta Tipo A en docentes de educación primaria de los colegios estatales del distrito de la Esperanza - Trujillo” siendo el objetivo conocer la relación del síndrome de Burnout (consecuencia del estrés crónico) y el patrón de conducta tipo A, la metodología usada fue diseño correlacional de corte transversal. La unidad de análisis la

conformaron 202 docentes de centros de educación básica regular de la modalidad primaria. Se utilizaron instrumentos estructurados como “el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) y el Inventario de Autoreporte de Conducta tipo A de Blumenthal.” Los resultados revelaron que del 100% de docentes el 45,5% presentaron moderadamente PCTA. La investigación concluye corroborando la correlación directa entre el síndrome Burnout y PCTA.

Šmigelskas (2016) tiene por objetivo hallar la relación existente entre el PCTA y la mortalidad cardiovascular, el estudio titulado “Type A Behavior Pattern is not a Predictor of Premature Mortality” o en español “El PCTA no es un predictor de mortalidad prematura” la finalidad de esta investigación fue confirmar la relación existente entre el PCTA y la mortalidad cardiovascular y no cardiovascular, a través de un diseño longitudinal, la investigación se desarrolló durante un periodo de 20.6 años y la muestra considera a 2682 ancianos. Los comportamientos de tipo A incidieron débilmente en la mortalidad cardiovascular y la mayor parte de las asociaciones no fueron significativas. En la investigación se concluyó que no existe evidencia que el patrón de conducta tipo A este relacionado con la mortalidad de las enfermedades cardiovasculares y no cardiovasculares. El autor también concluyó que, debido a las ambigüedades existentes en las herramientas de medición de los patrones de conducta, en especial del tipo A, no se hayo la relación el autor concluye que si bien es cierto hay ambigüedades respecto a las diferentes herramientas de medición del PCTA, lo cual ha podido asegurar es que el tipo A no ha sido altamente significativo para ser considerado como un detonante en la salud de la unidad de análisis.

Para Sahoo et al. (2018) en la investigación titulada “El rol de la personalidad en las enfermedades cardiovasculares: ¡Un tema en el que también hay que centrarse!” identificó la conducta de tipo A, considerando que las consecuencias del alto índice de competitividad de las personas, así como los rasgos de hostilidad y la excesiva motivación, se encontraban exteriorizadas entre los pacientes que buscaban tratamientos para las patologías cardiovasculares, quienes al mismo tiempo se encontraban pre dispuestos a presentar la patología de síndrome coronario. La investigación arrojó que los resultados cardiovasculares adversos se encuentran relacionados con el estado emocional caracterizado por la ira y con actitud persistente de hostilidad. Luego, una totalmente nueva llamada personalidad tipo D o también denominada "angustiada", que resulta de la combinación entre la inhibición social y la afectividad negativa. El autor asegura que la alta proporción de individuos con presencia

de PCTA y con interrelaciones positivas, con interacción a las patologías cardíacas en las primeras décadas de investigación podría explicarse por el sesgo de publicación y las muestras basadas en la población. No obstante, luego de numerosos hallazgos positivos, los estudios relevantes no lograron demostrar la relación del PCTA y las patologías cardiovasculares. Concluyendo que el PCTA responde de manera específica a los estímulos estresores; a pesar de ello, los efectos de largo plazo y la fácil adaptación personal o biológica no podrían ser tan dañinos.

Ilyas (2018) en su artículo científico titulado “Role of stress prone Type a personality and anxiety among heart patients”, o “El rol de la Personalidad Tipo A y su propensión al estrés y la ansiedad entre los pacientes cardíacos”, tuvo como objetivo examinar como el PCTA en relación con la ansiedad que sufren los pacientes con patologías cardíacas en contraste con aquellos que no las padecen, al realizar la comparación de ambos grupos se pudo determinar cómo el PCTA propensa al estrés y ansiedad afecta a los pacientes. Para eso el instrumento utilizado fue el Cuestionario de personalidad propenso al estrés tipo A (SPTAPQ) y la Escala de ansiedad declara (MAS), para conocer el efecto de la ansiedad en los pacientes cardíacos como consecuencia de la personalidad de tipo A propensa al estrés. En este análisis, “la personalidad tipo A propensa al estrés es la variable libre y la ansiedad es variable dependiente”. Los resultados se calcularon por medio del programa estadístico SPSS (versión 2.0), y los resultados señalaron una significativa relación entre las variables PCTA es propensa al estrés y la ansiedad.

Para Palomino y Ramos (2019), en su investigación denominada “Patrones de conducta A-B y modos de afrontamiento al estrés en pacientes con enfermedades cardiovasculares del Hospital Base- II, ESSALUD-Huánuco, 2019”. El objetivo general de la investigación fue “Determinar la relación existente entre los patrones de conducta A y B con los métodos de afrontamiento al estrés en pacientes con patologías cardiovasculares.” Para eso, la tesis presento un diseño de tipo descriptivo – correlacional, siendo la unidad de análisis 89 pacientes que padecían patologías cardiovasculares en el hospital, los resultados determinaron que hay una relación entre los patrones de conducta tipo A y los métodos de afrontamiento al estrés, sin embargo, dichos resultados eran opuestos en los pacientes con patrón de conducta tipo B.

En la investigación denominada “Prevalence of type a personality in employees of healthcare institution” por Pawar y Kanase (2019) de la cual los objetivos fueron conocer la

cantidad de individuos con personalidad tipo A en una organización en especial y conocer la relación entre la personalidad y patologías. Para ello se obtuvo la Autorización Ética del Comité de Ética Institucional. La unidad de análisis consto de 100 individuos encuestados (hombres y mujeres) comprendidos entre las edades de 30 y 50 años. Ambos seleccionados siguiendo criterios de inclusión y exclusión comprendidos en la investigación. El instrumento utilizado fue el “Cuestionario de Escala de Comportamiento Tipo A.” del análisis estadístico realizado se obtuvo que la personalidad tipo A ha sido relevante y la correlación entre el tipo de personalidad y las patologías / trastornos de salud no ha sido significativa ( $p > 0,417$ ). La mayor parte de los participantes demostró tener personalidad tipo A. El análisis concluyó que no hay una diferencia significativa entre el tipo de personalidad y el estado de salud. Así mismo se pudo discriminar por sexo; es decir el número mayor de empleadas comparativamente con los empleados varones, eran más propensas a padecer inconvenientes de salud gracias a su tipo de personalidad.

### 1.3. Teorías relacionadas al tema.

En este apartado se abordará la información concerniente a todo el soporte teórico que conlleva las variables de estudio, primero se detallará la teoría relacionada con el patrón de conducta tipo A, así como su definición, características y consecuencias en la salud; del mismo se detallarán los aspectos teóricos de la segunda variable, la cual corresponde al estrés, poniéndose énfasis en la relación teórica entre ambas variables.

En primer lugar, con respecto al patrón de conducta tipo A, fue definida por vez primera por Friedman y Rosenman (1959), los cuales observaron un comportamiento en sus pacientes con una desmesurada ambición, así mismo veían a la competitividad como una característica tan común entre ellos que solía ser imperceptible, puesto que ya se habían acostumbrado a dicho comportamiento. Sí bien es cierto actualmente se puede ver este tipo de características en muchas personas debido al alto grado de competitividad interpersonal, para la época de Friedman y Rosenman este tipo de comportamiento era inusual y lo presentaban muy pocos individuos. Así mismo hallaron otro tipo de comportamientos, tales como la hostilidad y la impaciencia, puesto que dentro de su carácter competitivo este tipo de rasgos eran muy usuales para las personas que presentaban dicho patrón de conducta.

Por otro lado, Krantz, Grunberg & Baum (1985), apoyados en el trabajo de Friedman y Rosenman ya relacionaban este tipo de comportamiento con enfermedades coronarias, lo cual a su vez desembocó en una alerta para los autores puesto que el hecho de haber

encontrado una relación entre el patrón de conducta tipo A y las enfermedades cardíacas ponían en entredicho que el tener un cierto patrón de conducta (en este caso de tipo A) tenían como consecuencia enfermedades con ciertas características en el comportamiento. Al paradigma mostrado por Friedman y Rosenman se adiciono, en esta oportunidad el ritmo apresurado de los individuos, además de su hostil comportamiento como precursores del estrés, además de las características antes mencionadas.

Otra perspectiva de este patrón de comportamiento es definida por Glass (1978), quien considera, que el patrón tipo A es una reacción que surge como respuesta hacia una amenaza actual o posiblemente potencial, sin embargo, más allá de la presencia o no de ella; es la preocupación por la pérdida de control. Este tipo de individuos a diferencia del resto insisten en el estilo de vida del mundo occidental en el cual se orienta hacia el ascenso de la autoestima y reforzamiento social, esta característica no es mala de por sí; por el contrario es muy aplaudida en la sociedad; sin embargo, el aspecto negativo se encuentra en mantener este estatus o incrementarlo puesto que a la mínima sensación de pérdida de control (lo que normalmente ocurrirá tarde o temprano) tanto su cuerpo como su mente se desgastan considerablemente con el afán de recuperar “el control” incluso en situaciones en las cuales no pueden tener control sobre el medio que les rodea lo que incrementa su competitividad ignorando los hechos y continuando así con sus esfuerzos lo que conlleva a una hiperresponsividad psicológica y fisiológica, desencadenando en un incremento en el cortisol (hormona del estrés) en su torrente sanguíneo.

Jenkins (1971) definió este patrón de comportamiento como el Modelo de Conducta Coronaria el cual se caracteriza por rasgos extremos de competitividad, acompañado de agresividad, impaciencia y constante sentido de alerta y tensión. Características que como se evidenció anteriormente conllevan más temprano que tarde a la liberación del cortisol en el cuerpo, puesto que este tipo de individuos están en una constante presión del tiempo y responsabilidad.

A modo de resumen, se pudo evidenciar los distintos enfoques de los autores hacia este tipo de comportamiento y que a pesar de que el comportamiento pueda estar modificado por el entorno y sea impreciso medir esta característica, cabe mencionar que todos los autores coinciden en que llega un punto en el cual tener este tipo de comportamiento prologa el tiempo del cortisol en la sangre, lo que trae como consecuencia que a largo plazo se manifieste en palidez del cuerpo y mente; desgastándola debido a la constante presión ya sea

real o imaginaria, puesto que algunas tensiones o presiones que se adjudican las personas con este tipo de comportamiento no son tangibles, como la presión de correr contra el tiempo o la presión de mantener un estatus importante en la sociedad, de igual forma la constante competitividad que si bien no es mala de por sí, lo es cuando un individuo quiere ejercer control sobre todo lo que le rodea (incluso aspectos de la vida que no puede controlar) siendo perjudicial para su salud, lo que conlleva a manifestar enfermedades coronarias.

Friedman y Rosenman (1959) agrupan ciertas características del PCTA se la siguiente manera:

La primera característica que más resalta en este tipo de individuos es la implicancia desmesurada hacia el trabajo, otorgando una mayor importancia en comparación a otros aspectos de su vida, inclusive por encima de la salud. Ahora bien, este tipo de aspectos no necesariamente se ven reflejados en la adultez, sino también desde niños o adolescentes en un periodo académico puesto que están implicadas en la formación y en diversos casos este tipo de personas han ostentado algún tipo de rango en su etapa escolar o universitaria, así como en el trabajo lo que les exige a permanecer o elevar ya sea su rango o estatus social.

La segunda característica más notoria es la constante competitividad, las personas con este tipo de comportamiento tienden a realizar comparaciones interpersonales, compararse con otras personas, en especial de los logros y/o metas que han conseguido. Esto se encuentra relacionado estrechamente con el incesante compromiso hacia el trabajo y la búsqueda constante de reconocimiento, el cual por supuesto se evidencia no necesariamente en la adultez como se mencionó anteriormente, además de ello, va ligado con el prestigio que consiga en los diferentes entornos en el cual se encuentre, ya sea en su trabajo, en una institución, en un salón, o en una determinada clase social.

La tercera característica y es una por las cuales una persona se puede percatar del tipo de comportamiento que presenta, es la impaciencia; las personas con este comportamiento realizan sus actividades como si tuvieran un plazo o hito que acatar (aunque este no existiera) realizando sus labores con prisa, este tipo de característica podría ser considerada como una virtud ya que el individuo realiza sus actividades en un plazo determinado siendo eficaz en lo que realiza sin necesidad de estar alertándolo, sin embargo, esto se torna crítico cuando se lleva fuera de contexto o de un determinado trabajo en los cuales si se deben respetar

ciertos tiempos, llevando este tipo de características inclusive a actividades recreativas en las que simplemente no disfruta.

La cuarta y última característica que se encuentra en estos individuos es la hostilidad, que no hace referencia necesariamente a la hostilidad física como muchas personas creen, sino al hecho de minimizar los logros ajenos, así como también desacreditar sus opiniones o simplemente no brindar ayuda a otras personas; pues como se mencionó anteriormente les urge sentirse en el mayor rango o estatus posible, y una de esas maneras sería pasar por encima de los demás y destacar de una forma implacable.

En resumen, se ha podido recopilar distintos puntos de vista con respecto al patrón de conducta PCTA y las consecuencias de llevar un estilo de vida apresurado, en constante competitividad y hostilidad, tiene como consecuencia distintos desordenes tanto psicológicos como fisiológicos, a partir del siguiente párrafo se detallarán los aspectos que influyen en el estrés, el cual es una consecuencia de este patrón de conducta.

Con respecto a la variable Estrés para la American Psychological Association (2010) el estrés es considerado como una sensación de exhaustividad constante, preocupación y agotamiento, las mismas que traen efectos adversos a la salud en personas de cualquier edad y sexo. Estas características que son definidas por la APA se pueden hallar en muchos de los antecedentes y literatura teórica respecto al Patrón de Conducta Tipo A, el cual como se pudo detallar son hábitos que si no son identificados y tratados a tiempo pueden traer consigo el padecimiento de enfermedades cardiovasculares, en especial coronarias.

Otro aporte es que brinda Leka et al. (2004), que define al estrés como el desequilibrio entre las exigencias que se les impone y de otro lado los conocimientos y habilidades que esta posea, por lo que “el estrés sería considerado como la impotencia por la cual un individuo no puede ejercer plenamente sus habilidades debido a las altas exigencias que se le traza”. Tal descripción engloba una visión holística de dos entornos, por un lado, el sujeto que presenta estrés debido a las autoexigencias que se impone y por otro, el entorno en que el mismo individuo se desenvuelve, debido a que la mayor parte de factores que conllevan al estrés se encuentran en el mismo ambiente, es decir en el entorno o medio en el que se encuentre.

Algunas teorías que brindan soporte a la variable estrés, son las siguientes:

Hans Selye en 1973 citado por Barrio (2006) explica que la respuesta del estrés está constituida por 3 fases, en la que llama “Síndrome General de Adaptación”, estas fases son las siguientes:

Fase 1: Actitud de alarma, la cual es la respuesta inicial del organismo ante una posible amenaza o peligro, entiéndase que amenaza o peligro no necesariamente representaciones reales, sino que pueden ser diversos estímulos que incomoden de algún modo al individuo forzándolo a entrar en un modo de alerta.

