

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería
durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Jessica Carina CORDOVA LOPEZ

Bach. Alitza Melanie ATENCIO SANTOS

Asesor:

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

**Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería
durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA
PRESIDENTE

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

Mg. Emerson Edwin LEÓN ROJAS
MIEMBRO

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón a mi madre a mi hija Dana sin ellas no habría logrado , la construcción de mi vida profesional y a esa persona especial que aportó buenas cosas a mi vida.

Y sobre todo, gracias Dios por concederme este sueño.

Jessica Carina

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta.

A mis padres, Edwin y María, por sus sacrificios y por acompañarme en cada paso que doy en la búsqueda de ser mejor persona y profesional.

A mi hermana, Angie Galilea, por todo su apoyo incondicional, espero le sirva de ejemplo de que todo se puede lograr.

Alitza Melanie

AGRADECIMIENTO

Al Supremo creador, por su favor con nosotras en todo momento de nuestras vidas, su protección y su provisión.

A nuestra Escuela de Enfermería

A nuestras docentes, eternamente agradecidas por su dirección y sus consejos.

A todos aquellos quienes, contribuyeron para hacer realidad nuestra formación profesional.

Jessica Carina y Alitza Melanie
Autoras

RESUMEN

La investigación “Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”, tiene como objetivo general “Determinar la existencia de relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”. Metodología, investigación de diseño no experimental, nivel relacional, de enfoque cuantitativo. La muestra la conformó 40 estudiantes de enfermería, a quienes se aplicó dos instrumentos, un cuestionario y una escala de actitudes para recolección de datos. Resultados: el nivel de estrés que presentan los estudiantes de enfermería durante el internado en contexto Covid-19, el 47,5% presenta estrés moderado; el 32,5% estrés marcado; y, el 20,0% estrés leve. Asimismo, el 50,0% de ellos presenta actitudes favorables; el 30,0% actitudes de indiferencia; y, el 20,0% actitudes negativas durante el internado en contexto Covid-19. Respecto a las actitudes personales, en el 40,0% de internos de enfermería se presentan actitudes personales favorables, en el 35,0% actitudes personales de indiferencia; y, el 25,0% actitudes personales negativas. Respecto a las actitudes laborales, en el 67,5% se presentan actitudes laborales favorables; en el 20,0% actitudes laborales de indiferencia; y, en el 12,5% actitudes laborales negativas. Respecto a las actitudes familiares, en el 45,0% se presentan actitudes familiares favorables; en el 35,0% actitudes familiares de indiferencia; y, en el 20,0% actitudes familiares negativas. Respecto a las actitudes sociales, en el 47,5% se presentan actitudes sociales favorables; en el 30,0% actitudes sociales de indiferencia; y, en el 22,5% actitudes sociales negativas. Conclusión, con una probabilidad de error de ,003 y valor $T_b = ,440$ confirmamos una relación significativa, directa y de moderada intensidad entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Palabras clave: estrés, actitudes, internado en enfermería, Covid-19

ABSTRACT

The research "Stress and its relationship with attitudes in nursing students during the development of the internship in Covid-19 context", has as general objective "To determine the existence of relationship between stress and attitudes in nursing students during the development of the internship in Covid-19 context". Methodology, non-experimental design research, relational level, quantitative approach. The sample consisted of 40 nursing students, to whom two instruments were applied, a questionnaire and an attitude scale for data collection. Results: the level of stress presented by the nursing students during the internship in the Covid-19 context, 47.5% presented moderate stress; 32.5% marked stress; and 20.0% mild stress. Likewise, 50.0% of them presented favorable attitudes; 30.0% indifferent attitudes; and 20.0% negative attitudes during the internship in the Covid-19 context. Regarding personal attitudes, 40.0% of the nursing interns had favorable personal attitudes, 35.0% had indifferent personal attitudes, and 25.0% had negative personal attitudes. Regarding work attitudes, 67.5% had favorable work attitudes; 20.0% had indifferent work attitudes; and 12.5% had negative work attitudes. Regarding family attitudes, 45.0% had favorable family attitudes; 35.0% had indifferent family attitudes; and 20.0% had negative family attitudes. Regarding social attitudes, 47.5% had favorable social attitudes; 30.0% had indifferent social attitudes; and 22.5% had negative social attitudes. Conclusion, with a probability of error of .003 and Tb value = .440, we confirm a significant, direct and moderate intensity relationship between stress and attitudes in nursing students during the internship in the Covid-19 context.

Key words: stress, attitudes, nursing internship, Covid-19.

INTRODUCCION

La pandemia provocada por el Covid-19 “ha repercutido en todos los escenarios de interacción de los seres humanos; es por ello que, el impacto en el ámbito laboral no ha sido ajeno, produciendo nuevos riesgos en el trabajo que afectan la salud y el bienestar laboral de los colaboradores, deteriorando la salud física, social y mental” (1).

Los contextos laborales en todo lugar del mundo, ha ocasionado trascendentales cambios de diverso índole; muchos carecieron de recursos para enfrentar la real situación, y tuvieron que cerrar; mientras que otros, sobrevivieron a costa de la vida y la salud de sus empleados.

En el área de la salud, tuvieron que implementarse cambios radicales e inesperados pero necesarios, como el teletrabajo o trabajo remoto; pero, necesariamente, adecuarse a la atención e intervención presencial bajo estrictas medidas de bioseguridad para evitar los contagios en primer orden; pero generando situaciones de temor, angustia, ansiedad, desconfianza que afectaron la salud mental de todos los profesionales de la salud, aumentando el nivel de estrés laboral; al que se suma el estrés familiar y social.

Las exigencias laborales en contexto de pandemia por la Covid-19, fueron altas; porque no solo se trató de innumerables acciones, denodados esfuerzos, actos heroicos por parte del profesional de la salud; sino, por las elevadas exigencias emocionales que se les demandaron durante este período crítico de pandemia que les tocó enfrentar como personal de primera línea.

El estudiante de enfermería, se sumó a esta noble causa como parte de su formación profesional; por ello, no escatimaron esfuerzo alguno y, asumieron el rol formar parte de esta primera línea de combate frente al Covid-19; asumiendo como internos de enfermería en los establecimientos de salud que les tocó formar parte.

Si bien, el profesional de salud, está capacitado para enfrentar situaciones adversas, cuando se trata de epidemias, endemias y pandemias; tratar con pacientes

con enfermedades infectocontagiosas, ha sido el común denominador en todo tiempo. Por ello, la pandemia del Covid-19 fue una situación más que tocó abordar a todo profesional de la salud. Es así que, cuando les tocó asumir a cada uno de los internos de enfermería su rol como tal, asumieron con hidalguía y valentía este reto de formar parte de esta primera línea.

La pandemia del Covid-19, puso al descubierto las graves falencias de los sistemas de salud, no solo peruano, sino, de todo el mundo; lo que obligó al profesional de enfermería a doblegar esfuerzos las 24 horas del día y los 365 días del año, con jornadas muchas veces ininterrumpidas de guardias diurnas y/o nocturnas, que muchas veces llegaban a 48 o 72 horas, convirtiéndose en una actividad laboral muy intensa a favor del cliente externo y, con efectos muchas veces negativos en la salud del profesional enfermero.

El personal de enfermería, está acostumbrado a trabajar bajo presión; pero, la pandemia del Covid-19, inicialmente causó zozobra, por cierto desconocimiento de su proceso evolutivo y la magnitud del contagio y las repercusiones en la salud; del mismo modo, causó mucho miedo por el alto índice de contagio, sentimientos de frustración, ansiedad por falta de equipos de protección personal, temor de ser portador del virus hacia la familia, la sociedad; debilitamiento físico, mental; alejamiento de la familia; lo que conlleva a afectación de la salud mental, así como, desencadenamiento de cuadros graves de estrés.

Es así que, tomar actitudes positivas y favorables frente a esta situación de pandemia, son muy importantes y necesarias, para hacer frente al confinamiento, a la incertidumbre, a las múltiples restricciones, al miedo, etc. ya que, "las consecuencias sobre la salud mental pueden resultar perjudiciales a nivel individual y social. Lidar con el miedo, el estrés, la ansiedad o la depresión de manera positiva es una necesidad urgente, solo si se logra este cometido se fortalecerá a cada uno como individuo, grupos familiares y a la comunidad afectada" (2).

El reporte del presente estudio se enmarca dentro de los lineamientos establecidos por nuestra universidad a través de su reglamento; siendo estas: Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación (3).

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

| | | |
|--------|--|---|
| 1.1. | Identificación y determinación del problema..... | 1 |
| 1.2. | Delimitación de la investigación..... | 5 |
| 1.3. | Formulación del problema..... | 6 |
| 1.3.1. | Problema General..... | 6 |
| 1.3.2. | Problemas Específicos..... | 6 |
| 1.4. | Formulación de objetivos..... | 6 |
| 1.4.1. | Objetivo General..... | 6 |
| 1.4.2. | Objetivos Específicos..... | 7 |
| 1.5. | Justificación de la investigación..... | 7 |
| 1.6. | Limitaciones de la investigación..... | 8 |

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

| | | |
|--------|-------------------------------------|----|
| 2.1. | Antecedentes del estudio..... | 9 |
| 2.2. | Bases teóricas – científicas..... | 14 |
| 2.3. | Definición de términos básicos..... | 28 |
| 2.4. | Formulación de hipótesis..... | 29 |
| 2.4.1. | Hipótesis General..... | 29 |
| 2.4.2. | Hipótesis Específicos..... | 29 |

| | | |
|------|---|----|
| 2.5. | Identificación de variables | 30 |
| 2.6 | Definición operacional de variables e indicadores | 30 |

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

| | | |
|-------|---|----|
| 3.1. | Tipo de investigación | 33 |
| 3.2. | Nivel de Investigación | 34 |
| 3.3. | Método de investigación | 34 |
| 3.4. | Diseño de investigación..... | 34 |
| 3.5. | Población y muestra..... | 34 |
| 3.6. | Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 36 |
| 3.7. | Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación..... | 37 |
| 3.8. | Técnicas de procesamiento y análisis de datos | 38 |
| 3.9. | Tratamiento estadístico | 39 |
| 3.10. | Orientación ética filosófica y epistémica | 39 |

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | | |
|------|--|----|
| 4.1. | Descripción del trabajo de campo..... | 41 |
| 4.2. | Presentación, análisis e interpretación de los resultados..... | 42 |
| 4.3. | Prueba de hipótesis | 55 |
| 4.4. | Discusión de resultados..... | 65 |

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ANEXOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

A lo largo del tiempo y en base a la evolución en el tema de salud, se han realizado análisis y evaluaciones que demuestran al “personal de enfermería como el más susceptible a sufrir estrés laboral, esto debido a que viven un desgaste psicológico y emocional día con día, se involucran en la organización de su trabajo y ante las diferentes emergencias o situaciones a las que se puede enfrentar a lo largo del día” (4). Sin embargo, en la lucha contra la pandemia por COVID-19 el personal de enfermería en su ambiente laboral desafió diversas situaciones que lograron afectar la salud psicológica del enfermero enfrentándose a emociones y pensamientos negativos a lo largo de la jornada siendo amenazada la salud mental del individuo (4) (5).

La enfermedad causada por el SARS-CoV-2 (COVID-19) que produce un síndrome respiratorio agudo severo, ha originado una pandemia de magnitudes impredecibles, con consecuencias catastróficas, en la población y los sistemas de salud del mundo (6).

La pandemia ha provocado “en todo el mundo, una grave crisis sanitaria, social y económica. Ha mostrado la debilidad de los sistemas sanitarios y de los

organismos de salud pública para poder dar una respuesta rápida y adecuada a una situación inesperada. El colapso de los centros sanitarios ha dificultado la atención correcta del resto de pacientes con otras enfermedades, tal y como se estaba realizando antes de la pandemia, como la demora de la actividad quirúrgica, o la afectación de las coberturas vacunales tanto en niños como en adultos. Hace ahora un año que se declaró la pandemia del coronavirus SARS-CoV-2, que tantos casos y tantas muertes ha causado en todo el mundo. Al 12 de febrero de 2021, la OMS estima 105 429 382 casos y 2 302 614 muertes” (7).

Como lo estableció la Organización Panamericana de la Salud “el estrés no es extraño para ningún ser humano, ya que el mundo en sus desempeños industriales, el desarrollo tecnológico y las comunicaciones nos asigna desafíos junto circunstancias que con singularidad superan las metas de las capacidades y habilidades de cada ser humano” (8).

Por ello, “el estrés, nos conduce a complicaciones físicas, mentales y sociales, pueden afectar la salud, perturbando nuestras relaciones familiares y sociales” (9). “La prevalencia de los trastornos mentales es alta en todo el mundo y estos contribuyen a muchos factores que aumentan cada día el riesgo de padecer otras enfermedades, además de contribuir a las lesiones no intencionales e intencionales” (8). Existen diversos factores de riesgo, que afectan al nivel socioeconómico a sí mismo el estrés y el consumo de alcohol (10).

Así también, en nuestro país, como lo aseveran los recientes reportes del, Ministerio de salud (MINSA) “1,2 millones de peruanos sufren trastornos de estrés y uno de los detonantes es la sobrecarga laboral”. Se encontró también en estudios que, “el 78.6% de internos de Enfermería de la Universidad Nacional de Altiplano en Puno sufre de estrés promedio” (11).