Fase 2: Resistencia, esta fase se caracteriza por la adaptabilidad del organismo a los entornos o estímulos que antes ocasionaban una actitud de alarma en el individuo.

Fase 3: Agotamiento, en esta fase el individuo no pudo afrontar la fase anterior por lo cual ocasiona que el estrés se mantenga a lo largo del tiempo, esta etapa es la más peligrosa y la que si no es tratada tempranamente puede dejar secuelas en el organismo y por ende en la salud de manera irreversible.

Holmes y Rahe, a través de la escala de reajuste social (SRSS), encuadra a los sucesos vitales en base a acontecimientos estresantes que identifican al estrés fuera del individuo, asociándolo con sucesos externos, es decir que el estrés se forma dependiendo del entorno en el cual se desarrolla la persona. Los autores consideran el estrés como una variable independiente, contrario a esas que ven al estrés como una respuesta.

Lazarus y Folkman (1984), plantean un modelo transaccional, describiendo al stress como una respuesta subjetiva y no como estímulo. Por ello refieren a la relación que existe entre el individuo y su entorno; siendo de vital importancia la valoración personal que se dé a cada situación. Sugiere que el proceso posee dos elementos importantes (a) el proceso cognitivo, el cual posee tres etapas y es un proceso valorativo, que empieza por la denominada valoración primaria, reconoce el problema; valoración secundaria, etiqueta a la emoción y se forma una idea de la capacidad de controlar o afrontar la amenaza o desafío, finalmente, la reevaluación que permite conocer si el individuo o el entorno reconoce y considera a la situación de manera distinta. (b) Estrategias de afrontamiento, están referidas a los constantes cambios del esfuerzo cognitivo y conductual para responder las demandas de carácter externo o interno, pueden ser activas o de evitación, positivas o negativas.

Para American Psychological Association (2010) el estrés al desarrollarse de manera individual en cada uno de los individuos puede manifestarse de diversas formas, la APA agrupa a los tipos de estrés de la siguiente manera:

En primer lugar, define al estrés más frecuente, el cual es el estrés agudo que no es malo de por sí, puesto que como individuos es el estrés que naturalmente se ha presentado a lo largo de los años de evolución, como el estrés provocado por la amenaza de un animal carnívoro, el estrés ante una preocupación del momento o un estímulo que induzca a la insatisfacción. Sin embargo, cuando este tipo de estrés se prolonga por más tiempo del necesario puede ocasionar dolores de cabeza, estomacales, etc.

Un escalón por encima del estrés agudo se encuentra el estrés agudo episódico, el cual es presentado en personas con afán de apremio y de realizar las cosas de manera tardía, además de asumir innumerables responsabilidades que al no poder abarcar todas ellas de forma exitosa tienden a estar agitadas y tensas por no poder cumplir todo lo encomendado o inclusive autoimpuesto; es normal que puedan ser percibidas como hostiles puesto que al estar en una constante carrera por cumplir las cosas tienden a ser impacientes, lo cual aceleran su ritmo de vida y por ende, ocasionan enfermedades cardíacas ligadas claro está, con el PCTA.

Por último, se encuentra el estrés crónico que se caracteriza por ser bastante agotador para los individuos, es de mayor intensidad que el estrés agudo ya que el afectado padece de manera constante; es decir día a día. Siendo este desgaste perjudicial para las personas, quienes además de tener el maltrato; incluso puedan sufrir la muerte. En tanto algunos tienen este padecimiento de manera cotidiana que es inadvertido por ellos mismos, hasta que se desencadena con síntomas mucho más fuertes, agravando el estrés; no obstante, una vez que se agrava un estrés agudo dichos rápidamente lo distinguen debido a que es algo fuera de lo común.

Para la Sociedad de España para la exploración de la Ansiedad y el Estrés (2020), este mal que aqueja a la sociedad actualmente genera diversas secuelas en el organismo, secuelas que hasta este punto se trataban de manera general sin una clasificación exacta, sin embargo, para esta institución las consecuencias del estrés se pueden clasificar en 3 grupos bien definidos:

En el raciocinio: Los individuos pueden verse afectados por el estrés en este aspecto considerablemente, especialmente si se trata de aquellos que cumplen responsabilidades en las que es necesario tener un alto nivel de concentración, así como en puestos de mando en la que el juicio crítico es fundamental para ejercer un cargo. Algunas de estas consecuencias son la incapacidad para tomar decisiones y memorias a corto plazo.

En la conducta: A fin de aplacar los altos niveles de estrés, muchos individuos se refugian en el consumo excesivo de sustancias narcóticas, así como la nicotina y el alcohol, lo cual perjudica aún más su salud ya que estas sustancias solo son momentáneas y pueden convertirse en adicción.

En el trabajo: Actualmente se considera y pone mucho énfasis en el clima laboral, las relaciones interpersonales con respecto a la productividad en una determinada área de trabajo; puesto que si las dos primeras premisas fallan o no son adecuadas para el individuo podría verse perjudicada su productividad como consecuencia del estrés y con ello el clima laboral o también las malas relaciones que se presenten dentro de la misma.

#### **1.4. Formulación del problema.**

¿Cuáles son los hallazgos científicos de los estudios referentes a la relación entre las variables “Patrón de Conducta Tipo A y el Estrés” durante el periodo 2013-2020?

#### **1.5. Justificación e importancia del estudio.**

Sampieri (2006), menciona que es “importante y necesario justificar el estudio mediante la exposición de las razones; es decir por qué y para qué del estudio; así mismo esta justificación debe ser lo suficientemente significativa para que permita su realización”.

La presente investigación se justifica teóricamente, puesto que el análisis de las variables generara reflexión y debate académico por la importancia que representan para futuras investigaciones, enriqueciendo a la literatura de la disciplina tanto en el campo científico como académico.

Con respecto a la justificación practica los hallazgos encontrados de la problemática de salud existente en nuestro país, con respecto a las variables de estudios, pudiendo servir de insumo para la aplicación de políticas públicas de salud; dado que es de suma importancia incrementar el presupuesto público en salud mental, tal y como lo mencionan estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud.

A nivel social se justifica debido a la importancia de las variables estudiadas PCTA y Stress en la población y como ellas puede afectar la salud física y emocional de las personas.

La justificación metodológica de la presente investigación, revisión sistemática, se ampara en la necesidad de integrar las evidencias académicas de las variables en estudio en el periodo 2013 al 2020.

Por lo antes mencionado se considera que la investigación referida a la relación existente entre las variables PCTA y Stress es viable y factible.

## **1.6. Objetivos.**

### **1.1.1. Objetivo general.**

Analizar los hallazgos científicos de los estudios referentes a la relación de las variables “Patrón de Conducta Tipo A (PCTA) y el Estrés” durante el periodo 2013-2020.

### **1.1.2. Objetivos específicos.**

OE1: Sintetizar la información hallada en los estudios de investigación sobre la relación de las variables “Patrón de Conducta tipo A y estrés”.

OE2: Describir los hallazgos encontrados en los estudios referentes a la relación de las variables “Patrón de conducta tipo A y estrés”.

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación.**

La investigación es de diseño revisión sistemática; para Ato, López, & Benavente (2013), consideran que la revisión sistemática es una actualización teórica de los estudios primarios, los cuales han sido abordados a través de un desarrollo sistemático de procesar una base de datos; permitiendo de esta manera conocer diferentes categorías que abordan los autores, tipos de publicación, países y filiaciones institucionales de los autores.

El análisis de la investigación se ha realizado en dos etapas: primero se han considerado obtener la información desde base de datos reconocidos académicamente; la segunda etapa consta de tener en cuenta que las investigaciones aborden de manera empírica las variables en estudio, como son patrón de conducta tipo A y el estrés.

El enfoque de la investigación es de tipo cualitativo; Hernández, Fernández & Baptista (2014) considera que el enfoque cualitativo se utiliza para recolectar información sin medición numérica cuya finalidad consta en descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación. Asimismo, este enfoque describe los eventos, personas, interacciones, conductas entre otros.

Por otro lado, la naturaleza de la investigación, es básica o teórica, debido a que busca obtener nuevos conocimientos dentro de un marco teórico definido y permanece en él; no se busca contrastar los resultados con ningún aspecto práctico. (Sánchez, Reyes, & Mejía, 2018).

Con respecto al diseño, es no experimental transversal, porque los fenómenos han sido observados en su entorno natural, en un momento único, sin la existencia de manipulación por parte de las investigadoras. Asimismo, el alcance de la investigación es descriptivo porque describe todas las dimensiones especificando propiedades, características y perfiles del fenómeno a estudiar Hernández et al. (2014).

## 2.2. Población y muestra.

Los criterios de elegibilidad o selección que se han tomado en cuenta para la investigación han sido los siguientes:

- (a) Tipo de investigación: se consideraron investigaciones empíricas.
- (b) Pertinencia: se han considerado investigaciones que relacionan a las variables PCTA y stress.
- (c) Temporal: se han considerado investigaciones académicas (tesis, artículos y otras publicaciones de carácter académico, publicadas entre los periodos 2013 al 2020.
- (d) Grupo etario: 18 años en adelante.
- (e) Geográfica: las investigaciones consideradas son desarrolladas a nivel internacional, como Latinoamérica, Canadá y EEUU.
- (f) Idioma: el idioma inglés, portugués y español han sido consideradas en la presente investigación.

Tomando en cuenta los criterios antes mencionados se han seleccionado nueve investigaciones que se ajustan a los parámetros establecidos, con la finalidad de alcanzar el objetivo de investigación; para ello se ha hecho uso de las fichas RAI (resumen analítico de Investigación).

### **2.3. Variables de la investigación.**

En la presente investigación se han definido las variables: PCTA “Patrón de Conducta Tipo A” y stress.

El Patrón de Conducta Tipo A (PCTA) es definida por Friedman y Rosenman (1959), como el comportamiento caracterizado por el afán habitual de obtener más en menos tiempo. Las personas con este tipo de comportamiento son trabajadores incansables que no expresan fatiga, ambiciosos, competitivos, impacientes y hostiles. Asumen la responsabilidad con alto nivel de intensidad y rapidez; por ello evalúan el paso del tiempo como más rápido.

El estrés es definido por la American Psychological Association (2010) como una sensación de agobio, inquietud y agotamiento. Estas propiedades tienen la posibilidad de perjudicar a personas de cualquier edad y género, las cuales podrían tener efectos adversos en la salud.

Asimismo (Lazarus y Folkman, 1984) define “el estrés depende, en parte, de las demandas sociales y físicas del entorno en el que se desarrolla la conducta humana”.

Estudios más recientes consideran que la conducta que toman las personas frente a este tipo de situaciones y de qué manera se hace frente a ellas; son determinantes para evocar respuestas de estrés.

### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

La presente investigación se desarrollará mediante la técnica de revisión documental, siendo el instrumento utilizado la Ficha de Resumen Analítico de Investigación o ficha RAI. Las Técnicas de Revisión Documental consisten en obtener información de tipo académico, a través de la identificación, recopilación y análisis de la información existente en investigaciones realizadas, en el caso de esta investigación, son de tipo empírico. Los métodos pretenden obtener a través de la utilización práctica y racional de las fichas RAI los recursos documentales que permiten alcanzar el objetivo de la investigación.

Una vez obtenida la información de acuerdo a los criterios de selección antes mencionados, se procedió a descartar aquellos archivos que presentaban duplicidad, analizando los resúmenes, sumarios o abstracts, después de ello se ordenó de acuerdo al detalle de las fichas RAI (Ver anexo 4). La búsqueda en las bases de datos de Google

Schoolar y Medline, y con base de datos de ingreso abierto en revistas como SciELO, RedALyC y SCOPUS. La revisión se efectuó a lo largo de los meses de junio a noviembre del 2020.

#### **2.5. Procedimientos de Análisis de Datos.**

Se han considerado investigaciones académicas que oscilan en el rango de siete años, es decir del 2013 al 2020. La búsqueda se ha realizado en base de datos especializados como son scopus, realdyc, google académico, siendo la estrategia de búsqueda palabras clave como: “PCTA”, “Comportamiento Tipo A” y “Stress”; además de realizar el análisis de acuerdo al objetivo de investigación con la finalidad de detectar, evaluar y resumir el aporte teórico de los autores (Squires, 1994 citado por Vera, 2009).

#### **2.6. Criterios éticos.**

Se han considerado los compromisos éticos de la Universidad Señor de Sipán, los cuales son afines a la soberanía de la investigadora, quien persigue los objetivos que se han descrito en apartados anteriores, y cumple con profesionalismo y compromiso; así también se avoca al art. 7 del capítulo III del código de ética de esa organización, el cual busca brindar valor a la carrera profesional.

El Código de Conducta de La American Psychological Association (APA) en el punto 8.01 refiere la Autorización institucional, que contiene los criterios éticos los cuales se alinean a los Principios Éticos de los Psicólogos, por ello la revisión sistemática, se realizó obteniendo los permisos correspondientes de la casa de estudio. Por otro lado, con respecto a la originalidad, ella se alinea al punto 8.11 (plagio), siendo todas las fuentes y datos consultados debidamente citados.

#### **2.7. Criterios de rigor científico.**

Arias y Giraldo (2011) citando a Lincoln y Guba consideran que “la investigación debería entender el costo de la autenticidad y aplicabilidad en la extensión de los hallazgos en entornos determinados a diferentes entornos o sujetos”. De igual manera se ha trabajado tomando en cuenta la consistencia y neutralidad, con la finalidad de evitar sesgos de tipo cognitivo o de investigación, así como la motivación e intereses de parte del investigador (p.504).

Así mismo el presente trabajo se ha desarrollado de manera muy exhaustiva y rigurosa, considerando información recogida en artículos de revistas indexadas,

investigaciones académicas como tesis y otros trabajos de académicos que aportan al objetivo de la investigación.

### **III. RESULTADOS**

En esta sección se expondrán los resultados obtenidos de las investigaciones que relacionan a las variables de estudio “Patrón De Conducta Tipo A y Estrés” en el periodo 2013 al 2020.

#### **3.1. Síntesis de resultados de las investigaciones.**

##### **3.1.1. Selección de estudios.**

De acuerdo a los objetivos planteados se analizó de forma minuciosa las investigaciones que se obtuvieron después de aplicar los criterios de inclusión, es precioso mencionar que existen pocas investigaciones que aborden las variables de estudio “PCTA y stress”.

Tabla 1  
Matriz de Documentación y Datos

N°	Base de datos	Autor/Autores	Año	Título del artículo de investigación
1	ResearchGate	Alvarado et al.	2013	“Patrón de conducta tipo A, estrés ocupacional y síntomas musculoesqueléticos en empleados de cuello blanco”
2	SpringerLink	Šmigelskas K.	2016	“Type A Behavior Pattern is not a Predictor of Premature Mortality” “El Patrón de Comportamiento Tipo A no es un predictor de mortalidad prematura”
3	Universidad Tecnológica Indoamérica	Gutiérrez R.	2017	“Patrón De Conducta Tipo A Y Su Relación Con La Vulnerabilidad Frente Al Estrés En Los Estudiantes De La Universidad Tecnológica Indoamérica En El Año 2016”.
4	Universidad Privada del Norte	Rodríguez, Karla	2017	“Síndrome de Burnout y patrón de conducta tipo A en docentes de nivel primario de colegios estatales del distrito de la Esperanza”.
5	Indian Heart Journal	Swapnajeet Sahoo, Susanta Kumar Padhy, Binayananda Padhee, Neha Singla, Siddharth Sarkar	2018	“Role of personality in cardiovascular diseases: An issue that needs to be focused too!”
6	MedDocs Publishers	Maria Ilyas; Saba Naseem; Amna Bibi	2019	“Role of stress prone Type a personality and anxiety among heart patients”
7	Universidad Nacional "Hermilio Valdizan"	Palomino Rivera, Brenda Yhamina; Ramos Trujillo, Ghisley Valentina	2019	“Patrones de conducta A-B y modos de afrontamiento al estrés en pacientes con enfermedades cardiovasculares del Hospital Base- II, ESSALUD-Huánuco, 2019”.
8	Revista de Enfermería Neurológica	García et al.	2013	“Presencia de conducta tipo “A” que refieren Friedman y Rosenman en enfermeras de hospitales de México”.
9	Revista India de Investigación y Desarrollo en Salud Pública	Pawar, YA , Kanase, SB	2019	“Prevalence of type a personality in employees of healthcare institution”.

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la información de la tabla 1, podemos observar que se han extraído nueve investigaciones que cumplen con los criterios de inclusión determinados para la presente investigación.

## 5.2. Descripción de las variables “Patrón de conducta tipo A y estrés”.

De acuerdo a la información obtenida en las variables Estrés Ocupacional (EO) y su relación con el Patrón de Conducta Tipo A se encontraron los resultados que se muestran en la tabla 2.

Tabla 2  
*Relación entre niveles de estrés ocupacional y PCTA*

EO	Sig.
Muy alto	.787
Alto	.008
Promedio alto	.000
Promedio bajo	.000
Bajo	.012
Muy bajo	.161

Fuente: Alvarado et al. (2013)

De lo anterior se observa que el Estrés Ocupacional se correlaciona significativamente el PCTA con esas personas que poseen un grado de estrés de promedio elevado y bajo; lo opuesto ocurre con las personas con alto nivel de EO, siendo no significativa y sugiere un alto nivel de relación entre el EO y el PCTA.

Por otro lado, el PCTA ha sido vinculado con inconvenientes de salud, siendo mencionado en distintas investigaciones, no obstante, esto parece no ser absolutamente incuestionable, tal y como se denota en la tabla 3.

Tabla 3  
*Estado de salud y PCTA*

Salud	PCTA %	PCTB %
Excelente	45.5	54.5
Muy buena	57.1	42.9
Buena	55.9	44.1
Regular	75	25.0
Pobre	0	0

Fuente: Alvarado et al. (2013)

Como se observa en la tabla 3, el 45.5% de la población encuestada con PCTA percibieron que su estado de salud era Excelente, considerando el 57.1% que era Bastante buena, con respecto a la población encuestada con PCTB esta percepción es de 54.5% y 42.9% respectivamente, sin embargo, a pesar de tener una percepción optima con respecto a su estado de salud, el patrón de conducta tipo A era el que más indicios reportaba.

Tabla 4  
*Matriz de correlación para comprobación de hipótesis*

	1		2		3	
Variable	(r)	Sig.	(r)	Sig.	(r)	Sig.
PCTA	1		.418**	0	.291**	0.003
EO	.418**	0	1		0.153	0.128
Síntomas	.291**	0.003	0.153	0.128	1	

Fuente: Alvarado et al. (2013)

Nota: "1= Existe relación estadísticamente significativa entre el patrón de conducta Tipo A y los síntomas musculo esqueléticos; 2= Existe relación estadísticamente significativa entre el patrón de conducta Tipo A y el estrés ocupacional; 3= Existe relación estadísticamente significativa entre el estrés ocupacional y los síntomas musculo esqueléticos".

Los hallazgos concluyeron que existe una correlación positiva entre el PCTA y los síntomas, así también entre el PCTA y el stress ocupacional. Por ello se aceptan las hipótesis, debido a que existe una significativa relación estadística entre las tres variables.

Tabla 5  
Escalas y mortalidad tipo A después de 28 años de seguimiento

Resultado	Escala de calificación de Bortner		Escala finlandesa tipo A		Escala Framingham tipo A		Encuesta de actividad Jenkins	
	Ratios de tasa de riesgo	P	Ratios de tasa de riesgo	P	Ratios de tasa de riesgo	P	Ratios de tasa de riesgo	P
Mortalidad por ECV en sujetos sin historial de ECV al inicio	1.03	0.895	0.53	0.012	0.59	0.026	0.84	0.39
Mortalidad por ECV en sujetos con historial de ECV al inicio	0.75	0.14	0.58	0.007	0.95	0.763	0.75	0.13
No mortalidad en todos los sujetos de estudio	1.01	0.936	1.01	0.935	0.88	0.311	0.99	0.91

Fuente: Alvarado et al. (2013)

La tabla 5, muestra datos de un estudio longitudinal elaborado durante un periodo de 28 años, en ella se puede notar que existen correlación entre las variables de estudio; los resultados mostraron que 2 de 4 escalas tipo A: finlandesa y Framingham. Mostraron el efecto protector (Tasa de riesgo entre 0.53 y 0.59;  $P < 0.05$ ) de PCTA en CVD mortalidad en sujetos sin antecedentes de ECV al inicio del estudio. La escala finlandesa mostró un efecto protector similar en los sujetos con antecedentes de ECV al inicio del estudio (Tasa de riesgo = 0,58,  $P = 0,007$ ); sin embargo, la escala de Framingham no se asoció con ella. Otro las escalas no se asociaron significativamente con la mortalidad por ECV. Concluyendo que los resultados del estudio señalan que el PCTA no tiene relación con la mortalidad ECV, en todos los casos.

Cabe mencionar que para Šmigelskas medir el PCTA es una tarea rigurosa y poco efectiva, en su investigación los resultados que obtuvo señalaron que el PCTA puede estar relacionada con muchos factores, tales como la edad, sexo y enfermedades anteriores o posteriores dependiente del punto en el tiempo en el que se realicen las investigaciones, por otro lado, existen factores psicológicos que pueden desencadenar en problemas para la salud del individuo (como la hostilidad) la cual podría ser simplemente una concatenación causal entre el PCTA y la muerte prematura.

En adición a lo antes mencionado, este autor también señala que hay un gran número de características personales, innatas de cada individuo la cuales son muy difíciles de medir con instrumentos estandarizados, esto lleva a que cada persona con un aspecto de personalidad propenso a ciertas enfermedades pueda o no desarrollar comportamientos que contrarresten dichas enfermedades. Además, los estudios acerca del PCTA no han considerado los aspectos culturales o epidemiológicos. Šmigelskas resuelve que las herramientas utilizadas para medir el PCTA son inconsistentes y no llegan a un resultado satisfactorio que relaciones este tipo de comportamiento con las enfermedades cardiovasculares.

Otro autor tuvo un enfoque distinto fue el de Rodríguez, en el que relacionó el PCTA con el síndrome de Burnout, en cuya tesis obtuvo los siguientes resultados:

Tabla 6  
*Relación entre el Síndrome de Burnout y el PCTA*

Dimensiones de estudio	Bajo	Medio
Despersonalización	41.1%	
Agotamiento		37.1%
Realización		35.1%
PCTA		45.5%

Fuente: Rodríguez (2017)

Elaboración: Propia

Como se puede apreciar en la tabla el nivel de PCTA en los docentes (muestra de 202 docentes) solo presentan el 45.5% del total, lo cual no fue concluyente para determinar que el síndrome se relaciona significativamente con dicho patrón conductual. Sin embargo, si hallaron relación directa con respecto a la dimensión de Despersonalización, esto debido a que una característica de este patrón de comportamiento es la hostilidad (no necesariamente en el uso de la fuerza física) lo cual conllevaría a presentar una menor empatía hacia los estudiantes y por ende a ser más severos o agresivos con los mismos.

Sahoo descubrió que hay diversos factores que pueden o no ser promotores de distintas enfermedades cardiovasculares, algunos de estos factores son la ira y la hostilidad, efectos negativos que fueron asociados de forma negativa con las enfermedades antes descritas. Sin embargo, concuerda en que, así como hay factores que pueden propiciar este tipo de enfermedades, también hay factores que pueden reducirlas a los cuales denomina

“cardioprotectores”, algunos de estos “cardioprotectores” son la apertura a la experiencia y la curiosidad.

Tabla 7

*Pearson: Coeficiente de correlación para personas propensas al estrés, cuestionario de personalidad Tipo A y escala de ansiedad manifiesta (n=100)*

Variables	1	2
Propensión al estrés PCTA		0.17
Ansiedad		

Tomado de “Propensión al estrés PCTA y Ansiedad”

Fuente: Ilyas (2019)

La tabla seis, muestra la relación positiva, reflejada en el indicador de “Propensión al estrés PCTA y Ansiedad con un valor de 0.17 siendo el valor medio entre ambas variables, la unidad de análisis son 100n personas. Con los resultados de la investigación se demuestra que el PCTA tiene una relación positiva con la ansiedad; debido a que las personas tienden a vivir de manera intensa y buscan realizar el trabajo con rapidez generándoles impaciencia y desembocando en la ansiedad.

Con respecto a los hallazgos de Palomino y Ramos, se obtuvo lo siguiente:

Tabla 8

*Asociación entre los modos de afrontamiento al estrés y diagnóstico de*

Variable	Estadística	Valor	Sig. Asintótica bilateral
Modo de afrontamiento al estrés	Chi cuadrado de Pearson	1.041	0.903
	Razón de verosimilitud	1.06	0.901
	Asociación lineal por lineal	0.066	0.798
	N de casos válidos	89	
Chi2= 1.041	Gl=4		p= .903

Fuente: Palomino y Ramos (2019)

En la tabla se puede apreciar que la relación entre las enfermedades cardiovasculares y los modos de afrontamiento al estrés arrojó un resultado de  $p = .903$  lo que conlleva a que no existe asociación estadísticamente significativa en los pacientes.

Sin embargo, estos autores hallaron también que existe una relación significativa entre el patrón de conducta A y B en relación con la misma variable (modos de afrontamiento

al estrés) en los mismos pacientes con enfermedades cardiovasculares, tal y como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 9  
*Asociación del patrón de conducta tipo A- B, modos de afrontamiento al estrés y enfermedad cardiovascular en pacientes evaluados.*

Variable	Estadística	Valor	Sig. Asintótica bilateral
Modo de afrontamiento al estrés	Chi cuadrado de Pearson	11.631	0.021
	Razón de verosimilitud	10.819	0.033
	Asociación lineal por lineal	11.513	0.219
	N de casos válidos	89	
Chi2= 11.631	Gl=4	p= 0.021	

Fuente: Palomino y Ramos (2019)

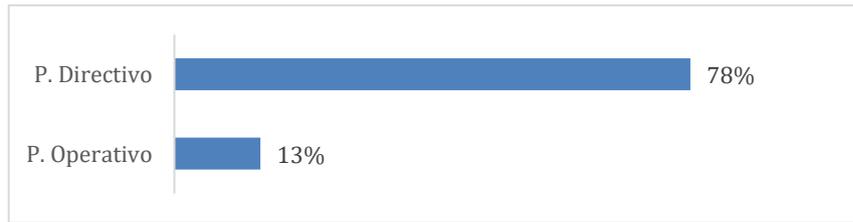
Respecto al trabajo de García et al. Los resultados arrojaron lo siguiente:

Tabla 10  
*Perfil del personal encuestado*

Tipo de personal	Antigüedad	Sexo	Porcentaje
Directivo (n= 50)	12 años	Femenino	93%
		Masculino	7%
Operativo (n= 50)	5 años	Femenino	73%
		Masculino	27%

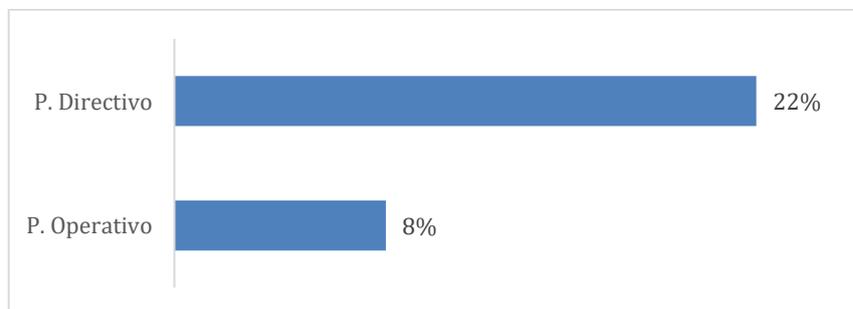
Fuente: García et al. (2013)

Con respecto al perfil del encuestado se puede observar que los directivos poseen mayor antigüedad, además de que el 93% de los directivos son de sexo femenino; por otro lado, el personal del estrato operativo tiene una antigüedad de 5 años, de los cuales el 73% de ellos son de género femenino.



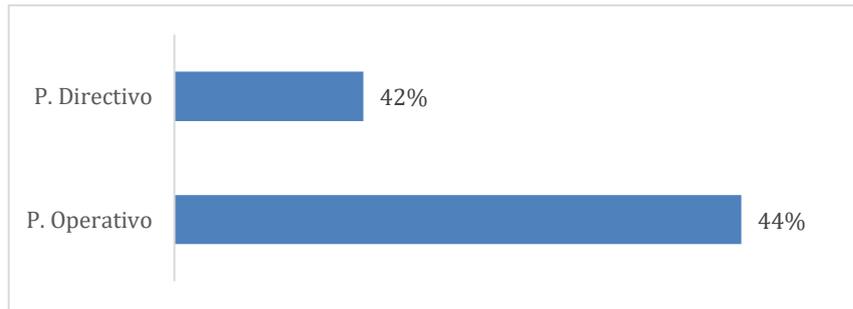
*Figura 1.* Acostumbra a interrumpir a su interlocutor cuando le parece que está hablando más de la cuenta

Con respecto a la primera figura se puede apreciar que los directivos son los que más acostumbran a interrumpir al interlocutor cuando percibe que habla de más, esta característica es muy propia del PCTA, el cual muestra sensación de apremio hacia el tiempo y a su vez suele ser impaciente; por otro lado, se puede observar que el personal operativo no tiene este tipo de comportamientos, en las que solo el 13% se sienten identificados con el enunciado anterior. Esta diferencia en las respuestas de entre un estrato a otro puede deberse a que el personal directivo tiene una mayor prisa a realizar las actividades que se han planteado o han sido impuestas puesto que de ello depende su trabajo, así mismo, este tipo de cargo conlleva a mayores responsabilidades, por lo que el tiempo es un recurso que no pueden malgastar.