Diversos países se enfrentaron a una incontrolada propagación de la pandemia, centrado en contraatacar “el incumplimiento de medidas efectivas de

salud pública como uso de mascarillas o distanciamiento social, lo cual se agrava porque las personas infectadas con SARS-CoV-2 suelen ser asintomáticas; tienen cargas virales altas y son las principales responsables de propagar el virus” (12).

Uno de los grandes problemas encontrados para la propagación del virus fueron ”se ignoraron las medidas de prevención de la enfermedad, en muchos casos por desconocimiento de la enfermedad y en otros por negligencia ante las medidas dadas por la Organización Mundial de la Salud y ha enfermado a casi 72,5 millones de personas, mientras que el número de decesos a nivel mundial sobrepasa los 1,6 millones y la de los recuperados suma más de 47,3 millones” (13).

Uno de los aspectos preventivos ante el virus es llevar un estilo de vida saludable por lo cual no se ha estado haciendo entre los jóvenes; según los estudios presentados por Tamayo et al en el 2016 en Bolivia concluyeron que el 48% de estudiantes universitarios reemplazan el almuerzo por comida chatarra, siendo esto el causal de sobrepeso y obesidad lo cual los expone al riesgo de sufrir el Sars Cov 2 (14).

Según el Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF), menciona que el 85.5% de personas muertas por COVID-19 sufrían exceso de peso alertando a los diversos especialistas del Ministerio de Salud (MINSA) donde explicaron que el exceso de peso desarrolla el riesgo de muerte y complicaciones en pacientes infectados también perturba el sistema inmunológico disminuyendo la función pulmonar a través de las vías respiratorias y dificulta la expansión de los pulmones. “Cuando los pacientes con obesidad necesitan ser ingresados en unidades de cuidados intensivos (UCI), es un desafío mejorar sus niveles de saturación de oxígeno y ventilarlos”, agrego que el 43.1% de pacientes fallecidos por COVID-19 tenían la glucemia alta y el

27.2% tenían la presión alta; es decir que aumenta el riesgo de muerte con las personas con enfermedades crónicas (15).

En tanto a la historia del nuevo coronavirus se ha generado preocupación mundial que apareció en una ciudad de china. Es por eso que la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró a nivel mundial una pandemia causado nuevo coronavirus 2019 llamado COVID-19. Los diversos ejes de investigación en el mundo están pendientes acerca de los cambios frecuentes de esta enfermedad pues esta situación es nueva para la población mundial ya que está cambiando rápidamente y los centros de vigilancia epidemiológica extenderán ofreciendo información renovada en la forma que esté disponible, para proteger la salud de las personas donde interviene apresuradamente en un problema potencial de salud pública. Se menciona que la transmisión de esta enfermedad fue a través del origen animal, pero se ha confirmado que puede transmitirse de persona a persona por las gotitas de flugge (hasta 1 metro de distancia) (16).

“El internado de enfermería es una etapa práctica curricular que constituye en reflejar el quehacer profesional, formando una experiencia integradora permitiendo al interno utilizar sus conocimientos y destrezas obtenidos a través de sus años de estudios, demostrando actitudes y valores éticos exigidos por su profesión, aparte que tendrán que estar en íntimo contacto con otras personas manteniendo relaciones interpersonales con ellos, siendo para algunos internos esta nueva etapa un cambio en su vida personal y laboral pudiendo desencadenar síntomas del estrés” (17).

Por lo tanto, tenemos conciencia y pleno conocimiento que, “la ansiedad conlleva a cuadros de estrés siendo el primer problema de salud en el mundo, y no es ajeno para el personal de salud joven que recién está iniciando su enfrentamiento con los problemas de salud de las personas a las que brindan cuidado, tal es la razón que durante nuestra práctica pre profesionales se ha

observado empíricamente en especial a internos de enfermería, reacciones sintomatológicas como nerviosismo, dificultad para conciliar el sueño, temor para enfrentar situaciones de atención directa y oportuna lo que dificulta su calidad de atención a las personas” (18) (19).

Por lo expuesto líneas arriba consideramos muy importante realizar la investigación titulada: Estrés y actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

1.2. Delimitación de la investigación

a. Delimitación temporal

El estudio se implementó durante los meses de noviembre de 2020 a junio del año 2021, matriculados dentro del período académico 2020-B; este período, abarca con el desarrollo del internado comunitario en enfermería durante la pandemia del Covid-19, durante el cual, las autoras formaron parte del equipo de salud de primera línea.

b. Delimitación social

El estudio se implementó tomando la población muestral de los estudiantes matriculados en el IX semestre en la escuela de enfermería, quienes desarrollaron su internado comunitario.

c. Delimitación espacial

El presente estudio se desarrolló en la Escuela de Enfermería Pasco, en estudiantes quienes desarrollaron su internado en los diversos establecimientos de salud de la región Pasco.

d. Delimitación conceptual

La investigación estudia las variables estrés y actitudes de estudiantes internos de enfermería en el desarrollo de su internado en contexto Covid-19.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19?
- ¿Cuáles son las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19??
- ¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19?
- ¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19
- Identificar las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19
- Establecer la relación que existe entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19
- Establecer la relación que existe entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19
- Establecer la relación que existe entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19
- Establecer la relación que existe entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El presente estudio, se sustenta en normas que emanan del ente supremo en salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS), quien viene publicando los hallazgos de investigaciones recientes y permanentes que se desarrollan de esta pandemia Covid-19, muy particular en sus formas de contagio, sus medidas preventivas, su desarrollo y su pronóstico. El presente trabajo se sustenta, asimismo, en los procesos de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, como parte de la atención primaria de la salud como tarea fundamental y directa del profesional de la salud.

1.5.2. Justificación práctica

A pesar de haberse comprobado que, el estrés se encuentra íntimamente relacionado con los estados de zozobra como lo es la pandemia del Covid-19, Por ello es importante realizar el estudio porque permitirá revelar la presencia y el nivel de estrés en estudiantes de enfermería que desarrollan el internado, como parte de la primera línea de defensa frente a esta pandemia, todo ello, en pleno proceso de su formación profesional.

1.5.3. Justificación metodológica

La presente investigación, a través de sus resultados que se obtengan ayudarán al fortalecimiento de estrategias de comunicación en salud, masificación de mensajes favorables y en respuesta a la formación sólida que presentan los estudiantes internos de enfermería; de esta manera llevar información científica y validada a todos los grupos etarios.

La factibilidad y la viabilidad del presente estudio radican en el acceso directo a las fuentes de información y apoyo institucional, es de suma importancia para el estudiante, la Escuela Profesional, la Facultad, la Universidad como entidades formadoras; y, las instituciones de salud que albergan a los estudiantes e internos de Ciencias de la Salud como parte del personal que está al frente de la atención en salud.

1.6. Limitaciones de la investigación

Dentro de este aspecto, para la implementación y el desarrollo del trabajo de investigación, se tiene limitantes de aspecto bibliográfico para la búsqueda de marco teórico, así como marco de referencia de antecedentes de estudio; por otra parte, algunas particularidades de los participantes seleccionados para integrar la muestra para el estudio, quienes muestran cierto nivel de abstención a participar del estudio por considerarlo como parte de evaluación para la continuación y/o suspensión del internado.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

Dentro de los antecedentes internacionales, se encontró a Oliveira (2020). “¿Qué nos ha enseñado la pandemia covid-19 sobre la adopción de medidas preventivas?, teniendo como objetivo de su investigación, analizar el mensaje de la Organización Mundial de la Salud que menciona la ruta para disminuir el transporte del virus, la vigilancia y la disminución del número de casos y muertes debido a la COVID 19 donde se puede adoptar medidas preventivas que incluyan el lavado de manos, uso de alcohol en gel, limpieza de áreas, evitando aglomeración y distancia social. La brecha pandémica alerta los episodios desastrosos en Europa que incluye a España e Italia, prevaleciendo a China en los registros de muertes dando razón a la ineficaz gestión en la adopción de estas medidas. En Brasil, el vertiginoso aumento en relación con el mundo y América Latina apunta a un engrandecimiento en la cifra de casos. Se concluyó que esta pandemia por COVID-19 registrado como la peor enfermedad en la historia humana y el transcurso puede afectar por no adoptar medidas preventivas dentro de las personas y grupos sociales” (20).

Por su parte, Sirekbasan (2020), en su estudio, "Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de escuelas vocacionales de servicios de salud respecto a COVID-19. El estudio fue transversal realizado en Turquía. Los estudiantes de ciencias de la salud tuvieron calificaciones significativas de conocimiento de manera alta ($p < 0.001$). Casi el 45% de los estudiantes usaron televisores como su principal fuente de información sobre COVID-19. Se manifestó una actitud positiva hacia las medidas preventivas como evitar lugares concurridos, mantener la higiene de las manos y la distancia social. Se concluyó que los estudiantes de la escuela vocacional de servicios de salud tienen buen conocimiento y actitud positiva hacia COVID-19" (21).

De la misma manera, Capará (2020) en su estudio "Conocimientos de vías de transmisión, medidas de prevención y actitudes sobre COVID-19 en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional del Nordeste". El mismo que empleó como metodología "estudio descriptivo y no exploratoria teniendo como resultados que la edad media fue 24,8 años. El 42% de los estudiantes encuestados refiere informarse por charlas del personal de salud, el 15% mediante redes sociales, canales de televisión y blogs y 13% busca información a través de su círculo social. El 95,4% tuvo cambios de actitud específicamente tuvo actitudes de la forma de limpieza como desinfectar las superficies y ambientes de trabajo. El 70% tuvo el conocimiento sobre la vía de contagio mientras hablan, tosen o estornuda. El 97,4% menciona encontrarse tranquilo, nervioso y preocupado y el 2,6% cansado. Se concluye que se encuentran conocimientos adecuados y actitudes positivas en la población estudiada" (22).

Por otro lado, "Soria A. y González S., en su investigación en Barcelona, evaluación del estrés en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas, obtuvo el 99% de los estudiantes investigados han mostrado instantes de ansiedad y nerviosidad en su último semestre, evidencia una sociedad

especifica entre el sexo 0,41 y el curso 0,17. Mediante el subdimensión de sintomatología física en momentos de estrés se presentan con mayor frecuencia. Por último, el mayor aumento de preocupación en los estudiantes es la incapacidad e inseguridad” (23).

De la misma manera, Condoyque K. et al., a través de su estudio “nivel de estrés en los estudiantes de las licenciaturas en enfermería y nutrición de la Universidad de la Sierra Sur; en la ciudad de Miahuatlán México; cuyo objetivo fue comparar el nivel académico en estudiantes del área de la salud de la universidad de la sierra sur, se realizó una encuesta a 280 estudiantes obteniendo como conclusiones en los que destacan de los estresores son la sobrecarga de deberes, la evaluación del profesor, entender los temas vistos en clase y el tiempo límite al entregar las tareas, por ello los síntomas con mayor prevalencia en ambas licenciaturas fueron el morderse las uñas y la somnolencia, agregando la inquietud para la carrera en enfermería. Mientras que la estrategia de afrontamiento que más se utilizó fue enfrentar la preocupación, en nutrición le continúo la búsqueda de información y en enfermería fue la elaboración de un plan” (24).

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, Hallasi SA. En su estudio “Medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias de la Salud. Fue un estudio no experimental, transaccional, correlacional, con enfoque cuantitativo. Teniendo como resultados en la percepción del estudiante frente a la COVID 19 con el 91,9% posee un juicio suficiente, del cual, 48,5% tiene prácticas en medidas preventivas adecuadas. La conclusión fue que existe relación entre las prácticas en medidas preventivas y el conocimiento de la COVID-19, considerando las prácticas según la percepción del estudiante sobre su realización, se acepta la hipótesis alterna, existiendo relación estadística entre las variables de estudio” (25).

En tanto que, Salas (2021) en su estudio desarrollado en la ciudad de Tacna, con el objetivo de “Determinar la relación entre las prácticas en medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, 2020. Material y métodos: Estudio de tipo no experimental, transaccional, correlacional, con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes, calculada por muestreo probabilístico estratificado uniforme. Se utilizó como instrumento el cuestionario, con respuestas de opción cerrada para la variable conocimiento de la COVID-19 y en escala Likert para la variable prácticas en medidas preventivas de la COVID-19, aplicado virtualmente mediante formulario de Google. Resultados: Según la percepción del estudiante, el 50,5 % de encuestados posee prácticas en medidas preventivas de la COVID-19 en proceso; 91,9 % posee conocimiento de la COVID-19 suficiente, del cual, 48,5 % tiene prácticas en medidas preventivas adecuadas y el 43,4 % tiene prácticas en medidas preventivas en proceso. Conclusión: Existe relación entre las prácticas en medidas preventivas y el conocimiento de la COVID-19, considerando las prácticas según la percepción del estudiante sobre su realización, se acepta la hipótesis alterna mediante la prueba estadística de Chi cuadrado, con una confianza de 95 % ($P= 0,029 < \alpha = 0,05$), existiendo relación estadística entre las variables de estudio” (26).