*Figura 2.* Terminar la frase de otras personas por la impaciencia

Por otro lado, esta frase también se relaciona con la imagen anterior descrita, sin embargo, esta muestra que el personal directivo en un 22% termina la frase por impaciencia, y en la que solo el 8% del personal operativo realiza ese tipo de comportamientos. Como se puede evidencia, el personal directivo continúa presentando este tipo de comportamiento tan característico del PCTA,



*Figura 3.* Se siente impaciente en relación al ritmo lento en que se desarrollan los acontecimientos

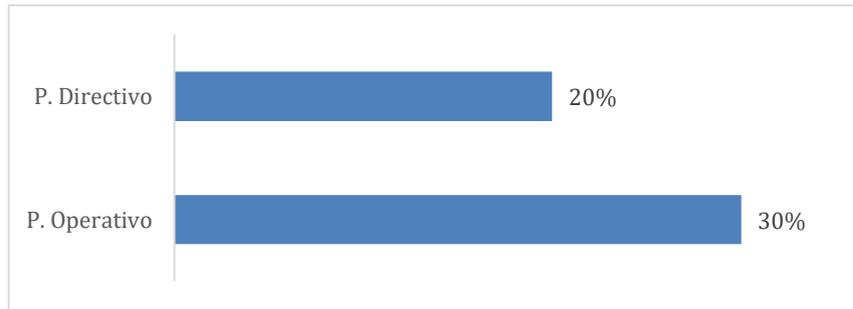
Otra de las preguntas que se realizaron a los entrevistados es acerca de su tolerancia con respecto al ritmo lento de distintos acontecimientos en las que ambos grupos (personal directivo y operativo) presentan porcentajes similares en cuanto a dicho enunciado.



*Figura 4.* El pensar o hacer varias cosas simultáneamente es una actividad cotidiana

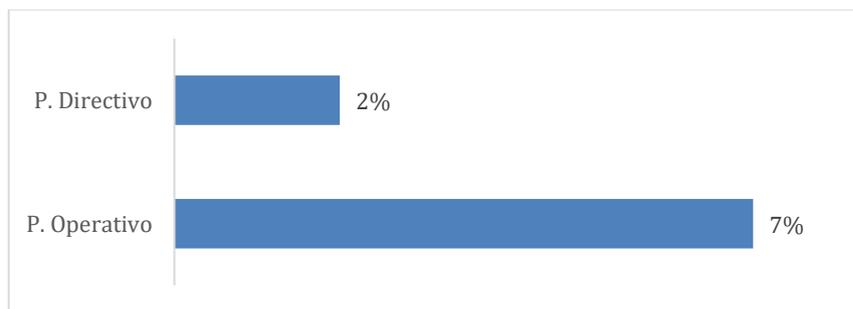
Por otro lado, en la figura 4, se puede observar que tanto el personal directivo como el operativo tienen porcentajes similares en cuanto a la premisa de dicha pregunta en

la que el 55% de los directivos afirman que realizar tareas simultáneamente es parte de su actividad diaria; mientras que, en un mayor porcentaje, el personal operativo se siente identificado en un 72%. Estas similitudes en cuanto a las respuestas de ambos estratos dentro del hospital surgen a raíz de que ambos niveles cuentan con un número de tareas por realizar en dicho centro. Así mismo cabe destacar que por el lado operativo y por su propio nombre realiza actividades más mecanizadas, mientras que el directivo actividades más relacionadas con la gestión.



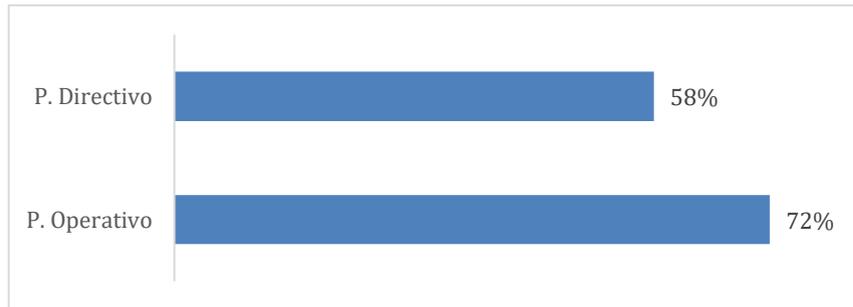
*Figura 5.* Se angustia por realizar fila al esperar su turno

Otra de las preguntas que se realizó al personal del hospital fue la pregunta relacionada con respecto a la angustia por realizar fila al esperar turno, como se puede apreciar que el personal operativo es el que siente una mayor angustia en comparación con el personal directivo. A partir de este punto se puede apreciar que el personal operativo presenta mayores indicios de PCTA en contraste con el personal directivo.



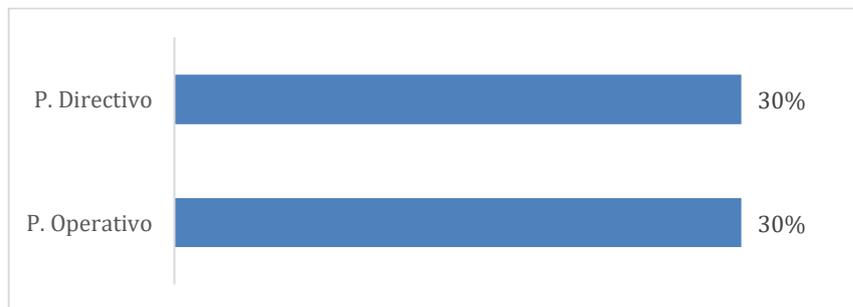
*Figura 6.* Golpear la mesa en reuniones para enfatizar sus palabras

Otro comportamiento relacionado al PCTA es aquel relacionado con el enunciado de la figura 6, en las que el 7% del personal operativo siente la necesidad de golpear la mesa para enfatizar sus palabras en contraposición con el personal directivo, en la que solo el 2% se sienten identificados.



*Figura 7. Se moviliza, camina o come con rapidez*

Con respecto a la figura 7, otra característica de las personas con este patrón de comportamiento, son aquellas que realizan sus actividades de manera apresurada; en la figura se puede apreciar que el 72% del personal operativo se moviliza con rapidez, mientras que el 58% del personal directivo lo realiza de ese modo.



*Figura 8. Se sienten culpables cuando descansan y no hacen nada durante varias horas y/o días.*

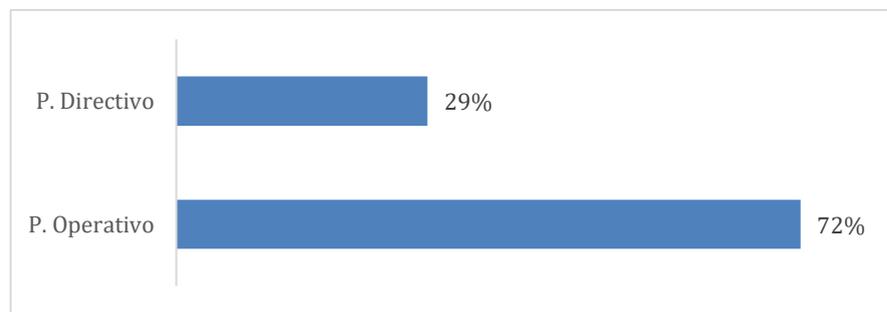
En la figura 8 no muestran resultados concluyentes ni diferencias con respecto a ambos estratos dentro del hospital puesto que para el 30% de cada grupo afirma que se siente culpable cuando no han aprovechado o no han sido productivos en sus días.



*Figura 9. Se impacienta cuando el ritmo es lento*

Así mismo, el personal directivo y operativo sienten la misma sensación de impaciencia cuando las cosas van a un ritmo lento, esto puede deberse a que en un hospital

las actividades se deben realizar en el menor tiempo posible, ya que de ello depende la salud de muchos pacientes.



*Figura 10.* Se angustia cuando tiene la obligación de realizar tareas repetitivas

Finalmente, el personal operativo siente angustia cuando realiza tareas repetitivas, en un 72%, a diferencia del personal directivo, que afirma ello en un 29%. Claro está, que estas disparidades varían en función al contexto en el que se encuentren los individuos y de manera holística el personal operativo conlleva mayores actividades de ritmo repetitivo en comparación con el directivo,

Finalmente, con el trabajo de Pawar y Kanase se encontró que la personalidad tipo A fue significativo y la correlación entre el tipo de personalidad y las enfermedades / trastornos de salud no fue significativa ( $p$  0,417). Por lo que concluyeron que no existe una diferencia significativa entre el tipo de personalidad y el estado de salud. El número máximo de empleadas en comparación con los empleados varones era más propenso a sufrir problemas de salud debido a su tipo de personalidad.

Tabla 11

*Correlación entre el tipo de personalidad y las enfermedades / trastornos de la salud.*

Valor de r	Valor de r ajustado	Valor de p	observación
0.082	0.0067	0.417	No significativo

Fuente: Pawar y Kanase (2019)

Tabla 12  
*Vulnerabilidad frente al estrés*

		PCTA	Ausencia de expresión	Ambición	Actividad	Tensión	Vulnerabilidad frente al estrés	Estilo de vida	Apoyo social	Exposición de sentimientos	Valores y creencias	Bienestar físico
Sexo	Pearson	-,084	-,017	-,036	-,025	-,118	,187**	,277**	,088	-,015	,003	,034
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)											
	N											
Edad	Pearson	,054	,098	,033	,119	,043	-,101	-,142*	,003	-,104	,027	,012
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)											
	N											
PCTA	Pearson	1	,390**	,619**	,456**	,692**	,008	,034	-,067	,109	-,094	,004
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)											
	N											
Ausencia de expresión	Pearson	,390**	1	,220**	,329**	,136	-,018	-,052	-,011	,175*	,024	-,034
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)											
	N											
Ambición	Pearson	,619**	,220**	1	,478**	,105	-,259**	-,134	-,306**	-,186**	-,137*	-,064
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)											
	N											
Actividad	Pearson	,456**	,329**	,478**	1	-,045	-,301**	-,218**	-,244**	-,160*	-,093	-,200**
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)											
	N											
Tensión	Pearson	,692**	,136	,105	-,045	1	,250**	,206**	,140*	,226**	,025	,126
	Correlation											
	Sig. (2-tailed)											
	N											

Fuente: Gutiérrez (2017)

Tras la consecución de los resultados se pudo determinar que los individuos que concurren mayormente en eventos o compromisos sociales se encuentran en mayor tranquilidad en sus vidas, en comparación con aquellos que presentan el PCTA, los cuales por ser hostiles y por lo general no suelen disfrutar de estas actividades debido a su afán de ir contra el tiempo no se sienten muy cómodos en este tipo de entornos. Estos resultados son relevantes para el entendimiento de como el estilo de vida que conllevan las personas muchas veces son supeditas al patrón de comportamiento que posean, en donde aquellas que presenten el PCTA les costará ajustarse a los entornos sociales, por el hecho de ser agresivas.

### 5.3. **Discusión de resultados.**

Después de realizar el procesamiento de información a través de las fichas RAI, se evidencia los siguientes enfoques:

Para Sahoo (2018) el Patrón de Conducta Tipo A, los efectos para salud son de tipo negativo, trayendo consigo problemas cardiovasculares. Del mismo modo Palomino y Ramos (2019) señalan una relación estadísticamente significativa entre las variables PCTA – B y los métodos de afrontamiento de estrés en pacientes con patología cardiovascular.

Pese a lo mencionado por Sahoo (2018) y Palomino y Ramos (2019) mencionan que los individuos con estos comportamientos, tienen mayores posibilidades de padecer patologías cardiovasculares. Por otro lado, Šmigelskas (2016) estima que dicha agrupación no es altamente significativa, puesto que al comparar los diferentes instrumentos de medición del PCTA se encontró una asociación inconsciente con la mortalidad cardiovascular, es decir no existe una capacidad predictiva a la enfermedad cardiovascular, sin embargo, si existe relación con respecto al tiempo que se puede tardar en producir el infarto.

Šmigelskas (2016) y Pawar y Kanase (2019) concuerdan en que no existe relación considerable entre las variables PCTA y estrés, empero, cabe destacar que Pawar y Kanase (2019) hallaron como resultado que las enfermedades y/o trastornos de salud no fueron significativas para el tipo de personalidad (que en la mayoría del estudio fue de tipo A) con un grado de correlación de 0.417.

En cambio, para Ilyas (2019) la personalidad tipo A propensa al estrés y la ansiedad permanecen de manera significativa en relación entre sí. Encuentran relación entre el estrés y la ansiedad en el padecimiento de enfermedades de tipo cardíaco; del mismo modo

Alvarado (2013), coincide en esta relación puesto que de acuerdo a los resultados de su investigación las personas que se identifican con Patrón de Conducta Tipo A son altamente sensibles al estrés, además considera otros aspectos patológicos importantes como consecuencia de la personalidad tipo A como la mayor propensión a sufrir de dolencias y malestares relacionados al entumecimiento de la zona del cuello y espalda alta o dolor cervical.

García et al. (2013) coincide con Ilyas (2019), puesto que los resultados de su investigación encontraron una relación directa y significativa entre el patrón de comportamiento tipo A en las enfermeras (directivos y operarios) de la institución la cual afectaba su calidad de vida.

Del mismo modo Gutiérrez (2017) enfoca desde un enfoque social y considera que el patrón de comportamiento se relaciona mediante componentes externos como estilo de vida, apoyo social, actividad y confort físico, exposición de sentimientos; y siendo los individuos de personalidad de conducta tipo A, personas con poca preparación para el afrontamiento de su medio social, encuentra una relación altamente significativa.

Tabla 13

*Análisis de los aportes de las investigaciones*

N° de ficha RAI	Autor	Aportes (se extrae de la discusión)	Relación de aportes
1	Héctor D Alvarado-Sotomayor, Roberto O González-Valles, Ilia Rosario, Hiram Aponte Cedeño	Se encontró relación entre el PCTA. El estrés ocupacional y los síntomas musculoesqueléticos. Los resultados arrojaron que los empleados de cuello blanco con PCTA son más propensos a padecer dolores en la región cervical (cuello) y espalda alta, así como al estrés	Los aportes de las fichas 1, 3 y 7 relacionan al PCTA con el estrés.
3	Gutiérrez Robalino	Las personas con PCTA son más vulnerables al estrés, son muy ambiciosos y siempre quieren tener éxito a pesar de su dificultad para sociabilizar o adaptarse a los medios sociales que les rodea	
7	Palomino Rivera, Brenda Yhamina; Ramos Trujillo, Ghisley Valentina	Hay una relación entre los patrones de conducta A y B con respecto a los modos de afrontamiento al estrés.	
9	Pawar, YA , Kanase, SB	No existe una diferencia entre el tipo de personalidad y el estado de salud	
5	Rodríguez, Karla	Se ha encontrado una relación entre la dimensión Despersonalización del Síndrome de Burnout con respecto al PCTA	El aporte de la ficha 5 relaciona al PCTA con la despersonalización del Síndrome de Burnout.
8	García et al.	Se encontró síntomas del PCTA en el personal (tanto directivos como operativos) de las enfermeras de un hospital	Los aportes de las fichas 2,5, 6 y 8 relacionan al PCTA con las enfermedades cardiovasculares.
2	Kastytis Šmigelskas	El PCTA no se relaciona de manera consistente con las enfermedades cardiovasculares, así como la poca eficacia de los instrumentos que miden el patrón de comportamiento, siendo estas correlaciones débiles	
5	Swapnajeet Sahoo, Susanta Kumar Padhy, Binayananda Padhee, Neha Singla, Siddharth Sarkar	Hay efectos negativos que se asocian a las enfermedades cardiovasculares, así como efectos que pueden contrarrestar a los primeros	
6	Maria Ilyas; Saba Naseem; Amna Bibi	El estrés y la ansiedad se relacionan significativamente con el PCTA	

Fuente: Elaboración propia en base a los aportes de los autores.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. Conclusiones.**

Luego de hacer los estudios que corresponden a la bibliografía encontrada, los estudios de investigación empírica relacionaron en forma significativa el “Patrón de Conducta Tipo A con el estrés”; asimismo se prueba en esa interacción ciertos componentes mediadores tales como las patologías cardiovasculares.

Existe relación altamente significativa entre “el Patrón de conducta tipo A y métodos de afrontamiento al estrés en pacientes con patologías cardiovasculares”. Asimismo, las investigaciones demuestran que los individuos que poseen personalidad de tipo A se encuentran más propensos al estrés y la ansiedad.

Se ha evidenciado también que el estrés y la ansiedad se encuentran presentes en el desarrollo de patologías cardíacas. Además, se ha descubierto que pocos aspectos de personalidad como el optimismo, la conciencia, la abertura a la vivencia y la curiosidad son componentes protectores contra el desarrollo de Enfermedades de tipo Cardio Vasculares y, como consecuencia, se generan aspectos de personalidad “cardioprotectores”. Sin embargo, la relación es poco significativa entre el patrón de conducta tipo A y la tasa de mortalidad cardiovascular.

Del mismo modo las investigaciones también muestran que la relación existente entre Patrón de Conducta Tipo A y el estrés es directa; encontrándose que el estrés agudo episódico se relaciona en mayor proporción con la personalidad tipo A. el estrés agudo episódico está determinado por situaciones de estrés repetitivos como consecuencia de la excesiva carga de responsabilidades.

La revisión bibliográfica también evidenció que existen escasas investigaciones que relacionan a las variables “Patrón de Conducta Tipo A y Estrés”, encontrándose investigaciones desarrolladas en mayor proporción durante las décadas del 80 y 90.

### **4.2. Recomendaciones.**

Crear estrategias que busquen maximizar el conocimiento en el área de salud mental, debido a la escasez de investigaciones recientes, a pesar de ser considerada como un problema de salud pública que afecta grandemente a la sociedad. El resultado de las investigaciones contribuirá a la aplicación de políticas públicas que busquen solucionar este problema social.

Profundizar las investigaciones en la variable “Patrón de conducta tipo A y estrés”, debido a que existe escasa bibliografía que relaciones ambas variables; asimismo se ha podido evidenciar que existen más investigaciones en otros patrones de comportamiento.

Crear conciencia en las personas que tienen el tipo de personalidad PCTA a buscar mejorar su estilo de vida con el objetivo de cuidar su salud. Proponer programas de difusión que busquen prevenir el estrés y como consecuencia propicie la mejora en la calidad de vida de las personas.

## REFERENCIAS:

- American Psychological Association. (2010). *El estrés es un problema de salud serio en los Estados Unidos*. Obtenido de American Psychological Association: <https://www.apa.org/centrodeapoyo/estres-problema>
- Alarcón, R. (2003). Mental health and mental health care in Latin America. *World psychiatry*, 2(1), 54-56.
- Alvarado, H., Gónzales, R., Rosario, I., & Aponte, H. (2013). Patrón de conducta tipo A, estrés ocupacional y síntomas musculoesqueléticos en empleados de cuello blanco. *Revista Informes Psicológicos*, 13(1), 117-134.
- American Psychological Association. (2010). *Los distintos tipos de estrés*. Obtenido de American Psychological Association: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/tipos>
- Ato, M., Lopez, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 1038-1059.
- Banco Mundial. (28 de Diciembre de 2015). *El estrés, aliado de la pobreza de Latinoamérica*. Obtenido de Banco Mundial: <https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2015/12/28/el-estres-aliado-de-la-pobreza-de-latinoamerica>
- Barrio, J., García, M., Ruíz, I., & Acre, A. (2006). El estrés como respuesta. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 37-48.
- Estré, S. E. (2020). *PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE EL ESTRÉS LABORAL*. Obtenido de SEAS: <https://webs.ucm.es/info/seas/estlab.htm#collapseFour1>
- Friedman, M., & Rosenman, R. (1959). Association of specific overt behavior pattern with blood and cardiovascular findings. *Journal of the American Medical Association*, 169(12), 1286-1296.
- García JMA, Moreno FG, Rivero RLF. Presencia de conducta tipo "A" que refieren Friedman y Rosenman en enfermeras de hospitales de México. *Revista de Enfermería Neurológica*. 2013;12(3):147-152.

- Leka, S., Griffiths, A., & Cox, T. (2004). *La organización del trabajo y el estrés: estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42756>
- Palermo, F., Breva, A., & Espinosa, M. (1994). Efectos psicofisiológicos del estrés real y ficticio en sujetos tipo A y tipo B. *Anales de psicología*, 10(2), 157-164.
- Palomino, B., & Ramos, G. (2019). Patrones De Conducta A-B Y Modos De Afrontamiento Al Estrés En Pacientes Con Enfermedades Cardiovasculares Del Hospital Base Ii - Essalud- Huánuco 2019. (*Tesis de pregrado*). Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huánuco.
- Revista Medica Herediana. (2013). INFORME BELMONT: Principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos. 4(3). doi:<https://doi.org/10.20453/rmh.v4i3.424>
- Rodríguez, K. (2017). Síndrome de Burnout y patrón de conducta tipo a en docentes de nivel primario de colegios estatales del distrito de la Esperanza. (*Tesis de pregrado*). Universidad Privada del Norte, Trujillo.
- Šmigelskas, K. (2016). Type A Behavior Pattern is not a Predictor of Premature Mortality. Zeigler-Hill V., Shackelford T. (eds) *Encyclopedia of Personality and Individual Differences*. doi:[https://doi.org/10.1007/978-3-319-28099-8\\_1114-1](https://doi.org/10.1007/978-3-319-28099-8_1114-1)

## ANEXOS

### ANEXO 1. Resolución de Proyecto de Tesis



Pimentel, 03 de agosto del 2020

#### VISTO:

El informe N° 0324-2020/FH-DPS-USS de fecha 1 de agosto del 2020, presentado por la Escuela Profesional de Psicología, eleva el informe del docente de la asignatura de Investigación I el Dr. Reyes Baca Gino Job, a fin de que se emita la resolución de aprobación de los temas de **PROYECTO DE TESIS** a cargo de los estudiantes registrados en el **semestre académico 2020-I**, Y:

#### CONSIDERANDO:

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: "La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica (...) Cada universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios estatutos en el marco de la Constitución y de las leyes."

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico". La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Que, acorde con lo establecido en la Ley Universitaria N° 30220, indica:

- Artículo N° 6°: Fines de la Universidad, Inciso 6.5) "Realizar y promover la investigación científica, tecnológica y humanística la creación intelectual y artística".

Que, el Reglamento de Investigación de la USS Versión 7, aprobado con Resolución de Directorio N° 0199-2019/PD-USS, señala:

- Artículo 36°: "El comité de investigación de la Escuela Profesional aprueba el tema del proyecto de Investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

Que, Reglamento de Grados y Títulos Versión 07 aprobado con resolución de directorio N° 066-2020/PD-USS, señala:

- Artículo 21°: "Los temas de trabajo de investigación, trabajo académico y tesis son aprobados por el Comité de Investigación y derivados a la facultad o Escuela de Posgrado, según corresponda, para la emisión de la resolución respectiva. El periodo de vigencia de los mismos será de dos años, a partir de su aprobación (...).
- Artículo 24°: "La tesis, es un estudio que debe denotar rigurosidad metodológica, originalidad, relevancia social, utilidad teórica y/o práctica en el ámbito de la escuela académico profesional (...)"
- Artículo 25°: "El tema debe responder a alguna de las líneas de investigación institucionales de la USS S.A.C."

Que, visto el informe N° 0324-2020/FH-DPS-USS de fecha 1 de agosto del 2020, presentado por la Escuela Profesional de Psicología, eleva el informe del docente de la asignatura de Investigación I el Dr. Reyes Baca Gino Job, a fin de que se emita la resolución de aprobación de los temas de **PROYECTO DE TESIS** a cargo de los estudiantes registrados en el **semestre académico 2020-I**, quienes cumplen con los requisitos, por lo que se debe proceder a su inscripción respectiva, con fines de sustentación.

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes.

#### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR** los temas de **PROYECTO DE TESIS** de los estudiantes registrados en el **semestre académico 2020-I**, a cargo del docente de la asignatura de Investigación I el **Dr. Reyes Baca Gino Job**.

**ARTÍCULO SEGUNDO: ADJUNTAR** a la presente resolución los anexos, que contienen los temas de investigación realizados por los estudiantes del curso de Investigación I (22 temas) en el semestre académico 2020-I.

**ARTÍCULO TERCERO: DISPONER** que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución y dar las facilidades para la ejecución de la presente Investigación.

**REGÍSTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE**

  
**Dr. Cabrera Leonardini Daniel Guillermo**  
Decano Facultad de Derecho y Humanidades  
Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes del Círculo,  
Jefes de Área, Archivo.

  
**Mg. Paula Elena Delgado Vega**  
Secretaría Académica Facultad de Derecho y Humanidades  
Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes del Círculo,  
Jefes de Área, Archivo.

**ADMONIÓN E INFORMES**

074 481610 - 074 481632

**CAMPUS USS**

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
1	- ALMESTAR FARFAN, LESLIE MARYURI - OLIVA TORRES, LUIS ANGEL	ESTRÉS Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
2	- BUSTOS LLACZA, JORGE ALFREDO - QUINTANA AGIP, ESTEFANIA	ANSIEDAD ESTADO-RASGO Y SÍNDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE SALUD ASISTENCIAL DEL DISTRITO DE CHOTA- CAJAMARCA
3	- CABRERA IRIGOIN, GREISY JERALDIN - CORONEL GAYOSO, GRETA DANITZA	AFRONTAMIENTO Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
4	- CARRANZA UCHOFEN, JANET DEL MILAGRO - DIAZ PEREZ, EDDY YOEL	SATISFACCIÓN MARITAL Y ASERCIÓN EN LA PAREJA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
5	CHAVEZ CERQUERA, KELLY PATRICIA	BÚSQUEDA DE SENSACIONES Y CONDUCTA ANTISOCIAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
6	CHERO MEGO, MIRELLY JUDITH	IMAGEN CORPORAL Y AUTOCONCEPTO EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
7	DUAREZ ALVARADO, JHAMPIER DALID	PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
8	- GARCIA SANCHEZ, GIULIANA MARGOT. - SAAVEDRA DENEGRI, WENDY NICOLE	SATISFACCIÓN SEXUAL E IMAGEN CORPORAL EN MUJERES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
9	- HO MONSALVE, FABIOLA PATRICIA - RAMOS RUIZ, HAROLD ANTHONY	ESTILOS DE PENSAMIENTO Y ESTILOS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
10	HUACCHO RODAS, PAOLA YASMIN LEON CAMACHO, SHEYLA ANARELA	ANSIEDAD ESTADO-RASGO Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO LA VICTORIA-CHICLAYO
11	- ISLA SILVA, KARLA ALEJANDRA - LORO ORDINOLA, MARIA JOSE	APEGO Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
12	- LLAMO GONZALES, JOHN KENI - VALLEJOS BERMEJO, JUAN DANIEL	CELOS Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CHICLAYO
13	- LLONTOP DAMIAN, YOANA ESTEFANY - ZEÑA VIDAURRE DIANA DEL MILAGRO	ESTILOS PARENTALES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
14	LLUNCOR UBILLUS, RUBY SADITH	BÚSQUEDA DE SENSACIONES Y CONSUMO DE DROGAS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
15	- MEGO RUIZ, JULISSA GARANDINY. - SUAREZ RAMIREZ, EDITA	REDES SOCIALES Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
16	- MENDOZA CARMONA, FRANCO ANDREE - PEREZ MINGA, ZULMY YOJANI	ADICCIÓN A LOS VIDEOJUEGOS Y AGRESIVIDAD EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
17	MONTENEGRO RAMIREZ, SANDRA SILVANA	INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

**ADMISIÓN E INFORMES**

074 481610 - 074 481632

**CAMPUS USS**

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

18	MORALES SAAVEDRA, DALLANA VERONICA	BIENESTAR PSICOLÓGICO Y APOYO SOCIAL EN ADULTOS MAYORES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
19	- PERALTA NEVADO, MARIA CLAUDIA - RIVERA RAMOS, PAMELA DAPNER	APEGO Y SATISFACCIÓN MARITAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
22	- PITA REQUEJO, RUTH MAGALI - PORRAS GONZALES, MARYCIELO EVELING	BULLYING Y CLIMA ESCOLAR EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA
21	- VARGAS POLO, LEYDI LORENA - VARONA SUAREZ, YESSENIA PAOLA	PATRÓN DE CONDUCTA TIPO A Y ESTRÉS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

**ADMISIÓN E INFORMES**

074 481610 - 074 481632

**CAMPUS USS**

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Cátedra, Jefes de Área, Archivo.

ANEXO 2. Resolución de asignación de asesor



Pimentel, 06 noviembre del 2020

**VISTO:**

El informe N° 0399-2020/FH-DPS-USS, de fecha 05 de octubre de 2020, presentado por la Escuela Profesional de Psicología, en donde solicita se emita la resolución de asesor de los proyectos de investigación (tesis); y;

**CONSIDERANDO:**

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: "La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica. El Estado garantiza la libertad de cátedra y rechaza la intolerancia", "Cada Universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios Estatutos en el marco de la Constitución y de las Leyes".

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico". La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Que, el Artículo 6 (6.5) de la Ley Universitaria, Ley N° 30220 Fines de la universidad que señala: "Realizar y promover la investigación científica, tecnológica y humanística la creación intelectual y artística".

Que, de acuerdo al Reglamento de Investigación de la Universidad Señor de Sipán S.A.C. Versión 7, aprobado con Resolución de Directorio N°0199-2019/DP-USS, que indica:

- Artículo N° 34: "El asesor del proyecto de investigación y del trabajo de investigación es designado mediante resolución de facultad".

Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos – vigentes;

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** DESIGNAR como **ASESOR** de los proyectos de Investigación (tesis) al docente Mg. **MONTENEGRO ORDÓÑEZ JUAN** de los trabajos siguientes:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	TEMA DE INVESTIGACIÓN
1	AGUILAR RENGIFO LUIS GIANCARLO	"SEXTING Y DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO DE UNA UNIVERSIDAD EN LAMBAYEQUE, 2020"
2	- ALMESTAR FARFAN, LESLIE MARYURI - OLIVA TORRES, LUIS ANGEL	"ESTRÉS Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE CHICLAYO"
3	BRAVO VÁSQUEZ JENNIFER THALIA	"DEPENDENCIA EMOCIONAL Y CELOS EN ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR DE CHICLAYO"
4	BURGA SECLÉN MAGGIORY GERALDINE	"CULTURA ORGANIZACIONAL E IMPLICACIÓN EMOCIONAL EN LOS TRABAJADORES DE UNA EMPRESA PRIVADA – LIMA 2019."
5	CASTRO ESPINOZA MARITZA GIOVANNA	"BIENESTAR PSICOLÓGICO Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CHICLAYO, 2020"
6	CHERO MEGO, MIRELLY JUDITH	"IMAGEN CORPORAL Y AUTOCONCEPTO EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"
7	COLLAZOS MEZA KARITO ELIZABETH	"MOTIVACIÓN ACADÉMICA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LA CIUDAD DE JAÉN 2020"

**ADMISIÓN E INFORMES**  
 1632  
 CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel  
 Chiclayo, Perú

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jefes de Oficina, Jefes de Área. Archivo.

8	DUAREZ ALVARADO, JHAMPIER DALID	"PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"
9	- CASTILLO AGIP CARLA CAROLINA - FARRO TEPE LETICIA DEL ROSARIO	"ESTILOS PARENTALES Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHICLAYO"
10	- HO MONSALVE, FABIOLA PATRICIA - RAMOS RUIZ, HAROLD ANTHONY	"ESTILOS DE PENSAMIENTO Y ESTILOS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"
11	- HUACCHO RODAS, PAOLA YASMIN - LEON CAMACHO, SHEYLA ANARELA	"ANSIEDAD ESTADO-RASGO Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO LA VICTORIA-CHICLAYO"
12	- LLAMO GONZALES, JOHN KENI - VALLEJOS BERMEO, JUAN DANIEL	"CELOS Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CHICLAYO"
13	- LLONTOP DAMIAN, YOANA ESTEFANY - ZEÑA VIDAURRE DIANA DEL MILAGRO	"ESTILOS PARENTALES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"
14	LLUNCOR UBILLUS, RUBY SADITH	"BÚSQUEDA DE SENSACIONES Y CONSUMO DE DROGAS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"
15	MONTENEGRO RAMIREZ, SANDRA SILVANA	"INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"
16	MORALES SAAVEDRA, DALLANA VERONICA	"BIENESTAR PSICOLÓGICO Y APOYO SOCIAL EN ADULTOS MAYORES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"
17	MUÑOZ VALDIVIA CYNDI ROCIO	"ESTRÉS Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN MADRES FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELLECTUAL DE SUS HIJOS DEL PERÚ, 2020. UNA REVISIÓN TEÓRICA"
18	NOVOA SANDOVAL MILUSKA MARIBEL	"ENGAGEMENT Y ESTILOS DE PERSONALIDAD EN COLABORADORES DE UNA DISTRIBUIDORA DE CHICLAYO, 2020"
19	PARIÑAS BRAVO JACKELINE AIDEE	"EFECTOS DE UN PROGRAMA DE VALORES INTERPERSONALES SOBRE LA CONDUCTA AGRESIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE"
20	REJAS SCAMARONE ROXANA CECILIA	"PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y ANSIEDAD ESTADO-RASGO EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TRUJILLO"
21	- ROSAS CAMPOS MAX OSWALDO - VERASTEGUI DIAZ SILVIA GIOVANNINA	"PROGRAMA DE GESTIÓN DE EMOCIONES PARA MEJORAR LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHEPÉN 2020"
22	SEMINARIO INFANTE JULISSA PETRONILA	"ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES Y ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LAMBAYEQUE"
23	UCULMANA FALLA JENNYFER JAZMIN	"ESTILOS DE CRIANZA Y CONDUCTAS ANTISOCIALES - DELICTIVAS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE PIMENTEL, 2020"
24	VALLE SANTA CRUZ, JENNY ELVA	"ESTILOS DE AFRONTAMIENTO Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS DE CHICLAYO EN EL CONTEXTO DE UNA PANDEMIA"
25	- VARGAS POLO, LEYDI LORENA - VARONA SUAREZ, YESSENIA PAOLA	"PATRÓN DE CONDUCTA TIPO A Y ESTRÉS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"
26	VERA RUBIRA ANDREA GABRIELA	"LA INFLUENCIA DE LA RELIGIÓN EN EL COMPORTAMIENTO DE LA PERSONA CATÓLICA Y NO CATÓLICA. CHICLAYO 2019."

**ARTICULO SEGUNDO: DISPONER** que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución.

**REGÍSTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE**



**Mg. Cabrera Leonardini Daniel Guillermo**

Director de Área de Archivo y Biblioteca, Vicerrectoría de Docencia y Asesoría Académica, Facultad de Derecho y Humanidades, Universidad Señor de Sipán.



**Mg. Samillán Carrasco José Luis**

Secretario Académico, Facultad de Derecho y Humanidades, Universidad Señor de Sipán.

**ADmisión e INFORMES**

074 481610 - 074 481632

**CAMPUS USS**

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

### ANEXO 3. Resolución de asignación de Jurados



**UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN**

**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES  
RESOLUCIÓN N° 9624-2020/FDH-USS**

Pimental, 06 de noviembre del 2020

**VISTO:**

El informe N° 0399-2020/FH-DPS-USS, de fecha 05 de octubre de 2020, presentado por la Escuela Profesional de Psicología, en donde solicita se emita la resolución de asignación de jurado evaluador para los Proyectos de Investigación (tesis), y:

**CONSIDERANDO:**

Que, la Constitución Política del Perú en su Artículo 18° establece que: "La educación universitaria tiene como fines la formación profesional, la difusión cultural, la creación intelectual y artística y la investigación científica y tecnológica. El Estado garantiza la libertad de cátedra y rechaza la intolerancia". "Cada Universidad es autónoma en su régimen normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico. Las universidades se rigen por sus propios Estatutos en el marco de la Constitución y de las Leyes".

Que, acorde con lo establecido en el Artículo 8° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "La autonomía inherente a las Universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los siguientes regímenes: normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico". La Universidad Señor de Sipán desarrolla sus actividades dentro de su autonomía prevista en la Constitución Política del Estado y la Ley Universitaria N° 30220.

Según lo establecido en el Artículo 45° de la Ley Universitaria, Ley N° 30220, "Obtención de Grados y Títulos: Para la obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establece en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: Inciso 45.1 "Grado de Bachiller: requiere haber aprobado los estudios de pregrado, así como la aprobación de un trabajo de investigación y el conocimiento de un idioma extranjero, de preferencia inglés o lengua nativa".

Que, Reglamento de Grados y Títulos Versión 07 aprobado con resolución de directorio N° 086-2020/PD-USS, señala:

- Artículo 28°: "El jurado evaluador será designado mediante resolución emitida por la facultad o por la Escuela de Posgrado, el mismo que estará conformado por tres docentes, quienes cumplirán las funciones de presidente, secretario y vocal (...)"
- Artículo 29°: Son funciones del jurado evaluador: Inciso a) Emitir las observaciones en un plazo de máximo de siete días hábiles, contabilizados a partir del día siguiente de la recepción del informe. Inciso b) Verificar el cumplimiento de las observaciones realizadas a través de su dictamen de expedido para sustentación, informando a la Dirección de Escuela de la sede. Inciso c) Asistir al acto de sustentación en la fecha, hora y lugar programados. Inciso d) Emitir la sustentación y defensa de la investigación, y el secretario emite el acto de sustentación.
- Artículo 30°: "Para la sustentación, se otorgará el plazo de seis (6) meses calendario contados a partir del día hábil siguiente en que se obtuvo el dictamen de expedido para la sustentación (...)"
- Artículo 31°: "Se deberá presentar al Director de Escuela de la Sede, al Coordinador de Escuela Profesional de Fidei o al Director de la Escuela de Posgrado, según corresponda, tres (3) ejemplares del trabajo de investigación o de la tesis, con una antelación de 10 días hábiles al acto de sustentación programado, a fin de que estos sean remitidos al jurado evaluador (presidente, secretario y vocal)".
- Artículo 32°: "Cuando la sustentación obtenga la calificación de Deficiente (desaprobado), podrá requerir nueva fecha de sustentación, después de haber transcurrido un plazo de 30 días calendario contados a partir de la fecha en que desaprobó".
- Artículo 33°: "Si el agremiado desaprobado no solicita nueva fecha de sustentación, el plazo para sustentar la misma tesis vence a los seis meses, contando dicho plazo desde la fecha que sustentó por primera vez. Vencido el plazo, se debe presentar nuevo tema de investigación y realizar los trámites correspondientes. La decisión del jurado evaluador es irrevocable".
- Artículo 40°: Si el/los autor/es de la investigación no logra(n) el nivel de preparación hasta en una tercera sustentación, será(n) desaprobado(s). En este caso tiene(n) la posibilidad de reiniciar el trámite, desde la presentación de un nuevo proyecto.

**ADMISIÓN E INFORMES**

074 481610 - 074 481632

**CAMBIO DE OPS**

Km. 5, carretera a Pimental

Chiclayo, Perú

Emite en lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes.

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, Jueces del CPDA, Jefes de Área, Archivo.



SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** DESIGNAR JURADO EVALUADOR de los proyectos de Investigación a los siguientes docentes.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	TEMA	JURADOS
1	- ALMESTAR FARFAN, LESLIE MARYURI - OLIVA TORRES, LUIS ANGELO	"ESTRÉS Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE CHICLAYO"	PRESIDENTE: MG. LÓPEZ RIQUEN KARLA ELIZABETH SECRETARIO: MG. CARMONA BRENIS KARINA PAOLA VOCAL: MG. CRUZ ORDÓÑOLA MARIA CELINDA
2	CHERO MEGO, MIRELLY JUDITH	"IMAGEN CORPORAL Y AUTOCONCEPTO EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"	PRESIDENTE: MG. CARMONA BRENIS KARINA PAOLA SECRETARIO: MG. CRUZ ORDÓÑOLA MARIA CELINDA VOCAL: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA
3	DUJAREZ ALVARADO, JHAMPIER DALID	"PROCASTRACIÓN ACADÉMICA Y ADICCIÓN A REDES SOCIALES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"	PRESIDENTE: MG. CRUZ ORDÓÑOLA MARIA CELINDA SECRETARIO: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA VOCAL: MG. OLÁZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE
4	- HO MONSALVE, FABRILA PATRICIA - RAMOS RUIZ, HAROLD ANTHONY	"ESTILOS DE PENSAMIENTO Y ESTILOS DE APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"	PRESIDENTE: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA SECRETARIO: MG. OLÁZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE VOCAL: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA
5	- HUACCHO RODAS, PAOLA YASMIN - LEON CAMACHO, SHEYLA ANARELA	"ANSIEDAD, ESTADO-BASSO Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO LA VICTORIA-CHICLAYO"	PRESIDENTE: MG. OLÁZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE SECRETARIO: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA VOCAL: MG. LLACSA VÁSQUEZ MERCEDES
6	- LLAMO GONZALES, JOHN KENI - VALLEJOS BERMEJO, JUAN DANIEL	"CELOS Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CHICLAYO"	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: MG. LLACSA VÁSQUEZ MERCEDES VOCAL: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA
7	- LLONTOP DARRAL, YOHANA ESTEFANY - ZEÑA VIDALURRE, DIANA DEL MILAGRO	"ESTILOS PARENTALES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA"	PRESIDENTE: MG. LLACSA VÁSQUEZ MERCEDES SECRETARIO: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA VOCAL: MG. OLÁZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE
8	LLUNCOR UBILLUS, RUBY SADIYH	BUSQUEDA DE SENSACIONES Y CONSUMO DE DROGAS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	PRESIDENTE: MG. LLACSA VÁSQUEZ MERCEDES SECRETARIO: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA VOCAL: MG. CARMONA BRENIS KARINA PAOLA
9	MONTENEGRO RAMIREZ, SANDRA SILVANA	INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	PRESIDENTE: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA SECRETARIO: MG. LLACSA VÁSQUEZ MERCEDES VOCAL: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA
10	MORALES SAAVEDRA, DALLANA VERÓNICA	BENESTAR PSICOLÓGICO Y APOYO SOCIAL EN ADULTOS MAYORES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	PRESIDENTE: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA SECRETARIO: MG. CRUZ ORDÓÑOLA MARIA CELINDA VOCAL: MG. LLACSA VÁSQUEZ MERCEDES
11	- VARGAS POLO, LEYDI LORENA - VARGAS SUAREZ, YESSSENIA PAOLA	PATRÓN DE CONDUCTA TIPO A Y ESTRÉS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	PRESIDENTE: MG. CRUZ ORDÓÑOLA MARIA CELINDA SECRETARIO: MG. CARMONA BRENIS KARINA PAOLA VOCAL: MG. OLÁZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE
12	CASTRO ESPINOZA MARITZA GIOVANNA	"BIENESTAR PSICOLÓGICO Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE CHICLAYO 2020"	PRESIDENTE: MG. CARMONA BRENIS KARINA PAOLA SECRETARIO: MG. LÓPEZ RIQUEN KARLA ELIZABETH VOCAL: MG. LLACSA VÁSQUEZ MERCEDES
13	COLLAJOS MEZA KARITO ELIZABETH	"MOTIVACIÓN ACADÉMICA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LA CIUDAD DE JAÉN 2020"	PRESIDENTE: MG. CARMONA BRENIS KARINA PAOLA SECRETARIO: MG. LLACSA VÁSQUEZ MERCEDES VOCAL: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA

**CAMPUS USS**

Km. 5, carretera a Pimental  
Chiclayo, Perú

Distribución: Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado de Investigación, Decanos de Facultad, [info@uss.edu.pe](mailto:info@uss.edu.pe), Jefes de Área, Archivo.