Por su parte, en la ciudad de Tumbes, Mauricio y Rujel (2017) en su investigación “de tipo cuantitativo aplicativo de diseño descriptivo no experimental de corte trasversal; cuyo objetivo de determinar el nivel de estrés del enfermero(a) en los servicios de medicina y emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes. En una muestra de 20 profesionales de enfermería seleccionados bajo criterios de inclusión y exclusión. Empleó como técnica, la entrevista y como instrumento el cuestionario para medir el nivel de estrés”. Los resultados que reporta son, “el predominio en el nivel de estrés medio en los

enfermeros(as) (55%); en cuanto al estrés por servicio; el 50% y 60% de enfermeros de los servicios de medicina y emergencia respectivamente presentaron estrés medio; el estudio concluye que, el estrés de nivel medio prevalece en los profesionales de enfermería, con tendencia a declinar, por lo que es imperioso que se realice profundas reflexiones de esta dura realidad; que sitúa al profesional de enfermería en un punto medio a desarrollar eustrés o distrés” (27).

Mientras que, en la ciudad de Puno, Kaccallaca M. (2016) en su investigación para evaluar el “afrontamiento al estrés en internos de enfermería de la Universidad Nacional de Altiplano”; para lo cual empleó una muestra de 28 internos de enfermería, utilizó un cuestionario para recolectar datos. Teniendo como objetivo “identificar las medidas de afrontamiento al estrés en internos de enfermería, concluyendo que, las medidas de afrontamiento más utilizadas son las del nivel individual” (11).

De la misma forma, en la ciudad de Tumbes, Querevalú M y Sarmiento A. (2017), nos reporta de su estudio “percepción del estrés en los internos de enfermería al realizar las prácticas clínicas de internado en el Hospital Regional JAMO II – 2” en una muestra de 20 internos de enfermería, cuyo objetivo fue “develar la percepción del estrés en los internos de enfermería al realizar las prácticas clínicas de internado”, empleó como técnica, la entrevista individual. Entre sus conclusiones revela que, “los mecanismos considerados como categorías, expresión en la toma de decisiones; también se expresa el estrés ante la elaboración de procedimientos nuevos e incluso la percepción del estrés por actitudes exigentes” (28).

2.2. Bases teóricas – científicas

I. Estrés

a. Definición

Según la Real Academia Española, “el estrés es una tensión provocada por situaciones agobiantes que originan reacciones psicosomáticas o trastornos psicológicos a veces graves” (29). Para muchos científicos “es muy interesante y preocupante la conducta humana, que en cuanto sus efectos sobresalen en la salud física y mental, como lo es en el rendimiento laboral y académico de cada individuo” (30). Entre ellos, destaca Bruce McEwen quien refiere que, “el estrés es una amenaza real daña a la integridad fisiológica o psicológica de un individuo que conlleva a la respuesta fisiológica y conductual. En medicina, el estrés es referido como una situación en la cual los niveles de glucocorticoides y catecolaminas en circulación se elevan” (31). Del mismo modo, Chrousos G y Gold P enunció que, “era un estado de falta de armonía o una amenaza a la homeostasis, la respuesta de adaptación puede ser específica o generalizada; por ello al ocurrir un disturbio en la homeostasis ocurriría una cascada de respuestas fisiológicas y comportamentales a fin de restaurar el balance homeostático ideal” (32).

b. Afectación

Martínez E, refiere que, “el problema permanece en los requerimientos de la modernidad, concentrada en la obtención de resultados al margen de sus consecuencias sobre la calidad de vida, por ende en la salud física y mental de las personas afectadas” (33). Por otra parte, existen diversas teorías que se relacionan al estrés; entre ellas “la teoría psicológica que, en ella Lazarus y Susan Folkman, define el estrés psicológico como una relación particular entre la persona y el entorno,

valorada por la persona como una situación que le sobrepasa o pone en peligro su bienestar. También considera que la clave de esta interacción es la valoración personal de la situación psicológica. Por último, creen que esta situación debe considerarse como una condición amenazante, desafiante o peligrosa” (33).

c. Respuesta del organismo – mecanismo de acción

Las respuestas del organismo frente al estrés “es proporcional a la intensidad de la agresión, ya que las personas pueden estar expuestas a una serie de agentes, como el frío, trabajo muscular pesado, ansiedad; que, al principio tenían un efecto muy alarmógeno” (34); no obstante, por una dilatada exposición, tarde o temprano, esas resistencias se derrumban y el agotamiento sobreviene. Entretanto, “la enfermedad de adaptación sobreviene como consecuencia de la incapacidad del organismo para hacer frente a la agresión mediante una reacción de adaptación adecuada, ya que los principales reguladores del estrés son el cerebro, el sistema nervioso, la hipófisis, la tiroides, las suprarrenales, el hígado, los riñones, el páncreas, los vasos sanguíneos, los glóbulos blancos y las células del tejido conjuntivo” (34). Igualmente, “existe diversidad de hormonas propias del estado de estrés y la reacción de alarma pone en alerta a todo el organismo; consecuentemente, la mala adaptación del organismo ante tanto agente agresor mantenido en el tiempo, baja las defensas y predisponen además a las enfermedades nerviosas y mentales” (34).

d. Teorías

El fisiólogo Walter Cannon, implanta la **teoría biológica**, en el cual, “el estrés se empleó para referirse a la reacción fisiológica provocada por la percepción de situaciones aversivas o amenazantes. así desde su punto de vista biológico se puede definir los estímulos o

situaciones en estresores; que, por su capacidad para producir cambios fisiológicos en el organismo, automáticamente disparan la respuesta de estrés, causando enfermedades como: colitis, úlceras gástricas, migrañas, gastritis, lumbago” (34). Respecto a estímulos aversivos, estos “pueden producir, además de respuestas emocionales negativas, un daño en la salud de las personas como, por ejemplo, los sucesos familiares que causan estrés, como mudanzas, cambio de empleo, divorcio y muerte” (8). Diversos “efectos dañinos, no son producidos por los propios estímulos; si no, por las reacciones a ellos; por ende, la expresión de las emociones negativas puede tener efectos negativos, sobre quienes las experimentan y sobre aquellas con quienes interactúan” (34) (8).

Lazarus y Folkamn, teóricos presentaron “la **teoría social**, considerando la salud y la energía como una de las fuentes importantes de afrontamiento; ya que las personas fuertes y saludables pueden responder mejor a las demandas externas e internas que las personas débiles, enfermas y cansadas, dentro de estas resistencias aparecen las habilidades sociales” (34). Es así, “la confianza que uno tiene en su propia capacidad de hacer que otras personas colaboren puede construir una importante fuente de manejo del estrés e íntimamente relacionado con este recurso está el apoyo social o la sensación de aceptación, afecto o valoración por parte de otras personas” (34) (8).

Por ello, “esta teoría considera que existen circunstancias que el individuo experimenta cuando se relaciona con su medio ambiente y con la sociedad que lo rodea y estas muchas veces pueden convertirse en algo nocivo para la salud y el equilibrio de su relación con los demás y el trabajo mismo provocando el estrés” (34) (8).

Vitaliano, et al., nos presenta “la **teoría industrial**, en la que establecen varios estudios que confirmaron que, la combinación entre una exigencia elevada y un escaso nivel de control produce estrés a la vez que está relacionada con las enfermedades cardiovasculares; mientras que, el avance tecnológico ha provocado que el trabajo manual, artesanal sea reemplazado por un trabajo mecanizado, automatizado, en cadena, a veces viable, pero muy veloz, quizá menos fatigoso físicamente” (34). Además, “la sociedad organizada pide a sus miembros una calma aparente y que soporten presiones sin protestar. Todo lo anterior, potencia los factores causantes de estrés” (34) (8).

Hans Selye con “la **teoría del estrés**, describe acerca de la influencia del estrés en la capacidad de las personas para enfrentarse o adaptarse a las consecuencias de lesiones o enfermedades; también descubrió que pacientes con variedad de dolencias manifestaban muchos síntomas similares, los cuales podían ser atribuidos a los esfuerzos del organismo para responder al estrés de estar enfermo y él llamó a esta colección de síntomas Síndrome del estrés, o Síndrome de Adaptación General que en abreviaturas es GAS” (34) (35). Es así que, “por lo mencionado el Síndrome de Adaptación General de Selye, se basa en la respuesta del organismo ante una situación de **estrés ambiental** distribuida en tres fases o etapas” (34) (35).

e. **Fases**

Primera fase de alarma “ante la percepción de una posible situación de estrés, el organismo empieza a desarrollar una serie de alteraciones de orden fisiológico y psicológico como ansiedad, inquietud, etc., que lo predisponen para enfrentarse a la situación estresante; tanto así que la aparición de estos síntomas está influida por factores como los parámetros físicos del estímulo ambiental tales como intensidad del

ruido, factores de la persona, el grado de amenaza percibido y otros como el grado de control sobre el estímulo o la presencia de otros estímulos ambientales que influyen sobre la situación” (35).

Segunda fase de resistencia “supone que, es la fase de adaptación a la situación estresante ya que en ella se desarrollan un conjunto de procesos fisiológicos, cognitivos, emocionales y comportamentales destinados a negociar la situación de estrés de la manera menos lesiva para la persona. Si finalmente se produce una adaptación, esta no está exenta de costos, disminución de la resistencia general del organismo, disminución del rendimiento de la persona, menor tolerancia a la frustración o presencia de trastornos fisiológicos más o menos permanentes y también de carácter psicosomático” (35).

Tercera fase del agotamiento “esto llega a suceder si la fase de resistencia fracasa, es decir, si los mecanismos de adaptación ambiental no resultan eficientes se entra en la fase de agotamiento donde los trastornos fisiológicos, psicológicos o psicosociales tienden a ser crónicos o irreversibles” (35).

f. Manifestaciones

Son diversas las manifestaciones que evidencian los efectos en la salud de las personas; entre ellas, las manifestaciones fisiológicas, en esta se especifica “al estrés como una serie de reacciones fisiológicas manifestada por el individuo, en ella, se puede percibir pupilas dilatadas para mejorar la visión, el oído se agudiza, los músculos se tensan, preparados para actuar, la frecuencia cardíaca y respiratoria aumenta”, todo ello como parte de muchos cambios fisiológicos, como una primera fase o de preparación como respuesta al estrés. En una siguiente fase (segunda), “estos cambios fisiológicos se mantienen para afrontar las demandas emocionales que provoca la situación también conocida fase

de mantenimiento”; en seguida, una siguiente fase (tercera) “de agotamiento, el nivel de activación fisiológica disminuye de forma brusca, ya que de otro modo el organismo llegaría al colapso ocasionando desordenes gastrointestinales, palpitaciones o latidos irregulares del corazón, cefaleas” (36).

a. Manifestaciones **psicológicas**, en estas, “los patrones emocionales y de valoración de la realidad, varían trascendentalmente desde un período previo a un acto (p.ej. examen) hasta culminar el acto (calificación)” (37). Asimismo, “las personas perciben más estrés dentro un período (examen) que fuera de ellos”; Por lo tanto, “el estrés es un proceso adaptativo, que permite reaccionar ante situaciones imprevistas, ante cambios en las rutinas de la vida diaria, donde estos cambios pueden ser tanto positivos o apetitivos, como negativos o evitativos, así como irritabilidad, fatiga, ansiedad y depresión. Selye diversificó los dos tipos de estrés: el distrés o estrés negativo y el eustrés o estrés positivo” (36).

b. Manifestaciones **psicofisiológicas**, son diversos los actos (trabajos) que son evidentes en la generación de estrés (p. ej. Estrés laboral, académico) y sus efectos sobre la salud de las personas. Ejemplo, cambios fisiológicos que provocan depresión del sistema inmune (38). Por su parte, Cano A, refiere que, cuando una persona está sometido a estrés, “gran parte de estos cambios biológicos que se producen en el organismo, no son perceptibles a la vista humana; y, se precisan procedimientos diagnósticos para determinar el nivel de la reacción. Sin embargo, a nivel psicológico muchos síntomas producidos por el estrés pueden ser fácilmente identificados” (39).

Una de las reacciones habituales cuando uno presenta estrés, es la ansiedad, “sentimiento desagradable de temor, que se percibe como

una señal de alerta que advierte de un peligro amenazante, frecuentemente esta amenaza es desconocida, se manifiesta con molestas palpitaciones, un miedo irracional, ahogo, temblores y la desagradable sensación de perder el control de la situación” (40).

A parte se identifican también otros síntomas provocados por el estrés, entre ellos, “el agotamiento físico, la falta de rendimiento, etc.; finalmente, si el estrés es muy intenso y se prolonga en el tiempo, puede llegar a producir enfermedades físicas y mentales” (41).

- c. Manifestaciones **conductuales**, en estas, podemos referirnos a los estilos de vida, en las cuales, podemos verlos modificados frente a una cierta circunstancia en particular. Ej. Durante periodos de evaluación, haciendo variar los estilos saludables en insalubres (consumos excesivos de “caféina, tabaco, sustancias psicoactivas como excitantes e incluso, en algunos casos, ingestión de tranquilizantes, lo que posteriormente, puede llevar a la aparición de trastornos de salud, así como dolores abdominales, tensión muscular)” (42). Son diversas las consecuencias y efectos del estrés, variando en cada persona las características de su presentación, diversos cuadros clínicos, así como diversas formas de afrontarlas (43).

g. Componentes

Se sabe que, el profesional de enfermería cada día y, en todo momento, enfrenta al dolor y a la muerte; así como a diversos conflictos dentro del ambiente laboral. De la misma manera, el profesional de enfermería está obligada “a tomar soluciones de responsabilidad en medio de situaciones difíciles por las que, en algunos casos, sólo

cuentan con información confusa e incompleta; convirtiéndose en fuente de cansancio profesional, excesiva responsabilidad laboral, cambios radicales en el ámbito laboral, escaso apoyo social, comunicación débil, sobrecarga laboral, conflictos y la continuidad de rol; por otra parte, factores relativos a las demandas emocionales excesivas de los pacientes y sus familiares, etc.” (44).

Así, podemos distinguir algunos componentes del estrés como proceso. **Primero**, “los estresores o factores causales del estrés”. **Segundo**, “las respuestas frente al estrés pueden ser a corto o a largo plazo”. **Tercero**, “factores modificadores del proceso, existe una relación compleja y dinámica entre ellos; la enfermería es una de las profesiones con altas cifras en la incidencia de suicidios y trastornos psiquiátricos, se considera que, entre los trabajadores de la salud, estos profesionales se ubican en los primeros lugares, en lo atinente a sufrir síntomas de fatiga, dificultades del sueño, uso de drogas y morbilidad psiquiátrica” (44).

II. Actitudes

a. Definición

Se define como “la tendencia de desenvolverse de cierta manera frente a un fenómeno, situación u objeto, donde las personas responden al estímulo luego de haberlo evaluado de forma positiva o negativa. La actitud se basó en tres dimensiones; cognitivo, afectivo y conductual” (45).

b. Características

“Las actitudes pueden tener la motivación hacia los objetivos directos es la forma de información de forma verbal y emocional que emitimos en nuestra sociedad” (46). Por ello, cada uno tiene una muy particular forma de reacción frente a una situación dada. “La dimensión

cognitiva, significa que incluye los pensamientos y creencias de la persona acerca del objeto de actitud. La dimensión afectiva; agrupa los sentimientos y emociones asociados al objeto de actitud y el Componente conductual; recoge las intenciones o disposiciones a la acción, así como los comportamientos dirigidos hacia el objeto de actitud” (46).

Las personas muestran actitudes frente a los diversos estímulos que los rodean. Inclusive “para aquellos objetos para los cuales podemos no tener ningún conocimiento ni experiencia, enseguida podemos relacionarlos en forma de la dualidad como bueno-malo o me gusta-no me gusta” (46). Las actitudes, pueden verse influenciados por cuestiones hereditarias; muchas de las actitudes, tienen “sus raíces en el aprendizaje y el desarrollo social”. Por otro lado, “las actitudes se adquieren por condicionamiento instrumental, es decir, por medio de los premios y castigos que recibimos por nuestro comportamiento y refuerzo a través de las consecuencias de la conducta de otros” (46).

c. Prácticas

Las prácticas son “el conjunto de conductas expresados por la persona que pueden estar relacionados con cultura, las actitudes, las emociones, los valores, la ética, el ejercicio de la autoridad, la inspiración, la contención y/o la genética” (46). Algunos autores aseveran que “las nociones en las conductas se originan cuando una persona responde a un estímulo y es recompensada por dar una respuesta correcta o incorrecta; sin embargo, una teórica de enfermería llamada Watson pensaba que los humanos ya traían, desde su nacimiento, algunos reflejos y reacciones emocionales de odio o amor y que todos los demás comportamientos se adquirirían mediante la asociación

estímulo respuesta, explicado por adaptación del organismo al ambiente” (46).

En conclusión, “los comportamientos (prácticas), están relacionadas con las actitudes, emociones, actitudes, cultura y valores personales; por lo que, la persona manifiesta un estímulo, considerando de esta forma la existencia de un campo vital de constante cambio, pero si tenemos un comportamiento sin estímulo provocaría una probabilidad de que este no vuelva a ocurrir en el futuro” (46). De la misma manera, podemos profundizar que, los conocimientos pueden modificar los hábitos, costumbres y forma de pensar; por ello, las personas adoptan mayor interés y asumen medidas preventivas para nivelar con anticipación, los padecimientos (46).

III. Contexto Covid-19

La Organización Mundial de la Salud (OMS), asigna este nombre, “a la enfermedad producida por coronavirus 2019 del tipo SARS-CoV-2 detectada en diciembre del 2019 originaria de China y declarada una pandemia el 11 de marzo del 2020” (47).

El Covid-19 presenta “un grado de afectación variable de persona a persona, siendo en la mayoría de los casos una afectación de intensidad leve o moderada y que no requiere de hospitalización” (47). Numerosos casos de Covid-19, se presentan de manera asintomática, pasando por desapercibidos. Por otra parte, se estima que, el 80% de los pacientes que manifiestan síntomas, se logran recuperar, sin requerir de hospitalización, mientras que, el 15% solicitará de hospitalización y/ consulta así como uso de oxígeno; mientras que, el 5 % evolucionará a casos críticos, requiriendo internamiento Unidad de Cuidados Intensivos (47) (48).

El Covid-19, se reporta como evento o brote de neumonía de desconocida etiología, a fines de 2019, siendo Wuhan, China el epicentro de dicho brote. Rápidamente, en algunos días, aumentaron radicalmente los contagios, en todo el orbe terraqueo. “El agente causal fue identificado, un nuevo coronavirus (2019-nCoV) posteriormente clasificado como SARS-CoV2 causante de la enfermedad COVID-19. El 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de Salud declara a esta enfermedad como una pandemia” (49) (50).

El gobierno estableció medidas preventivas y de protección en aras de evitar y/o disminuir los contagios; entre ellos, el uso de equipos de protección personal, uso de mascarillas, dispositivos faciales, uso de alcohol, lavado de manos, lavado de productos, desinfección de espacios, distanciamiento físico, inmunización. “Las vacunas como medida de prevención de la infección por SARS-CoV-2 se considera el enfoque más prometedor para frenar la pandemia y se están aplicando enérgicamente. A Partir de fines de 2020, algunas vacunas ya estaban disponibles para ser uso en diferentes partes del mundo, y muchas otras candidatas, se encontraban en ensayos en humanos y más de 150 en ensayos preclínicos” (49).

a. Sars-coV-2

Viene a ser el agente que causa la patología emergente (COVID-19), exhaustivos análisis, los asoció a la familia de los coronavirus, “linaje betacoronavirus 2B que hasta el momento nunca había sido identificado. Su altísima patogenicidad y transmisibilidad, ocasionó su rápida diseminación en casi todo el mundo, en corto tiempo, convirtiéndose en una de las principales amenazas contra la salud pública mundial” (47)

b. Pandemia

Se denomina pandemia a la “enfermedad epidémica extendida a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región” (47). La OMS lo denomina así “a la propagación mundial de una nueva enfermedad y donde la mayoría de las personas no tienen inmunidad contra ella. Generalmente han sido causadas por virus gripales que infectan a los animales” (47) (51).

IV. Factores asociados a actitudes de protección y prevención

Múltiples factores influyen para promover actitudes de prevención y/o protección frente a un peligro, para el caso particular del estudio, la pandemia del Covid-19, por parte de los internos de enfermería; entre ellos tenemos:

a. Cognitivo

El conocer, “casi siempre implica un conocimiento directo, un conocimiento que exige una proximidad con la cosa conocida, una experiencia o un contacto; es lo que Bertrand Russell denomina conocimiento por familiaridad” (49).

Los conocimientos y las creencias, “se establecen como guías o mapas de la realidad en la que se desenvuelven los sujetos; así como el conocimiento guía nuestras acciones, del mismo modo funcionan las creencias” (49).

b. Conductual

Según Neisser y la psicología clásica “la percepción es un proceso activo-constructivo en el que el perceptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia, construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite

contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecuó o no a lo propuesto por el esquema” (49).

Las costumbres en la sociedad, “son hábitos o tendencias adquiridas por las prácticas frecuentes de un acto. Las costumbres de la vida diaria, son diferentes en cada grupo social, ellas, conforman la idiosincrasia distintiva, conformando un determinado carácter nacional, regional o comercial” (52). De la misma forma, podemos afirmar que, “las costumbres son formas de comportamiento particular el cual es asumido por una comunidad y que, son distintivas frente a otras; entre ellas podemos citar al idioma, comidas, fiestas, danzas o artesanía. “Las costumbres se transmiten de generación en generación, a través de tradición oral o representativa, o como instituciones. Con el tiempo, las costumbres se convierten en tradiciones. Generalmente se distingue entre las que cuentan con aprobación social, y las consideradas malas costumbres, que son relativamente comunes pero que no cuentan con la aprobación social, y suelen promulgarse leyes para tratar de modificar las costumbres” (52)

c. Afectivo

La existencia de innumerables fuentes de información relacionada con una cuestión en particular, “es conocida como infodemia; el cual puede progresar de manera exponencial en muy poco tiempo; lo que sucedió con la pandemia actual. Sin embargo, esta situación trae consigo mucha desinformación, rumores y la manipulación de la información con intenciones dudosas. Las redes sociales, son fuente para que este fenómeno se amplifique y se propague más lejos y con mayor rapidez” (52)

V. Internado en enfermería

Esta etapa de la formación profesional, en el internado, tanto comunitario como hospitalario, los internos de enfermería, consolidan los últimos ciclos que se incorporan a un servicio de atención al usuario, “desempeñando labores compatibles con su dedicación al estudio, que contribuyan a su formación científica y profesional; entre esas actividades se pueden contar participación en seminarios, tareas de apoyo a la docencia o a la investigación, etc. Los trabajos de colaboración que puede realizar un interno son: participar en las actividades que se realizan en el servicio y pueden colaborar en tareas ya antes mencionadas; para cada caso, será el profesor/tutor quien fije con el interno cómo y cuándo desarrollará su trabajo de colaboración; la dedicación máxima será cinco horas semanales durante el curso académico quedan, por tanto, excluidos los periodos de vacaciones y de exámenes; participará en un plan formativo diseñado exclusivamente por la contribución docente en la facultad de enfermería” (53).

La última etapa curricular se denomina internado en enfermería, en el cual “el interno utiliza sus conocimientos y destrezas, mantendrá una relación constante y directa con otras personas, reflejará el quehacer de enfermería que tiene como tarea fundamental la satisfacción de las necesidades del individuo lo que genera estrés por diferentes situaciones emocionales, ya que está invierte gran cantidad de tiempo en actividades propias de la profesión, en horarios nocturnos, se tiene que adaptar a otro medio ambiente que no es su hogar, convive con otras personas, por ello el estrés afecta su salud integral en el ámbito físico, psicológico y social” (53).

El internado se establece en “una experiencia muy enriquecedora, porque contribuye al crecimiento personal de los estudiantes y descubren las distintas realidades que existen, además de ser un periodo de instalación importante pues es el paso de la vida universitaria a la

profesional, donde lo principal es el dominio de la teoría y habilidades prácticas aprendidas” (54).

Durante este periodo de inclusión se “ayuda a los internos a adquirir confianza en sí mismos, a disminuir los niveles de frustración, mejorar la planificación de la asistencia, mejorar el cuidado de las personas, aumentar las satisfacciones en el servicio donde está asignada, constituye un enlace entre la educación formal y el aprendizaje en el trabajo. Así mismo la experiencia del internado le permite al estudiante adquirir la comprensión, perspectiva y confianza necesaria además de diseñar y planificar competencias que la ayuden en el cuidado de las personas enfermas o en la promoción de su salud” (54).

2.3. Definición de términos básicos

Covid-19

Enfermedad del nuevo coronavirus, “es una pandemia global de enfermedad respiratoria aguda causada por este virus, estrechamente relacionado con SARS-CoV-2” (55)

Interno de enfermería

“Estudiante del último ciclo que se incorporan a un servicio comunitario y hospitalario para practicar en sus tareas, desempeñando labores compatibles con su dedicación al estudio” (53).

Estrés

“Tensión provocada por situaciones agobiantes que originan reacciones psicosomáticas o trastornos psicológicos a veces graves” (29).

Actitudes

Tendencia de desenvolverse de cierta manera frente a un fenómeno, situación u objeto, donde la persona responde al estímulo luego de haberlo

evaluado de forma positiva o negativa. La actitud se basó en tres dimensiones; cognitivo, afectivo y conductual (45)

Ansiedad

“Tendencia de desenvolverse de cierta manera frente a un fenómeno, situación u objeto, donde la persona responde al estímulo luego de haberlo evaluado de forma positiva o negativa. La actitud se basó en tres dimensiones; cognitivo, afectivo y conductual” (45)

Medidas preventivas

“Son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, al actuar de forma individual o combinada, inciden positiva o negativamente en la decisión de una persona” (56).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

2.4.2. Hipótesis Específicos

- Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19
- Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19
- Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

- Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

2.5. Identificación de variables

2.5.1. Variable 1. Estres

2.5.2. Variable 2. Actitudes

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Estrés

Definición conceptual

“Tensión provocada por situaciones angustiosas que provocan reacciones psicosomáticas o trastornos psicológicos, a veces graves” (29).