14	MUÑOZ VALDIVIA CYNDI ROCIO	ESTRES Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN MADRES FRENTE A LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE SUS HIJOS DEL PERU, 2020. UNA REVISIÓN TEÓRICA	PRESIDENTE: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE SECRETARIO: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA VOCAL: MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES
15	REJAS SCAMARONE ROXANA CECLIA	"PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y ANSIEDAD ESTADO-RASGO EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TRUJILLO"	PRESIDENTE: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA SECRETARIO: MG. LOPEZ FIGUEN KARLA ELIZABETH VOCAL: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE
16	- ROSAS CAMPOS MAX OSWALDO - VERASTEGUI DIAZ SILVIA GIOVANNINA	"PROGRAMA DE GESTIÓN DE EMOCIONES PARA MEJORAR LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN LOS PADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHÉPÉN 2020"	PRESIDENTE: MG. LOPEZ FIGUEN KARLA ELIZABETH SECRETARIO: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA VOCAL: MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES
17	UCULMANA FALLA JENNYFER JAZMIN	ESTILOS DE CRANZA Y CONDUCTAS ANTISOCIALES - DEUCTIVAS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE PIMENTEL, 2020	PRESIDENTE: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA SECRETARIO: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE VOCAL: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA
18	VALLE SANTA CRUZ JENNY ELVA	ESTILOS DE APRONTAMIENTO Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS DE CHICLAYO EN EL CONTEXTO DE UNA PANDEMIA.	PRESIDENTE: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE SECRETARIO: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA VOCAL: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA
19	- CASTILLO AGUI CARLA CAROLINA - FARRO TEPE LETICIA DEL ROSARIO	ESTILOS PARENTALES Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHICLAYO	PRESIDENTE: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE SECRETARIO: MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES VOCAL: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA
20	BRAVO VÁSQUEZ JENNYFER THALIA	"DEPENDENCIA EMOCIONAL Y CELOS EN ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR DE CHICLAYO"	PRESIDENTE: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA SECRETARIO: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE VOCAL: MG. LOPEZ FIGUEN KARLA ELIZABETH
21	AGUILAR RENGIFO LUIS GIANCARLO	"SEXING Y DIFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO DE UNA UNIVERSIDAD EN LAMBAYEQUE, 2020"	PRESIDENTE: MG. LOPEZ FIGUEN KARLA ELIZABETH SECRETARIO: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA VOCAL: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA
22	BURGA SELEN MAGGIORY GERALDINE	"CULTURA ORGANIZACIONAL E IMPLICACIÓN EMOCIONAL EN LOS TRABAJADORES DE UNA EMPRESA PRIVADA - LIMA 2019."	PRESIDENTE: MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES SECRETARIO: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA VOCAL: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA
23	VERA RUBIRA ANDREA GABRIELA	"LA INFLUENCIA DE LA RELIGIÓN EN EL COMPORTAMIENTO DE LA PERSONA CATÓLICA Y NO CATÓLICA, CHICLAYO 2019."	PRESIDENTE: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE SECRETARIO: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA VOCAL: MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES
24	PARRAS BRAVO JACKELINE ADEE	"EFECTOS DE UN PROGRAMA DE VALORES INTERPERSONALES SOBRE LA CONDUCTA AGRESIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE"	PRESIDENTE: MG. LOPEZ FIGUEN KARLA ELIZABETH SECRETARIO: MG. DELGADO VEGA PAULA ELENA VOCAL: MG. CARMONA BRENS KARINA PAOLA
25	SEMINARIO INFANTE JULISSA PETRONILA	"ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES Y ASERTIVIDAD EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL DE LAMBAYEQUE"	PRESIDENTE: MG. TORRES DIAZ MARIA MALENA SECRETARIO: MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES VOCAL: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE

074 482620 / 074 482632

**CAMPUS USS**

Km. 5, carretera a Pimentel  
Chiclayo, Perú

26	NOVOA SANDOVAL MILUSKA MARIBEL	"ENGAGEMENT Y ESTILOS DE PERSONALIDAD EN COLABORADORES DE UNA DISTRIBUIDORA DE CHICLAYO, 2020"	PRESIDENTE: MG. CARMONA BRENIS KARINA PAOLA SECRETARIO: MG. OLAZABAL BOGGIO ROBERTO DANTE VOCAL: MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES
----	--------------------------------	--	--

**ARTICULO SEGUNDO: DISPONER** que las áreas competentes tomen conocimiento de la presente resolución con la finalidad de dar las facilidades para la ejecución de la presente investigación.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**Mg. Cabrera Leonardini Daniel Guillermo**  
Decano Facultad de Derecho y Humanidades



**Mg. Samián Carrasco José Luis**  
Secretario Académico Facultad de Derecho y Humanidades

**ADmisIÓN E INFORMES**  
074 481630 - 074 481632  
**CAMPUS USS**

ANEXO 4. *Resumen Analítico especializado (RAI)*

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°1	
Título	Patrón de conducta tipo A, estrés ocupacional y síntomas musculoesqueléticos en empleados de cuello blanco
Autor	Héctor D Alvarado-Sotomayor, Roberto O González-Valles, Iliá Rosario, Hiram Aponte Cedeño
Fuente	ResearchGate
Fecha de publicación	2013
Palabras clave	Patrón de conducta Tipo A, estrés ocupacional, síntomas musculoesqueléticos, empleado de cuello blanco, sector público.
Descripción	Artículo de revista
Fuentes donde ha sido citado	2
Resumen	<p>Los desórdenes musculoesqueléticos poseen una etiología multifactorial, donde no solo los factores físicos, sino también los psicosociales del área de trabajo interactúan con las características individuales y las demandas psicológicas de los empleados, predispониéndolos al desarrollo de tales condiciones. Debido a que no todas las personas responderán de igual forma ante los estresores que le afectan, se investigó la relación entre el patrón de conducta Tipo A, el estrés ocupacional y los síntomas musculoesqueléticos. El diseño del estudio fue transversal-correlacional y el análisis estadístico se llevó a cabo mediante correlación de Pearson (<math>p &lt; .05</math>), prueba t de student y regresión lineal múltiple. Participaron 100 empleados de cuello blanco del sector público del sur de Puerto Rico, seleccionados por disponibilidad. Predominó el PCTA, las regiones anatómicas con mayor frecuencia sintomática fueron: cuello, hombros, espalda alta y baja; y el nivel de estrés ocupacional reportado fue promedio bajo. Se halló relación estadísticamente significativa entre el PCTA, el estrés ocupacional y los síntomas musculoesqueléticos; no así entre el estrés ocupacional y los síntomas. Se reportaron diferencias entre los empleados con PCTA y PCTB y los resultados del modelo de regresión indican que las variables independientes explican cerca del 7 % de la variabilidad de los síntomas. Se concluye que la muestra de empleados de cuello blanco que exhiben PCTA, tienen mayor incidencia a padecer de dolor, molestia o entumecimiento en la región del cuello y espalda alta y son más propensos y susceptibles al estrés. Se recomienda la continuación de estudios mediante el empleo de diseños longitudinales que permitan observar los cambios psicofisiológicos de los individuos a lo largo del tiempo y el desarrollo de instrumentos válidos y confiables que midan estos constructos, inequívocamente existentes en el escenario laboral puertorriqueño.</p>
Problema de investigación	Debido a que no todas las personas responderán de igual forma ante los estresores que le afectan, se investigó la relación entre el patrón de conducta Tipo A, el estrés ocupacional y los síntomas musculoesqueléticos.
Metodología	El diseño del estudio fue transversal-correlacional y el análisis estadístico se llevó a cabo mediante correlación de Pearson ( $p < .05$ ), prueba t de student y regresión lineal múltiple.
Principales Resultados (Hallazgos)	Se halló relación estadísticamente significativa entre el PCTA, el estrés ocupacional y los síntomas musculoesqueléticos; no así entre el estrés ocupacional y los síntomas. Se reportaron diferencias entre los empleados con PCTA y PCTB y los resultados del modelo de regresión indican que las variables independientes explican cerca del 7 % de la variabilidad de los síntomas.
Conclusiones	Se concluye que la muestra de empleados de cuello blanco que exhiben PCTA, tienen mayor incidencia a padecer de dolor, molestia o entumecimiento en la región del cuello y espalda alta y son más propensos y susceptibles al estrés.
Comentarios	Se recomienda la continuación de estudios mediante el empleo de diseños longitudinales que permitan observar los cambios psicofisiológicos de los individuos a lo largo del tiempo y el desarrollo de instrumentos válidos y confiables que midan estos constructos, inequívocamente existentes en el escenario laboral puertorriqueño.

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°3	
Título	Type A Behavior Pattern is not a Predictor of Premature Mortality El Patrón de Comportamiento Tipo A no es un predictor de mortalidad prematura
Autor	Kastytis Šmigelskas
Fuente	SpringerLink
Fecha de publicación	2016
Palabras clave	Paton de conducta Tipo A, Patrón de comportamiento, Tipo A de personalidad.
Descripción	Artículo de revista
Fuentes donde ha sido citado	28
Resumen	<p>En la década de 1950, los cardiólogos estadounidenses Friedman y Rosenman comenzó a estudiar un tipo de personalidad que creían que estaba relacionado con la enfermedad coronaria (CHD). Observaron que había casos de CC que podría explicarse por factores socioeconómicos más que los factores biológicos convencionales. La idea de Personalidad tipo A se publicó en 1959 (Friedman y Rosenman 1959) y se definió como personalidad con:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Impulso intenso y sostenido para lograr metas auto-seleccionadas pero mal definidas</li> <li>(2) Profunda inclinación y afán de competir</li> <li>(3) Impulso persistente de reconocimiento y avance</li> <li>(4) Participación continua en múltiples y diversas funciones constantemente sujetas al tiempo restricciones (fechas límite)</li> <li>(5) Propensión habitual a acelerar la tasa de ejecución de muchas actividades físicas y mentales funciones</li> <li>(6) Estado de alerta mental y físico extraordinario</li> </ol> <p>El tipo opuesto de personalidad se definió como el Tipo B. En general, el problema del Tipo A fue principalmente abordados en relación con la salud, especialmente los trastornos cardiovasculares. Por el contrario, se analizaron aspectos psicosociales aislados del tipo A mucho menos.</p>
Problema de investigación	Debido a que no todas las personas responderán de igual forma ante los estresores que le afectan, se investigó la relación entre el patrón de conducta Tipo A, el estrés ocupacional y los síntomas musculoesqueléticos.
Metodología	El diseño del estudio fue transversal-correlacional y el análisis estadístico se llevó a cabo mediante correlación de Pearson ( $p < .05$ ), prueba t de student y regresión lineal múltiple.
Principales Resultados (Hallazgos)	Las medidas de tipo A se asociaron de manera inconsistente con la mortalidad cardiovascular y la mayoría de las asociaciones no fueron significativas. Algunas escalas sugirieron una disminución leve, en lugar de un aumento, del riesgo de muerte por ECV durante el seguimiento. Las asociaciones con muertes no cardiovasculares fueron aún más débiles.
Conclusiones	Independientemente de todas las complejidades y ambigüedades relacionado con la investigación Tipo A, se puede afirmar que el tipo A fue un detonante de la investigación en salud, relacionado con factores psicológicos.
Comentarios	Se recomienda la continuación de estudios mediante el empleo de diseños longitudinales que permitan observar los cambios psicofisiológicos de los individuos a lo largo del tiempo y el desarrollo de instrumentos válidos y confiables que midan estos constructos, inequívocamente existentes en el escenario laboral puertorriqueño.

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°2	
Título	Patrón De Conducta Tipo A Y Su Relación Con La Vulnerabilidad Frente Al Estrés En Los Estudiantes De La Universidad Tecnológica Indoamérica En El Año 2016.
Autor	Gutiérrez Robalino
Fuente	Universidad Tecnológica Indoamérica
Fecha de publicación	2017
Palabras clave	Patrón de Conducta tipo A, vulnerabilidad frente al estrés, manejo de estrés, rasgos de personalidad, actitud.
Descripción	Tesis de bachillerato
Fuentes donde ha sido citado	0
Resumen	<p>La investigación aborda el Patrón de Conducta Tipo A y su relación con la vulnerabilidad frente al estrés en los estudiantes de la Carrera de Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica. Se identificará si los estudiantes que tienen algún rasgo de Patrón de Conducta tipo A serán más vulnerables al estrés que los que no lo padezcan. Un patrón conductual se concibe como un modelo que engloba características de personalidad, creencias, actitudes, conductas y un funcionamiento fisiológico, donde se puede observar como el estrés influye en estas personas. Para el presente documento se realizó un estudio donde se aplicó una recopilación bibliográfica inicial, que sustentara la fundamentación del presente trabajo. Posteriormente se realizó un levantamiento de datos directamente de la población, descriptivo, con un enfoque cuantitativo de tipo longitudinal. La muestra está constituida por un grupo de 206 estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica, a los cuales se les aplicó los cuestionarios de Patrón de Conducta tipo A y Vulnerabilidad Frente al Estrés. Por lo tanto se detectó que los factores más afectados son: actividad, estilo de vida, apoyo social, exposición de sentimientos, y bienestar físico. En base a los resultados, se diseñó una propuesta para realizar un taller para el manejo de estrés que presentan los estudiantes dentro de la Universidad.</p>
Problema de investigación	Identificar si los estudiantes que tienen algún rasgo de Patrón de Conducta tipo A serán más vulnerables al estrés que los que no lo padezcan.
Metodología	De tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo de tipo longitudinal. La muestra fue de 206 estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica, a los cuales se les aplicó los cuestionarios de Patrón de Conducta tipo A y Vulnerabilidad Frente al Estrés.
Principales Resultados (Hallazgos)	Se detectó que los factores más afectados son: actividad, estilo de vida, apoyo social, exposición de sentimientos, y bienestar físico.
Conclusiones	<p>Las personas que tienen el Patrón de Conducta Tipo A, si son más vulnerables al estrés, por su poca adaptación al medio que los rodea. A pesar de sus inconvenientes de tener una vida sociable, son muy ambiciosos y siempre quieren tener éxito.</p> <p>Su estabilidad emocional, es muy mala ya que suelen ser personas muy manipuladoras e impulsivas.</p> <p>Son personas rechazadas por lo que no suelen manejarse bien frente a su medio, su control por todo siempre le tare inconvenientes.</p>
Comentarios	Se diseñó una propuesta para realizar un taller para el manejo de estrés que presentan los estudiantes dentro de la Universidad.