Definición operacional

Manifestaciones o reacciones fisiológicas, psicológicas y conductuales en el interno de enfermería durante el desarrollo de las prácticas de internado frente al desarrollo del internado en contexto de la pandemia del Covid-19.

Cuadro 1. Operacionalización de la variable estrés

| Variable | Dimensión | Indicadores | Escala/ Medición |
|----------|-----------------|--|---|
| Estrés | A. Fisiológicas | Sueño Fatiga Dolores Problemas de digestión Reacciones Somnolencia | <u>ORDINAL</u> Marcado Moderado Leve |
| | B. Psicológicas | Inquietud Depresión Dificultad para tomar decisiones Concentración Desesperación Angustia Ansiedad Olvidado | |
| | C. Conductuales | Conflictos Aíslas Consumo de alimentos Desgano Enfrentamiento y discusiones Dificultad para expresarse verbalmente | |

2.6.2. Variable 2: Actitudes

Definición conceptual

Predisposición a manifestar una “conducta de manera particular frente a un fenómeno, situación u objeto, donde la persona responde al estímulo luego de haberlo evaluado de forma positiva o negativa” (45).

Definición operacional

Tendencia de decisión del estudiante interno de enfermería respecto al desarrollo de sus prácticas de internado durante el contexto

Covid-19, valorado a través de escala de medición ordinal: favorable, indiferente, negativas.

Cuadro 2. Operacionalización de la variable Actitudes

| Variable | Dimensión | Indicadores | Escala/ Medición |
|-----------|---|---|--|
| Actitudes | <ul style="list-style-type: none"> a. Personales b. Laborales c. Familiares d. Sociales | <ul style="list-style-type: none"> • Frente a la pandemia • Frente a bioseguridad y protección • Frente al internado | <p style="text-align: center;"><u>ORDINAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorables • Indiferentes • Negativas |

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

a. Enfoque de la investigación

El estudio se sustenta en el enfoque cuantitativo, que, según Sánchez et al. (2018) señala que, “el análisis de la información se presenta mediante números; para ello se consideran los niveles de medición, ya sea: nominal, ordinal, de intervalo o de razones y proporciones. Asimismo, acude a las técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales” (57).

b. Tipo de Investigación

El estudio se sustenta en la tipología de investigación propuesto por Hernández-Sampieri & Mendoza como:

- **Prospectiva**, porque “el estudio se desarrolla desde un punto de partida en el tiempo, hacia adelante” (58).
- **Observacional**, porque, “en el estudio, no se permite la manipulación de variables a investigar” (58).
- **Descriptiva**, porque “la información se registra tal cual se presenta en la realidad” (58).

3.2. Nivel de Investigación

El nivel de investigación es el **Relacional** sustentado según lo propuesto por Supo (2020) quien describe este nivel porque “permite establecer relación entre dos o más variables dentro del estudio de investigación” (59).

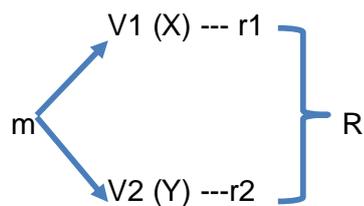
3.3. Método de investigación

El estudio emplea los métodos generales “inductivo - deductivo y de análisis y síntesis; y, el método auxiliar estadístico, para alcanzar los objetivos planteadas en la investigación” (60).

3.4. Diseño de investigación

Tomando el fundamento propuestos por Hernández-Sampieri & Mendoza (2018), sobre la existencia o no de manipulación de variables, nuestro estudio, tiene el diseño no experimental; porque “la investigación que se implementa sin manipular deliberadamente las variables en estudio” (58).

En ese sentido, en este estudio se busca evaluar las actitudes de los internos de enfermería en contexto covid y la presencia de estrés al encontrarse ante este duro panorama en la cual les toca estar al frente como parte del personal de salud ante esta pandemia. Por lo cual, el diseño es el siguiente:



Donde:

- R Asociación entre las variables en estudio
- r1, r2 resultados obtenidos de a valoración de las variables V1 y V2
- O Observación o medida de las variables V1 y V2
- m muestra representativa.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

Población se define como “la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia” (61) en ese sentido, la población se constituye todos los estudiantes de enfermería matriculados al internado de enfermería.

3.5.2. Muestra

Siendo muestra el “subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolecta información, el cual se define y se delimita previamente con precisión, siendo esta, representativo de la población” (62). Es así que, la muestra en el presente estudio está integrada por los 40 estudiantes de enfermería de la UNDAC matriculados en el período 2020-B.

3.5.3. Población muestral

Descrito las definiciones respecto a población y muestra, por lo tanto, la población en el estudio, se conforman también como muestra, toda vez que, se trata de una población muy pequeña, fácil de abordarlo en el presente estudio, quedando conformado por los internos de enfermería matriculados en el período 2020-B al internado comunitario. La investigación, se trabaja con un margen de error del 5% y 95% de confianza . La muestra está constituida por 40 estudiantes del IX semestre de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la UNDAC, Pasco, matriculados durante el período académico 2020-B, seleccionados bajo a criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre – Internado comunitario, período académico 2020-B.
- Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta

- Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre quienes dieron consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de enfermería no matriculados al IX semestre – Internado comunitario, período académico 2020-B.
- Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre que tengan algún impedimento para desarrollar la encuesta
- Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre quienes no dieron consentimiento informado

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

En el estudio se emplea la encuesta como técnica , siendo éste “los procedimientos para aplicar un instrumento cuyas características, son la presentación de un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (63).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

El cuestionario. Es el instrumento empleado para valorar el nivel de estrés presentado por los internos de enfermería. Según Fidias (2016) “se toma la información de manera escrita ...se utiliza el cuestionario autoadministrado, porque, debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador” (62).

El cuestionario (anexo 01) considera 18 ítems, divididos en 3 dimensiones; dimensión fisiológica; psicológica y conductuales; empleando como alternativas de respuesta: 1 nunca; 2 raras veces, 3 algunas veces, 4 a menudo y 5 siempre. Los valores finales de la variable son: marcada, mediana y baja.

Cuadro 3. Baremo estrés durante el internado

| Item | Total |
|-------------|--------------|
| Leve | 18 - 42 |
| Moderada | 43 - 66 |
| Marcada | 67- 90 |

Cuestionario, para valorar las actitudes de los internos de enfermería en contexto covid al encontrarse en pleno desarrollo de su internado ante este duro panorama en la cual les toca estar al frente como parte del personal de salud ante esta pandemia del Covid-19. Este instrumento está dividido en sus dimensiones, teniendo como alternativas de respuesta: Totalmente De Acuerdo, De Acuerdo, Indeciso, Desacuerdo, Totalmente Desacuerdo (anexo 02).

Cuadro 4. Baremo de la variable actitudes de internos de enfermería

| ITEM | Valor |
|--------------|--------------|
| Favorables | 84 - 110 |
| Indiferentes | 53 - 83 |
| Negativas | 22 - 52 |

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez por juicio de expertos

Los instrumentos que se emplean en nuestra investigación, fueron sometidas a validez, mediante juicio de expertos. En vista que se obtuvo concordancia favorable entre evaluadores ($p < 0,05$) (anexo 05).

3.7.2. Confiabilidad

Nuestra investigación fue sometida a prueba de coa través del coeficiente alfa de Cronbach, el cual se trata de un “indicador estadístico que se

emplea para estimar el nivel de confiabilidad por consistencia interna de un instrumento” (63);

Cuadro 5. Confiabilidad de cuestionario estrés

| Alfa Cronbach | N de elementos |
|---------------|----------------|
| ,863 | 18 |

Cuadro 6. Confiabilidad de escala de actitudes de internos de enfermería

| Alfa Cronbach | N de elementos |
|---------------|----------------|
| ,883 | 22 |

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

En primera instancia, el estudio se desarrolla en estudiantes del IX semestre de enfermería, quienes desarrollan sus prácticas de Internado clínicas y comunitarias, para ello, el estudiante debió estar debidamente matriculado y asignado un establecimiento para desarrollar su internado.

Luego de recopilada la información tanto en el cuestionario y la ficha de registro, se procedieron a seguir los siguientes procesos:

- Revisar la integridad de información
- Proceder a codificar los instrumentos recolectados
- Implementar base de datos en Ms Excel v.2016
- Alimentar los datos en base de datos en - SSPS v26
- Elaborar tablas de frecuencias (verificando la naturaleza de las variables)
- Elaborar tablas de contingencia cumpliendo los objetivos propuestos
- Contrastar las hipótesis planteadas mediante la estadística inferencial evaluando los objetivos y la naturaleza de nuestras variables
- Elaborar gráficos estadísticos, interpretación y visualización
- Análisis y discusión de resultados.

3.9. Tratamiento estadístico

Los procedimientos estadísticos se apoyaron en el uso del software estadístico SPSS v.26 y, Microsoft Excel v2016. Trabajando con nivel de significancia de ,05 y confianza de 95%.

Los procedimientos se basaron en la recabación de información, base de datos, presentación de datos en tablas de frecuencias, tablas de contingencias, y contrastación de hipótesis planteadas para determinar la existencia o no de relación entre variables de estudio; empleando para ello, prueba estadística X^2 y la prueba de correlación Tau B de Kendall. Siguiendo el proceso:

- Presentación de las tablas de frecuencias
- Presentación de tablas de contingencia con el análisis respectivo de las relaciones de cada una de las variables y sus dimensiones
- Contraste de hipótesis
- Establecimiento y determinación de correlación en respuesta a las hipótesis planteadas con nivel de significancia del ,05
- Formulación de conclusiones y recomendaciones (64).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

En todo momentos del desarrollo del presente estudio, se tuvo en cuenta y se garantizó, cada principio ético de la investigación; entre ellos, beneficencia, confidencialidad y anonimato.

Beneficencia, “los participantes no están expuestos a riesgos o daños durante la investigación” (65).

Confidencialidad, “la información que se obtiene, se utilizan solo para el estudio, luego de ello, éstas, son destruidas” (65).

Anonimato, “en ningún momento del estudio, se solicita el registro de datos de identificación” (65).

Consentimiento informado, “brindado los pormenores de la investigación previo al inicio del estudio, se aclara su inocuidad, participación es voluntaria, no subvencionable y, libre decisión. Seguidamente, se solicitó el consentimiento informado” (65).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El estudio, se desarrolló durante el período de las prácticas de internado de los estudiantes del IX semestre matriculados durante el período 2020-B. De la misma manera, durante el tiempo y el contexto de la pandemia Covid-19 en su pleno apogeo. Los establecimientos designados a los internos de enfermería fueron los diversos Puestos y Centros de Salud pertenecientes a la DIRESA Pasco; La información fue recolectada de fuente primaria durante el desarrollo del internado comunitario y hospitalario entre los estudiantes internos de enfermería, a quienes se les aplicó dos instrumentos como medios de recabación de información para el presente estudio, para luego ser procesados estadísticamente con el apoyo del software estadístico SPSS v 26 por su naturaleza cuantitativa de la investigación.

Para el desarrollo de la investigación, en todo momento se tiene en consideración las normas, principios y ética que establece la investigación científica.

4.2. **Presentación, análisis e interpretación de los resultados**

Este apartado, según la normativa y, tomando como referencia el ritual de la significación estadística (59) presentamos los resultados del estudio, los cuales están distribuidos luego de su procesamiento a través del uso de softwares estadísticos tales como Ms Excel v.2016 y SPSS v.26.

Se inicia presentando los resultados de manera individual de cada una de las variables a través de tabla de frecuencia, presentando cada indicador correspondiente. Para luego proceder a presentar tablas de contingencia en respuesta a cada uno de los objetivos planteados en el presente estudio.

Seguidamente, en la línea del análisis de las variables estrés y actitudes entre estudiantes de enfermería, se proceden a la contrastación de las hipótesis planteadas. Para ello, se presentan los resultados hallados de la prueba de hipótesis, así como, de las medidas de correlación para llegar a las determinaciones finales. Es así que, se presenta el análisis respectivo, para luego formular las conclusiones del caso, para luego finalmente, tomar las decisiones pertinentes según sea el caso. Los resultados son reportados empleando como estadístico de prueba la X^2 y, la correlación Tau B de Kendall para la contrastación de hipótesis.