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°4	
Título	Síndrome de Burnout y patrón de conducta tipo A en docentes de nivel primario de colegios estatales del distrito de la Esperanza.
Autor	Rodriguez, Karla
Fuente	Universidad Privada del Norte
Fecha de publicación	2017
Palabras clave	Síndrome de Burnout, Patrón de Conducta Tipo A.
Descripción	Tesis de grado
Fuentes donde ha sido citado	2
Resumen	La investigación buscó establecer la relación entre el Síndrome de Burnout y el Patrón de conducta tipo A en el distrito de La Esperanza, por medio de un estudio no experimental considerando un diseño correlacional-transversal en una población conformada por 423 docentes de siete escuelas estatales del nivel primario del distrito de La Esperanza, de la cual, se extrajo una muestra representativa de 202 mediante el muestreo aleatorio simple estratificado. Los instrumentos que se emplearon fueron: Inventario de Burnout de Maslach y el Inventario de Autoreporte de Conducta tipo A de Blumenthal. A su vez, para el procesamiento de datos, se utilizó el paquete estadístico SPSS 21 y con el fin de determinar la relación entre las variables fue empleada la prueba de correlación de Spearman. Se obtuvo como resultados que el 41.1% de docentes presenta bajo grado de Despersonalización, 37,1% nivel medio de agotamiento y 35,1, nivel medio de Realización Personal. El 45,5 % de docentes presenta un nivel medio de patrón de conducta tipo A. Se concluyó que no existe relación entre el Síndrome de Burnout y el Patrón de conducta tipo A. Sin embargo, sí existe correlación directa y estadísticamente significativa entre la dimensión de Despersonalización del Síndrome de Burnout y el Patrón de conducta tipo A.
Problema de investigación	Establecer la relación entre el Síndrome de Burnout y el Patrón de conducta tipo A.
Metodología	No experimental, diseño correlacional-transversal en una población conformada por 423 docentes de siete escuelas estatales del nivel primario del distrito de La Esperanza, de la cual, se extrajo una muestra representativa de 202 docentes. Los instrumentos que se emplearon fueron: Inventario de Burnout de Maslach y el Inventario de Autoreporte de Conducta tipo A de Blumenthal. A su vez, para el procesamiento de datos, se utilizó SPSS 21 y con el fin de determinar la relación entre las variables fue empleada la prueba de correlación de Spearman.
Principales Resultados (Hallazgos)	Se obtuvo como resultados que el 41.1% de docentes presenta bajo grado de Despersonalización, 37,1% nivel medio de agotamiento y 35,1, nivel medio de Realización Personal. El 45,5 % de docentes presenta un nivel medio de patrón de conducta tipo A
Conclusiones	Se concluyó que no existe relación entre el Síndrome de Burnout y el Patrón de conducta tipo A. Sin embargo, sí existe correlación directa y estadísticamente significativa entre la dimensión de Despersonalización del Síndrome de Burnout y el Patrón de conducta tipo A.
Comentarios	Ninguno

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°5	
Título	Role of personality in cardiovascular diseases: An issue that needs to be
Autor	Swapnajeet Sahoo, Susanta Kumar Padhy, Binayananda Padhee, Neha Singla, Siddharth Sarkar
Fuente	Indian Heart Journal
Fecha de publicación	2018
Palabras clave	Personalidad Tipo A, Enfermedades cardiovasculares.
Descripción	Artículo de revista
Fuentes donde ha sido citado	14
Resumen	<p>Esta revisión proporciona una visión general amplia de la relación de la personalidad con las enfermedades cardiovasculares (ECV). Ha habido un interés sostenido durante el último medio siglo en el tema de la relación entre los rasgos de personalidad y las ECV. El comportamiento de tipo A fue el foco de investigación inicial, ya que se observó que los individuos que eran competitivos, hostiles y excesivamente motivados estaban sobrerrepresentados entre los pacientes que buscaban tratamiento para las ECV y también eran propensos a desarrollar enfermedad / síndrome de la arteria coronaria. Sin embargo, la investigación se expandió gradualmente para evaluar la relación de la morbilidad cardíaca con varias otras facetas de la personalidad. Además, los estudios descubrieron que los efectos negativos (incluida la ira y la hostilidad) también se asociaron con resultados cardiovasculares adversos. Posteriormente, una nueva entidad de personalidad denominada personalidad "angustiada" tipo D, que combinaba afectividad negativa e inhibición social. La personalidad tipo D se convirtió entonces en el área de investigación y se demostró que estaba relacionada con peores resultados cardíacos. Curiosamente, los resultados de varios estudios de investigación no son equívocos y, por lo tanto, existen varias críticas relacionadas con la comprensión actual del vínculo entre el constructo de personalidad y el riesgo de desarrollo, así como el resultado de las ECV. Además, se ha descubierto que pocos rasgos de personalidad como el optimismo, la conciencia, la apertura a la experiencia y la curiosidad son factores protectores contra el desarrollo de ECV y, por lo tanto, se</p>
Problema de investigación	Evaluar la relación de la morbilidad cardíaca con varias otras facetas de la
Metodología	Revisión sistemática sobre los diversos aspectos de la personalidad en relación con las ECV.
Principales Resultados (Hallazgos)	Sedescubrieron que los efectos negativos (incluida la ira y la hostilidad) también se asociaron con resultados cardiovasculares adversos. Además, se ha descubierto que pocos rasgos de personalidad como el optimismo, la conciencia, la apertura a la experiencia y la curiosidad son factores protectores contra el desarrollo de ECV y, por lo tanto, se denominan
Conclusiones	La ira y la hostilidad se con enfermedades cardiovasculares.
Comentarios	Ninguno

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°6	
Título	Role of stress prone Type a personality and anxiety among heart patients
Autor	Maria Ilyas; Saba Naseem; Anna Bibi
Fuente	MedDocs Publishers
Fecha de publicación	2019
Palabras clave	Tipo de personalidad propensa al estrés; Ansiedad; Pacientes cardíacos
Descripción	Artículo de revista
Fuentes donde ha sido citado	0
Resumen	<p>El término "personalidad tipo A propensa al estrés" se define como un tipo de personalidad que es incapaz de afrontar bien con el estrés. Las personas de tipo A son las principales candidatas para el estrés y enfermedades relacionadas con el estrés. La ansiedad se caracteriza por sensación de aprensión difusa, desagradable y vaga, a menudo acompañada de síntomas autonómicos. El estrés y la ansiedad son características psicológicas que de alguna manera están relacionadas a las enfermedades del corazón. El objetivo principal de este estudio fue examinar el papel de la personalidad tipo A propensa al estrés y la ansiedad entre los pacientes cardíacos y las personas normales. Se utilizó el Cuestionario de Personalidad Tipo A Propenso al Estrés (SPTAPQ) y la Escala de Ansiedad Manifiesta (MAS) para acceder al impacto de la ansiedad en los pacientes cardíacos debido a personalidad tipo A propensa al estrés. El tamaño de la muestra del estudio fue N = 100 incluyendo 50 pacientes cardíacos y 50 personas normales divididas equitativamente en 25 hombres y 25 mujeres con rango de edad entre 20 y 70 años y más. En este estudio, la personalidad tipo A propensa al estrés es independiente variable y la ansiedad es variable dependiente. Cuantitativo se utiliza metodología de investigación y se recopilaron datos de diferentes hospitales y entornos mediante la distribución de preguntas. Los resultados se calcularon a través de SPSS (versión 23). La personalidad de tipo A propensa al estrés y la ansiedad están significativamente relacionadas entre sí. Hay un papel del estrés y ansiedad en el desarrollo de enfermedades cardíacas. Ahí esta diferencia significativa relacionada con la cantidad de estrés entre hombres y mujeres y los pacientes cardíacos tienen una significativa menor ansiedad que la gente normal.</p>
Problema de investigación	Las personas de tipo A son las principales candidatas para el estrés y enfermedades relacionadas con el estrés. La ansiedad se caracteriza por sensación de aprensión difusa, desagradable y vaga, a menudo acompañada de síntomas autonómicos.
Metodología	Se utilizó el Cuestionario de Personalidad Tipo A Propenso al Estrés (SPTAPQ) y la Escala de Ansiedad Manifiesta (MAS) para acceder al impacto de la ansiedad en los pacientes cardíacos debido a personalidad tipo A propensa al estrés. El tamaño de la muestra del estudio fue N = 100 incluyendo 50 pacientes cardíacos y 50 personas normales divididas equitativamente en 25 hombres y 25 mujeres con rango de edad entre 20 y 70 años y más. En este estudio, la personalidad tipo A propensa al estrés es independiente variable y la ansiedad es variable dependiente. Cuantitativo se utiliza metodología de investigación y se recopilaron datos de diferentes hospitales y entornos mediante la distribución de preguntas.
Principales Resultados (Hallazgos)	Los resultados se calcularon a través de SPSS (versión 23). La personalidad de tipo A propensa al estrés y la ansiedad están significativamente relacionadas entre sí. Hay un papel del estrés y ansiedad en el desarrollo de enfermedades cardíacas. Ahí esta diferencia significativa relacionada con la cantidad de estrés entre hombres y mujeres y los pacientes cardíacos tienen una significativa menor ansiedad que la gente normal.
Conclusiones	La personalidad de tipo A propensa al estrés y la ansiedad están significativamente relacionadas entre sí.
Comentarios	Ninguno

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°7	
Título	Patrones de conducta A-B y modos de afrontamiento al estrés en pacientes con enfermedades cardiovasculares del Hospital Base- II, ESSALUD-Huánuco, 2019
Autor	Palomino Rivera, Brenda Yhamina; Ramos Trujillo, Ghisley Valentina
Fuente	Universidad Nacional "Hermilio Valdizan"
Fecha de publicación	2019
Palabras clave	Patrones de conducta A-B, Modos de afrontamiento al estrés y Enfermedad cardiovascular.
Descripción	Tesis de licenciatura
Fuentes donde ha sido citado	0
Resumen	<p>El objetivo de la presente investigación fue determinar si existe asociación entre los Patrones de conducta A-B y los Modos de afrontamiento al estrés en pacientes con enfermedad cardiovascular del Hospital – Base II – ESSALUD - Huánuco, 2019.</p> <p>El diseño utilizado corresponde al tipo descriptivo correlacional, contó con la participación de 89 pacientes con enfermedad cardiovascular atendidos en el Hospital – Base II – ESSALUD que cumplieron con los criterios de inclusión. El muestreo fue No Probabilístico según Baptista Fernández &amp; Hernández (2010). Se aplicó el Cuestionario de Patrón de conducta A-B y el Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (COPE) con criterios de validez y confiabilidad para el Perú. Así mismo para el análisis de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS, versión 22.0 en español, para el análisis inferencial se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado para contrastar las Hipótesis General y específicas Existe una asociación estadísticamente significativa entre el Patrón de conducta A-B y modos de afrontamiento al estrés en pacientes con enfermedad cardiovascular del Hospital – Base II – ESSALUD - Huánuco, 2019"; con un p valor de 0,002 (p</p>
Problema de investigación	El objetivo de la presente investigación fue determinar si existe asociación entre los Patrones de conducta A-B y los Modos de afrontamiento al estrés en pacientes con enfermedad cardiovascular del Hospital – Base II – ESSALUD - Huánuco, 2019
Metodología	El diseño utilizado corresponde al tipo descriptivo correlacional, contó con la participación de 89 pacientes con enfermedad cardiovascular atendidos en el Hospital – Base II – ESSALUD que cumplieron con los criterios de inclusión. El muestreo fue No Probabilístico según Baptista Fernández & Hernández (2010). Se aplicó el Cuestionario de Patrón de conducta A-B y el Cuestionario de modos de afrontamiento al estrés (COPE) con criterios de validez y confiabilidad para el Perú. Así mismo para el análisis de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS, versión 22.0 en español, para el análisis inferencial se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado para contrastar las Hipótesis General y específicas
Principales Resultados (Hallazgos)	Existe una asociación estadísticamente significativa entre el Patrón de conducta A-B y modos de afrontamiento al estrés en pacientes con enfermedad cardiovascular del Hospital – Base II – ESSALUD - Huánuco, 2019.
Conclusiones	Existe asociación estadísticamente significativa entre el patrón de conducta A-B y los modos de afrontamiento al estrés en los pacientes con enfermedad cardiovascular.
Comentarios	Ninguno

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°8	
Título	Presencia de conducta tipo “A” que refieren Friedman y Rosenm en enfermeras de hospitales de México
Autor	García et al.
Fuente	Revista de Enfermería Neurológica
Fecha de publicación	2013
Palabras clave	Estrés, conducta tipo “A”, enfermería, directivos, operativos.
Descripción	Artículo científico
Fuentes donde ha sido citado	5
Resumen	El objetivo fue equiparar la existencia de esta como refieren Friedman y Rosenman, en enfermeras órdenes y operativas en una muestra de dieciséis hospitales de especialidad de México. La muestra se conformó de 100 sujetos de análisis con enfermeras en un 50% líderes y otro 50% de grado operativo, en 16 hospitales de especialidad de los 13 estados de la República Mexicana. La teoría analizada está presente en directivos y operativos destacando la reacción y el sentimiento, así como los puntos cognitivos, de lo que se infiere la necesidad de profundizar en una muestra más grande para descubrir descripción del fenómeno estudiado.
Problema de investigación	El estudio se realiza para descubrir este tipo de personalidades y concienciarlas sobre los problemas de salud adicionales. Objetivo 1) Conocer la proporción de individuos con personalidad tipo A en una institución en particular. 2) Conocer la asociación entre la personalidad y enfermedades relacionadas.
Metodología	Se obtuvo la Autorización Ética del Comité de Ética Institucional. Se entrevistó a 100 individuos consecutivos con edades comprendidas entre 30 y 50 años tanto hombres como mujeres. Fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión. Se les permitió completar el Cuestionario-OB-360-ESCALA DE COMPORTAMIENTO TIPO A.
Principales Resultados (Hallazgos)	Se encontró que el 80% pertenece al sexo femenino; el 68% tiene un promedio de edad entre los 40-45 años; el 12% cuenta con postgrado. En relación a las variables, se encontró que en los componentes formales el porcentaje fue de 40%; actitud 78%, emociones 68%, conductas observables 60% y cognitivos 75%
Conclusiones	Se identificó la presencia del fenómeno en enfermería, por lo que es necesario implementar programas preventivos que favorezcan la disminución del riesgo de estrés y propiciar una mejor calidad de vida a este grupo de profesionales, ya que no existe diferencia en directivos y operativos.
Comentarios	Ninguno

RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO (RAE) N°9	
Título	Prevalence of type a personality in employees of healthcare institution.
Autor	Pawar, YA , Kanase, SB
Fuente	Revista India de Investigación y Desarrollo en Salud Pública
Fecha de publicación	2019
Palabras clave	
Descripción	Artículo científico
Fuentes donde ha sido citado	1
Resumen	La organización de salud es una organización pública o sin objetivos de lucro que brinda servicios las 24 horas del día y los 7 días de la semana. Entonces este jefe de trabajo tiene un efecto directo o indirecto en su salud. El estilo de vida estresante conduce a varios inconvenientes de salud. Como personalidad juega un papel fundamental en el desempeño del estrés y la competencia. Es importante conocer su personalidad para prevenir cada una de las complicaciones extras similares con ella para una vida mejor. El análisis se hace para conocer esta clase de personalidades y concienciarlas sobre los inconvenientes de salud extras.
Problema de investigación	Conocer la proporción de individuos con personalidad tipo A en una institución en particular. 2) Conocer la asociación entre la personalidad y enfermedades relacionadas. Método: Se obtuvo la Autorización Ética del Comité de Ética Institucional.
Metodología	Se entrevistó a 100 individuos consecutivos con edades comprendidas entre 30 y 50 años tanto hombres como mujeres. Fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión. Se les permitió completar el Cuestionario PCTA.
Principales Resultados (Hallazgos)	La personalidad tipo A fue significativo y la correlación entre el tipo de personalidad y las enfermedades / trastornos de salud no fue significativa (p 0,417).
Conclusiones	La mayoría de los participantes mostró personalidad tipo A. El estudio concluyó que no existe una diferencia significativa entre el tipo de personalidad y el estado de salud.
Comentarios	Ninguno