Cuadro 7. Baremo de nterpretación de la correlación

| Coeficiente de correlación | Interpretación |
|----------------------------|--------------------------------|
| $\pm 1,00$ | Correlación perfecta (+) o (-) |
| De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$ | Correlación muy alta (+) o (-) |
| De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$ | Correlación alta (+) o (-) |
| De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$ | Correlación moderada (+) o (-) |
| De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$ | Correlación baja (+) o (-) |
| De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$ | Correlación muy baja (+) o (-) |
| 0 | Correlación nula |

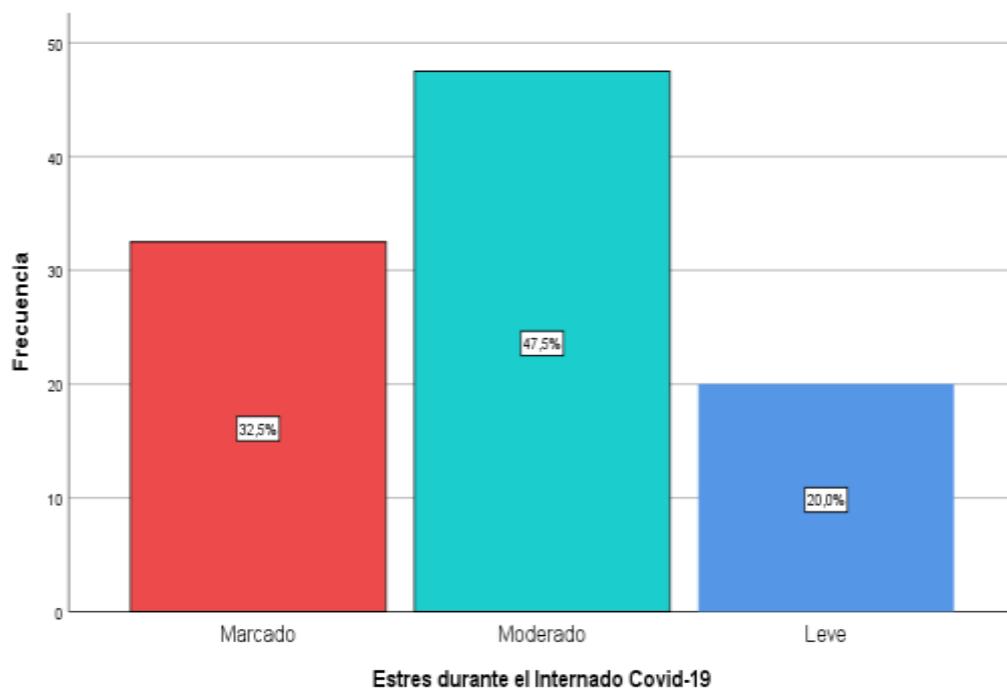
Fuente: Carcausto y Guillén

Tabla 1. Nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

| Nivel de estrés en estudiantes de enfermería | Frecuencias | |
|--|-------------|-------|
| | Nº | % |
| Marcado | 13 | 32.5 |
| Moderado | 19 | 47.5 |
| Leve | 8 | 20.0 |
| Total | 40 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. “Nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”



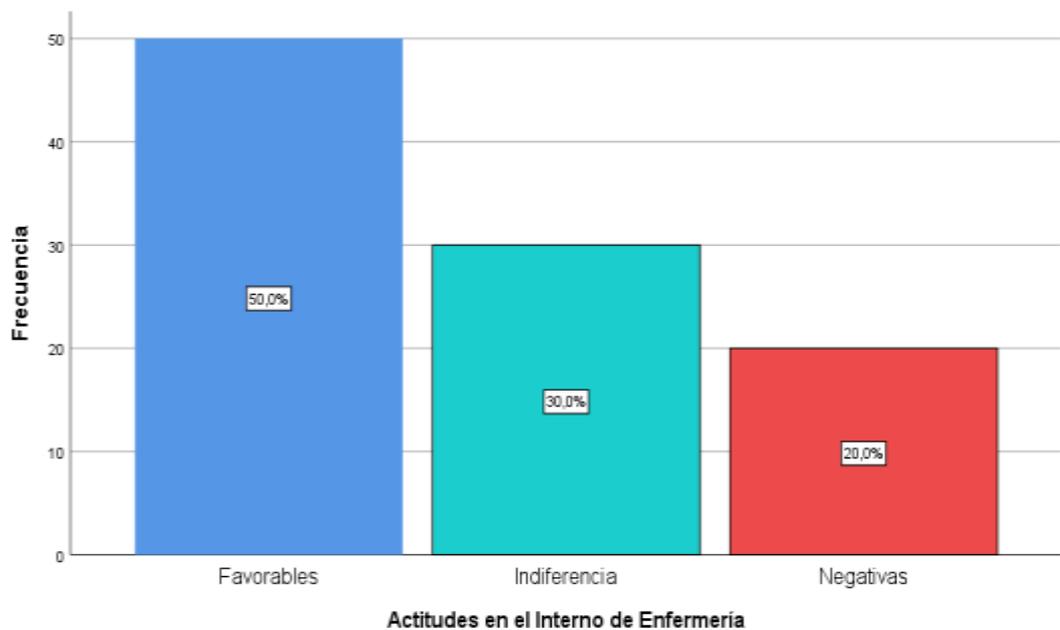
La tabla y gráfico 1, nos muestra nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, allí observamos que, el 47,5% de internos de enfermería presentan nivel de estrés moderado; en relación a un 32,5% quienes presentan nivel de estrés marcado; y, un 20,0% quienes presentan nivel de estrés leve durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Tabla 2. Actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

| Actitudes en estudiantes de enfermería | Frecuencias | |
|--|-------------|-------|
| | Nº | % |
| Favorables | 20 | 50.0 |
| Indiferencia | 12 | 30.0 |
| Negativas | 8 | 20.0 |
| Total | 40 | 100,0 |

Fuente: Escala de actitudes

Gráfico 2. “Actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”



La tabla y gráfico 2, nos muestra las actitudes de estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, allí observamos que, el 50,0% de internos de enfermería presentan actitudes favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 30,0% quienes presentan actitudes de indiferencia; y, un 20,0% quienes presentan actitudes negativas.

Tabla 3. Relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

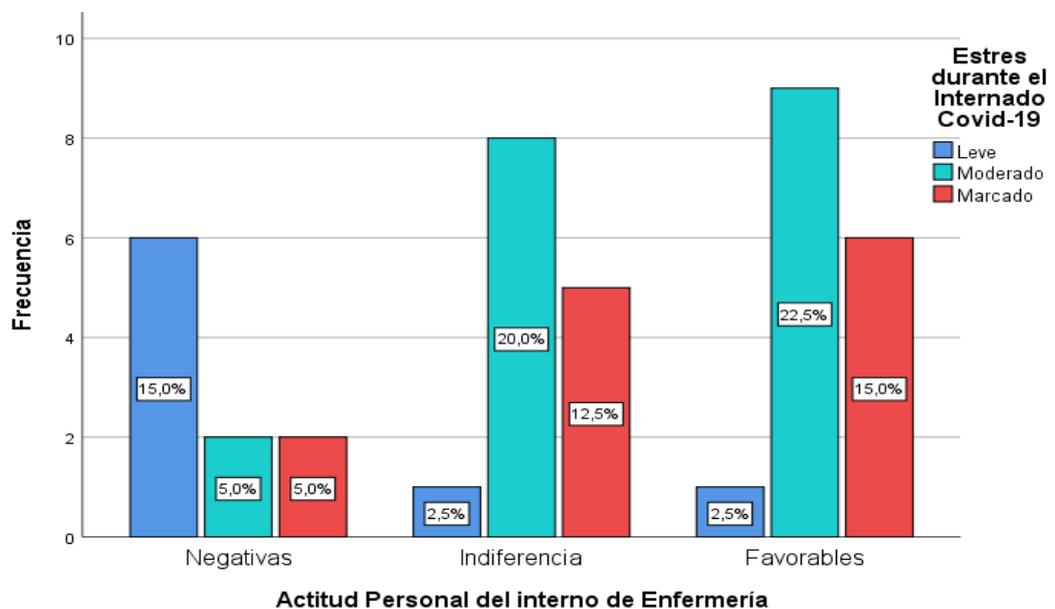
| Actitud personal en estudiantes de enfermería | Estrés durante el internado | | | | | | TOTAL | |
|---|-----------------------------|------|----------|------|------|------|-------|-------|
| | Marcado | | Moderado | | Leve | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Favorables | 6 | 46.2 | 9 | 47.4 | 1 | 12.5 | 16 | 40.0 |
| Indiferencia | 5 | 38.5 | 8 | 42.1 | 1 | 12.5 | 14 | 35.0 |
| Negativas | 2 | 15.4 | 2 | 10.5 | 6 | 75.0 | 10 | 25.0 |
| TOTAL | 13 | 32.5 | 19 | 47.5 | 8 | 20.0 | 40 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario y escala de actitudes

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|-------------------------------|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | Válido | | Perdido | | Total | |
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitud personal del interno* | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |
| Estrés durante el internado | | | | | | |

Gráfico 3. “Relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”



La tabla y gráfico 3, nos evidencia la relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 40,0% de internos presentan actitudes personales favorables durante el internado; un 35,0% quienes presentan actitudes personales de indiferencia; y, un 25,0% actitudes personales negativas. Asimismo, podemos notar que, una mayor proporción de internos de enfermería (47,5%) presentan nivel de estrés moderado; en relación a un 32,5% quienes presentan nivel de estrés marcado; y, un 20,0% quienes presentan estrés leve.

Del mismo modo, apreciamos entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés marcado, un 46,2% presentan actitud personal favorable durante el internado; en relación a un 38,5% quienes presentan actitud personal de indiferencia; y un 15,4% quienes presentan actitud personal negativa.

Por otra parte, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés moderado, un 47,4% presentan actitud personal favorable durante el internado; en relación a un 42,1% quienes presentan actitud personal de indiferencia; y un 10,5% quienes presentan actitud personal negativa durante el internado.

Entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés leve, un 75,0% presentan actitud personal negativas durante el internado; en relación a un 12,5% quienes presentan actitud personal de indiferencia; y un 12,5% quienes presentan actitud personal favorable durante el internado.

De esta manera podemos notar que, una ligera mayoría de los internos de enfermería presentan estrés moderado, seguido de estrés marcado; pero, también se puede percibir que, una mayoría de ellos manifiestan, en todo momento, actitudes personales favorables hacia sus cuidados, protección y evitación de contagios durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Tabla 4. Relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

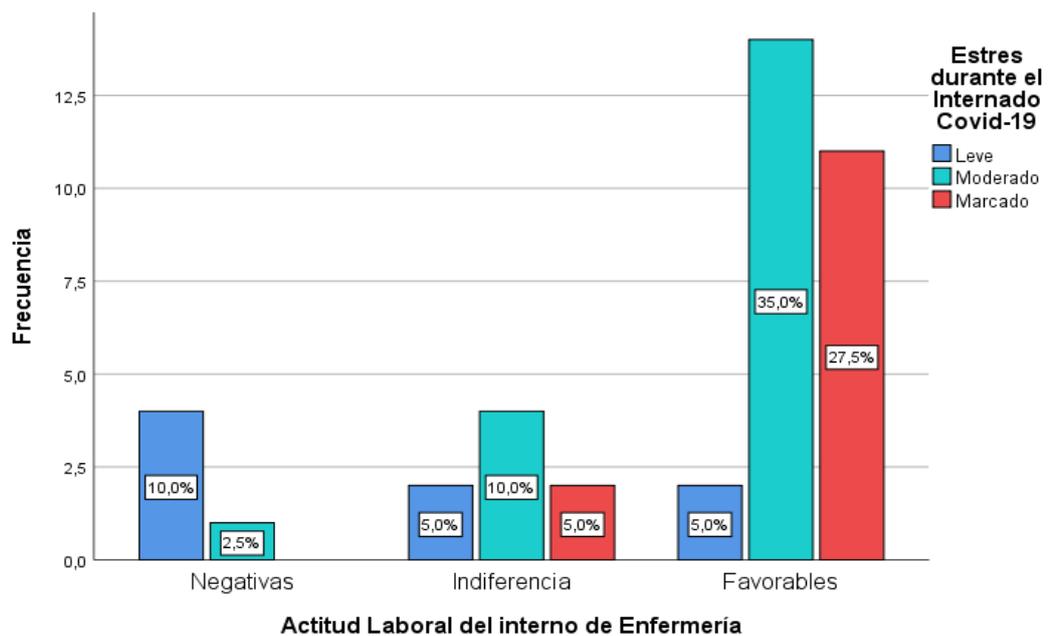
| Actitud laboral en estudiantes de enfermería | Estrés durante el internado | | | | | | TOTAL | |
|--|-----------------------------|------|----------|------|------|------|-------|-------|
| | Marcado | | Moderado | | Leve | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Favorables | 11 | 84.6 | 14 | 73.7 | 2 | 25.0 | 27 | 67.5 |
| Indiferencia | 2 | 15.4 | 4 | 21.1 | 2 | 25.0 | 8 | 20.0 |
| Negativas | 0 | 0.0 | 1 | 5.3 | 4 | 50.0 | 5 | 12.5 |
| TOTAL | 13 | 32.5 | 19 | 47.5 | 8 | 20.0 | 40 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario y escala de actitudes

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|------------------------------|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | Válido | | Perdido | | Total | |
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitud laboral del interno* | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |
| Estrés durante el internado | | | | | | |

Gráfico 4. “Relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”



La tabla y gráfico 4, nos evidencia la relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 67,5% de internos presentan actitudes laborales favorables durante el internado; un 20,0% presentan actitudes laborales de indiferencia; y, un 12,5% presentan actitudes laborales negativas durante el internado en contexto Covid-19. Asimismo, podemos notar que, una mayor proporción de internos de enfermería (47,5%) presentan nivel de estrés moderado; en relación a un 32,5% quienes presentan nivel de estrés marcado; y, un 20,0% quienes presentan estrés leve.

Del mismo modo, apreciamos entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés marcado, un 84,6% presentan actitud laboral favorable durante el internado; en relación a un 15,4% quienes presentan actitud laboral de indiferencia; y ninguno de ellos, presenta actitud laboral negativa.

Por otra parte, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés moderado, un 73,7% presentan actitud laboral favorable durante el internado; en relación a un 21,1% quienes presentan actitud laboral de indiferencia; y un 5,3% quienes presentan actitudes laborales negativas durante el internado.

Entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés leve, un 50,0% presentan actitud laboral negativa durante el internado; en relación a un 25,0% quienes presentan actitud laboral de indiferencia; y un 25,0% quienes presentan actitud laboral favorable durante el internado.

De esta manera podemos notar que, una ligera mayoría de los internos de enfermería presentan estrés moderado, seguido de estrés marcado; pero, también se puede percibir que, una gran mayoría de ellos manifiestan, en todo momento, actitudes laborales favorables hacia sus cuidados, protección y evitación de contagios durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Tabla 5. Relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

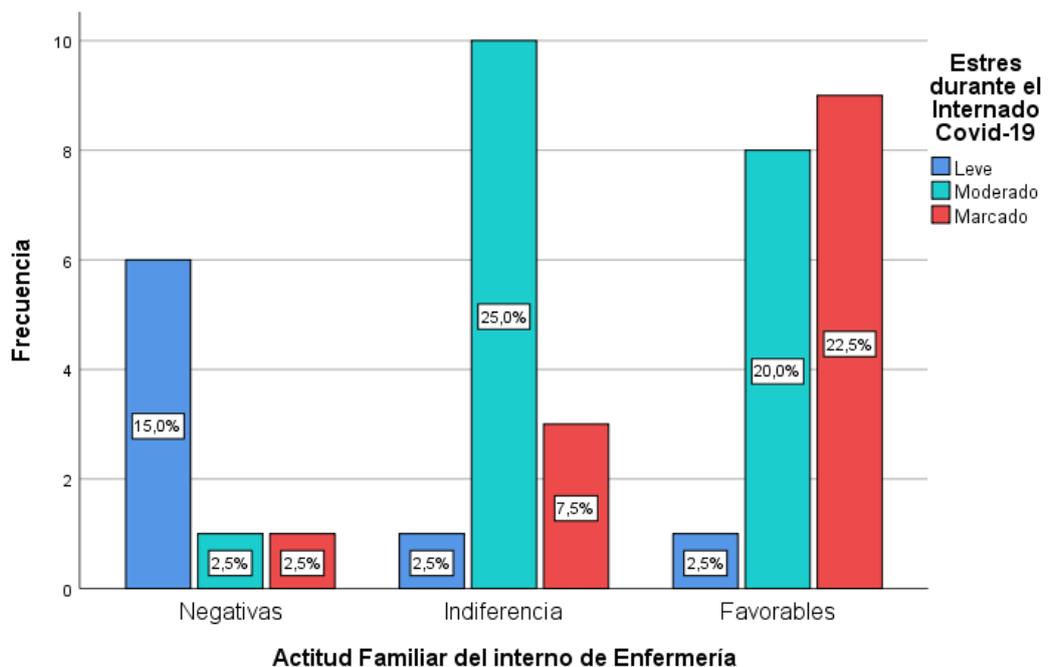
| Actitud familiar en estudiantes de enfermería | Estrés durante el internado | | | | | | TOTAL | |
|---|-----------------------------|------|----------|------|------|------|-------|-------|
| | Marcado | | Moderado | | Leve | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Favorables | 9 | 69.2 | 8 | 42.1 | 1 | 12.5 | 18 | 45.0 |
| Indiferencia | 3 | 23.1 | 10 | 52.6 | 1 | 12.5 | 14 | 35.0 |
| Negativas | 1 | 7.7 | 1 | 5.3 | 6 | 75.0 | 8 | 20.0 |
| TOTAL | 13 | 32.5 | 19 | 47.5 | 8 | 20.0 | 40 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario y escala de actitudes

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|-------------------------------|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | Válido | | Perdido | | Total | |
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitud familiar del interno* | | | | | | |
| Estrés durante el internado | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |

Gráfico 5. “Relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”



La tabla y gráfico 5, nos evidencia la relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 45,0% de internos de enfermería presentan actitudes familiares favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 35,0% quienes presentan actitudes familiares de indiferencia; y, un 20,0% quienes presentan actitudes familiares negativas. Asimismo, podemos notar que, una mayor proporción de internos de enfermería (47,5%) presentan nivel de estrés moderado; en relación a un 32,5% quienes presentan nivel de estrés marcado; y, un 20,0% quienes presentan estrés leve.

Del mismo modo, apreciamos entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés marcado, un 69,2% presentan actitud familiar favorable durante el internado; en relación a un 23,1% quienes presentan actitud familiar de indiferencia; y un 7,7% quienes presentan actitud familiar negativa.

Por otra parte, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés moderado, un 52,6% presentan actitud familiar de indiferencia durante el internado; en relación a un 42,1% quienes presentan actitud familiar favorable; y un 5,3% quienes presentan actitud familiar negativa durante el internado.

Entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés leve, un 75,0% presentan actitud familiar negativa durante el internado; en relación a un 12,5% quienes presentan actitud familiar de indiferencia; y un 12,5% quienes presentan actitud familiar favorable durante el internado.

De esta manera podemos notar que, una ligera mayoría de los internos de enfermería presentan estrés moderado, seguido de estrés marcado; pero, también se puede percibir que, una mayoría de ellos manifiestan, en todo momento, actitudes familiares favorables hacia sus cuidados, protección y evitación de contagios durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Tabla 6. Relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

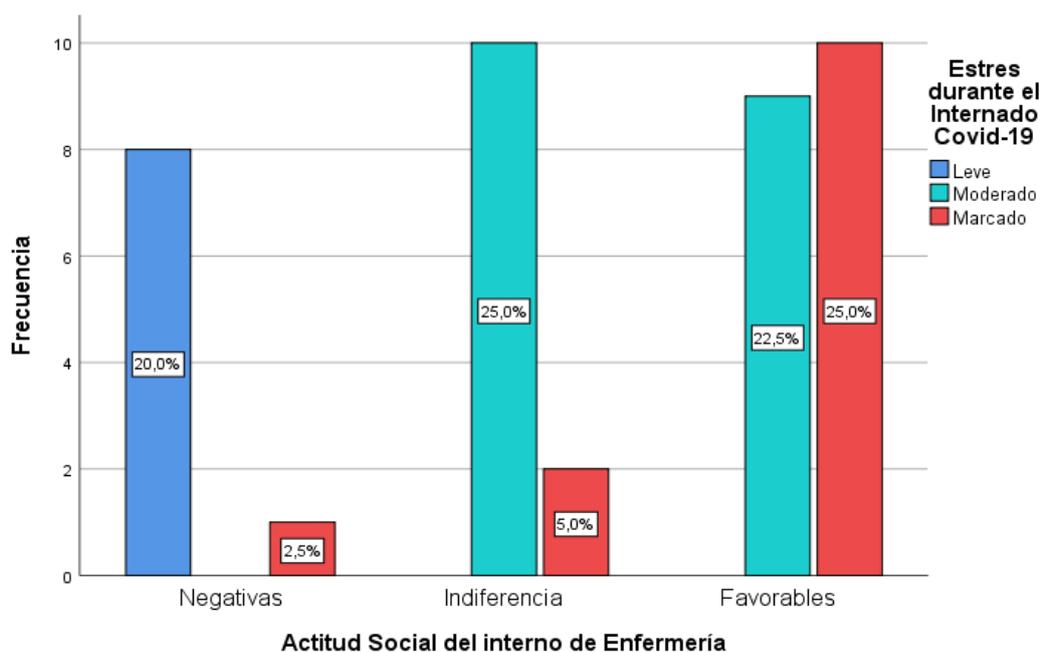
| Actitud social en estudiantes de enfermería | Estrés durante el internado | | | | | | TOTAL | |
|---|-----------------------------|------|----------|------|------|-------|-------|-------|
| | Marcado | | Moderado | | Leve | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Favorables | 10 | 76.9 | 9 | 47.4 | 0 | 0.0 | 19 | 47.5 |
| Indiferencia | 2 | 15.4 | 10 | 52.6 | 0 | 0.0 | 12 | 30.0 |
| Negativas | 1 | 7.7 | 0 | 0.0 | 8 | 100.0 | 9 | 22.5 |
| TOTAL | 13 | 32.5 | 19 | 47.5 | 8 | 20.0 | 40 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario y escala de actitudes

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|-----------------------------|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | Válido | | Perdido | | Total | |
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitud social del interno* | | | | | | |
| Estrés durante el internado | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |

Gráfico 6. “Relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”



La tabla y gráfico 6, nos evidencia la relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 47,5% de internos de enfermería presentan actitudes sociales favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 30,0% quienes presentan actitudes sociales de indiferencia; y, un 22,5% quienes presentan actitudes sociales negativas durante el internado en contexto Covid-19. Asimismo, podemos notar que, una mayor proporción de internos de enfermería (47,5%) presentan nivel de estrés moderado; en relación a un 32,5% quienes presentan nivel de estrés marcado; y, un 20,0% quienes presentan estrés leve.

Del mismo modo, apreciamos entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés marcado, un 76,9% presentan actitud social favorable durante el internado; en relación a un 15,4% quienes presentan actitud social de indiferencia; y un 7,7% quienes presentan actitud social negativa.

Por otra parte, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés moderado, un 52,6% presentan actitud social de indiferencia durante el internado; en relación a un 47,4% quienes presentan actitud social favorable; y ninguno de ellos presenta actitud social negativa durante el internado.

Entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés leve, todos ellos presentan actitud social negativa durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

De esta manera podemos notar que, una ligera mayoría de los internos de enfermería presentan estrés moderado, seguido de estrés marcado; pero, también se puede percibir que, una mayoría de ellos manifiestan, en todo momento, actitudes sociales favorables hacia sus cuidados, protección y evitación de contagios durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Tabla 7. Relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

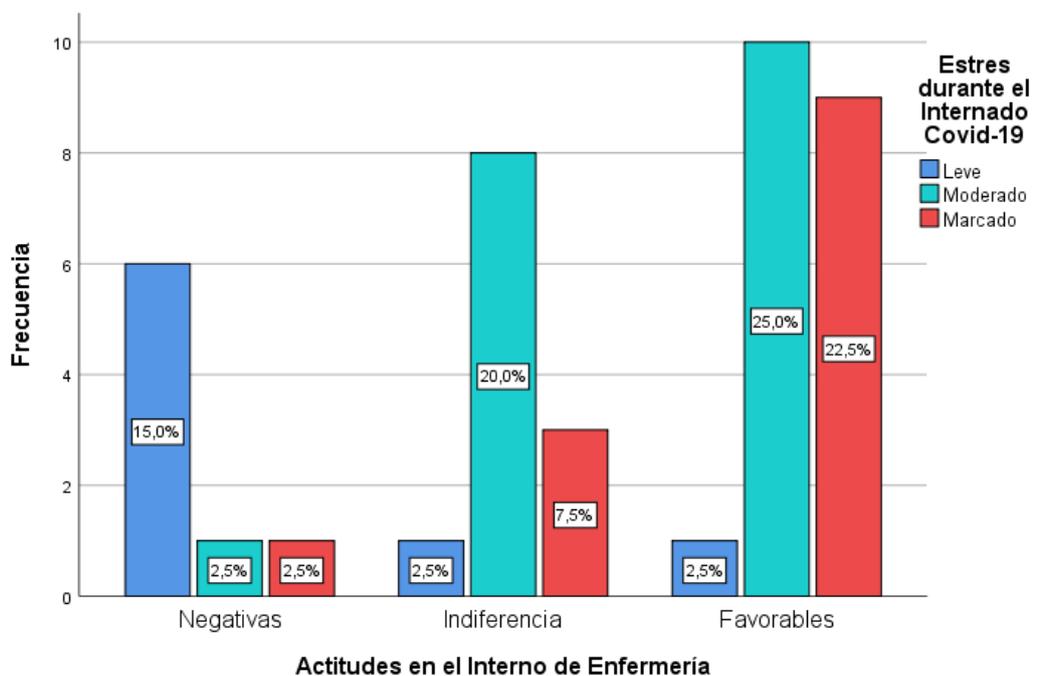
| Actitudes en estudiantes de enfermería | Nivel de Estrés durante el internado | | | | | | TOTAL | |
|--|--------------------------------------|------|----------|------|------|------|-------|-------|
| | Marcado | | Moderado | | Leve | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Favorables | 9 | 69.2 | 10 | 52.6 | 1 | 12.5 | 20 | 50.0 |
| Indiferencia | 3 | 23.1 | 8 | 42.1 | 1 | 12.5 | 12 | 30.0 |
| Negativas | 1 | 7.7 | 1 | 5.3 | 6 | 75.0 | 8 | 20.0 |
| TOTAL | 13 | 32.5 | 19 | 47.5 | 8 | 20.0 | 40 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario y escala de actitudes

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|---|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | Válido | | Perdido | | Total | |
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitudes del interno de enfermería* Estrés durante el internado Covid-19 | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |

Gráfico 7. “Relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”



La tabla y gráfico 7, nos evidencia la relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en

contexto Covid-19, en ella observamos que, el 50,0% de internos de enfermería presentan actitudes favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 30,0% quienes presentan actitudes de indiferencia; y, un 20,0% quienes presentan actitudes negativas durante el internado en contexto Covid-19. Asimismo, podemos notar que, una mayor proporción de internos de enfermería (47,5%) presentan nivel de estrés moderado; en relación a un 32,5% quienes presentan nivel de estrés marcado; y, un 20,0% quienes presentan estrés leve durante el internado.

Del mismo modo, apreciamos entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés marcado, un 69,2% presentan actitudes favorables durante el internado; en relación a un 23,1% quienes presentan actitudes de indiferencia; y un 7,7% quienes presentan actitudes negativas durante el desarrollo del internado.

Por otra parte, entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés moderado, un 52,6% presentan actitudes favorables durante el internado; en relación a un 42,1% quienes presentan actitudes de indiferencia; y un 5,3% quienes presentan actitudes negativas durante el desarrollo del internado.

Entre aquellos internos de enfermería quienes presentan estrés leve, un 75,0% presentan actitudes negativas durante el internado; en relación a un 12,5% quienes presentan actitudes de indiferencia; y un 12,5% quienes presentan actitudes favorables durante su internado.

De esta manera podemos notar que, una ligera mayoría de los internos de enfermería presentan estrés moderado, seguido de estrés marcado; pero, también se puede percibir que, una gran mayoría de ellos manifiestan, en todo momento, actitudes favorables hacia sus cuidados, protección y evitación de contagios durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe relación significativa entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

Ha: Existe relación significativa entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

χ^2

Correlación Tau b de Kendall

Cuadro 8. “Relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”

| Pruebas de chi-cuadrado | | | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--|
| | Valor | df | |
| Chi-cuadrado de Pearson | 13,442 ^a | 4 | ,009 |
| Razón de verosimilitud | 12,057 | 4 | ,017 |
| Asociación lineal por lineal | 5,190 | 1 | ,023 |
| N de casos válidos | 40 | | |

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|--|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | Válido | | Perdido | | Total | |
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitud personal del interno* Estrés durante el internado | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |

Medidas simétricas

| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
|---------------------|---------------------|-------|---|------------------------------|-----------------------------|
| Ordinal por ordinal | Tau-b de Kendall | ,298 | ,147 | 1,966 | ,049 |
| N de casos válidos | | 40 | | | |

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

$$p\text{-valor} = ,049$$

$$\text{Tau b de Kendall} = ,298$$

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado un p-valor (,049) menor al nivel de significancia (,05) podemos confirmar la existencia de relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19. Del mismo modo, el coeficiente de correlación (Tau B de Kendall = ,298) nos indica una correlación de baja intensidad entre estas variables de estudio.

Es así, mientras el nivel de estrés sea más intensa, las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 serán más favorables. No obstante, las actitudes de estudiantes de enfermería, puede verse influenciado también por diversos otros factores externos al estudio, los cuales ameritan ser estudiados más adelante.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar nuestra hipótesis nula (Ho).
- Quedarnos con la hipótesis del investigador (Ha).

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

Ho: No existe relación significativa entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

Ha: Existe relación significativa entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

b. Significancia

$$\alpha = ,05 \text{ (5\%)}$$

c. Estadístico de prueba

$$\chi^2$$

Tau b de Kendall

Cuadro 9. “Relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”.

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 14,483 ^a | 4 | ,006 |
| Razón de verosimilitud | 13,067 | 4 | ,011 |
| Asociación lineal por lineal | 10,106 | 1 | ,001 |
| N de casos válidos | 40 | | |

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|------------------------------|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | Válido | | Perdido | | Total | |
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitud laboral del interno* | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |
| Estrés durante el internado | | | | | | |

Medidas simétricas

| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
|------------------------|---------------------|-------|---|------------------------------|-----------------------------|
| Ordinal por ordinal | Tau-b de Kendall | ,422 | ,128 | 2,902 | ,004 |
| N de casos válidos | | 40 | | | |

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,004

Tau b de Kendall = ,422

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado un p-valor (,004) menor al nivel de significancia (,05) podemos confirmar la existencia de relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19. Del mismo modo, el coeficiente de correlación (Tau B de Kendall = ,422) nos indica una correlación de moderada intensidad entre estas variables de estudio.

Es así, mientras el nivel de estrés sea más intensa, las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 serán más favorables. No obstante, las actitudes de estudiantes de enfermería, puede verse influenciado

también por diversos otros factores externos al estudio, los cuales ameritan ser estudiados más adelante.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar nuestra hipótesis nula (H_0).
- Quedarnos con la hipótesis del investigador (H_a).

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

H_0 : No existe relación significativa entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

H_a : Existe relación significativa entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de Kendall

Cuadro 10. “Relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|---|
| Chi-cuadrado de Pearson | 22,130 ^a | 4 | ,000 |
| Razón de verosimilitud | 19,009 | 4 | ,001 |
| Asociación lineal por lineal | 11,245 | 1 | ,001 |
| N de casos válidos | 40 | | |

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|--|-------|----------------------|---|-----------------------|----|---------------------|
| | N | Válido Porcentaje | N | Perdido Porcentaje | N | Total Porcentaje |
| Actitud familiar del interno* Estrés durante el internado | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |

Medidas simétricas

| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
|---------------------|------------------|-------|---|------------------------------|-----------------------------|
| Ordinal por ordinal | Tau-b de Kendall | ,475 | ,136 | 3,303 | ,001 |
| N de casos válidos | | 40 | | | |

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,001

Tau b de Kendall = ,475

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado un p-valor (,001) menor al nivel de significancia (,05) podemos confirmar la existencia de relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el

desarrollo del internado en contexto Covid-19. Del mismo modo, el coeficiente de correlación (Tau B de Kendall = ,475) nos indica una correlación de moderada intensidad entre estas variables de estudio.

Es así, mientras el nivel de estrés sea más intensa, las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 serán más favorables. No obstante, las actitudes de estudiantes de enfermería, puede verse influenciado también por diversos otros factores externos al estudio, los cuales ameritan ser estudiados más adelante.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar nuestra hipótesis nula (H_0).
- Quedarnos con la hipótesis del investigador (H_a).

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 4

H_0 : No existe relación significativa entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

H_a : Existe relación significativa entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

χ^2

Tau b de kendall

Cuadro 11. “Relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 39,636 ^a | 4 | ,000 |
| Razón de verosimilitud | 39,883 | 4 | ,000 |
| Asociación lineal por lineal | 18,620 | 1 | ,000 |
| N de casos válidos | 40 | | |

Resumen de procesamiento de casos

| | Casos | | | | | |
|--|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | Válido | | Perdido | | Total | |
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitud social del interno* Estrés durante el internado | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |

Medidas simétricas

| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
|---------------------|------------------|-------|--|---------------------------|--------------------------|
| Ordinal por ordinal | Tau-b de Kendall | ,616 | ,122 | 4,520 | ,000 |
| N de casos válidos | | 40 | | | |

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,000

Tau b de Kendall = ,616

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado un p-valor (,000) menor al nivel de significancia (,05) podemos confirmar la existencia de relación entre el

estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19. Del mismo modo, el coeficiente de correlación (Tau B de Kendall = ,616) nos indica una correlación de moderada intensidad entre estas variables de estudio.

Es así, mientras el nivel de estrés sea más intensa, las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 serán más favorables. No obstante, las actitudes de estudiantes de enfermería, puede verse influenciado también por diversos otros factores externos al estudio, los cuales ameritan ser estudiados más adelante.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar nuestra hipótesis nula (H_0).
- Quedarnos con la hipótesis del investigador (H_a).

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

H_0 : No existe relación significativa entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

H_a : Existe relación significativa entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

b. Significancia

$\alpha = ,05$ (5%)

c. Estadístico de prueba

X^2

Tau b de Kendall

Cuadro 12. “Relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”.

Pruebas de chi-cuadrado

| | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|----|--------------------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 20,338 ^a | 4 | ,000 |
| Razón de verosimilitud | 17,489 | 4 | ,002 |
| Asociación lineal por lineal | 10,375 | 1 | ,001 |
| N de casos válidos | 40 | | |

Resumen de procesamiento de casos

| | Válido | | Perdido | | Total | |
|--|--------|------------|---------|------------|-------|------------|
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| Actitudes del interno* Estrés durante el internado | 40 | 100,0% | 0 | 0,0% | 40 | 100,0% |

Medidas simétricas

| | | Valor | Error estándar asintótico ^a | T aproximada ^b | Significación aproximada |
|---------------------|------------------|-------|--|---------------------------|--------------------------|
| Ordinal por ordinal | Tau-b de Kendall | ,440 | ,137 | 3,019 | ,003 |
| N de casos válidos | | 40 | | | |

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

d. Valor del estadístico de prueba

p-valor = ,003

Tau b de Kendall = ,440

e. Decisión estadística

Teniendo como resultado un p-valor (,003) menor al nivel de significancia (,05) podemos confirmar la existencia de relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19. Del mismo modo, el coeficiente de correlación (Tau B de Kendall = ,440) nos indica una correlación de moderada intensidad entre estas variables de estudio.

Es así, mientras el nivel de estrés sea más intensa, las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 serán más favorables. No obstante, las actitudes de estudiantes de enfermería, puede verse influenciado también por diversos otros factores externos al estudio, los cuales ameritan ser estudiados más adelante.

f. Conclusión

Tenemos evidencia para concluir con lo siguiente:

- Rechazar nuestra hipótesis nula (Ho).
- Quedarnos con la hipótesis del investigador (Ha).

4.4. Discusión de resultados

Nuestra investigación, tuvo el claro objetivo “Determinar la relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”; es así que, de acuerdo con la normatividad que establece nuestra Universidad a través de su Reglamento General de Grados

Académicos y Títulos Profesionales; así como el reglamento del investigador, se procedieron a seguir los pasos y, cada uno de los preceptos que en la norma se establece.

Las restricciones, el miedo, la incertidumbre en relación a la pandemia del COVID-19 “causada por el virus SARS-CoV-2 han representado desafíos particulares, especialmente por las medidas de emergencia sanitaria de cuarentena, confinamiento y distanciamiento social, entre otras” (2).

Los efectos provocados en toda la población; por, sobre todo, en el personal de enfermería, sobre su salud mental “cuando se desarrollan esfuerzos excesivos, pueden tener consecuencias perjudiciales tanto a nivel individual, como a nivel social” (2). No obstante, estas conductas de protección, evidenciaron “ser necesarias para reducir la propagación del COVID-19. Lidar con el estrés, el miedo, la ansiedad o la depresión de manera positiva es una necesidad actual y aprender y aplicarlas, fortalecerá a cada uno como individuos, a los grupos familiares y a la comunidad” (2).

Estudios internacionales, como el de Oliveira (2020). “¿Qué nos ha enseñado la pandemia covid-19 sobre la adopción de medidas preventivas?”, en la cual enfatiza lo vertido por la Organización Mundial de la Salud respecto a “la ruta para disminuir el transporte del virus, la vigilancia y la disminución del número de casos y muertes debido a la COVID 19” por el cual, se deben adoptar medidas de prevención, incluyendo en ella, “uso de mascarillas, uso de alcohol, lavado de manos, distancia física, limpieza de áreas, evadiendo aglomeración. Asimismo, el estudio pone en claro que, “la brecha pandémica alerta los episodios desastrosos en Europa con altos registros de muertes, dando razón a la ineficaz gestión en la adopción de estas medidas”. En nuestro continente, Brasil, muestra un vertiginoso aumento en la cifra de casos. Concluyendo que, la pandemia del COVID-19 se registró “como la peor enfermedad en la historia humana y el transcurso puede afectar por no adoptar medidas preventivas

dentro de las personas y grupos sociales” (20). Por ello, más allá de estas cifras alarmantes, concordamos con la adopción de medidas drásticas de prevención y protección ante esta pandemia. Es así que, en nuestro estudio, a través de la tabla y gráfico 1, se muestra el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, allí observamos que, el 47,5% de internos de enfermería presentan nivel de estrés moderado; en relación a un 32,5% quienes presentan nivel de estrés marcado; y, un 20,0% quienes presentan nivel de estrés leve durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19. Como podemos observar, los jóvenes estudiantes, internos de enfermería, no mostraron un alto índice de estrés marcado o severo; si, estrés moderado en la mayoría de ellos.

Estudios de investigación previos, nos revelan que, el estrés en estudiantes de enfermería siempre están presentes a lo largo de su formación profesional, Es así, “Soria A. y González S., en su investigación evaluación del estrés en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas”, nos revela que, “el 99% de los estudiantes investigados han mostrado instantes de ansiedad y nerviosidad en su último semestre, evidencia una sociedad específica entre el sexo 0,41 y el curso 0,17. Mediante el subdimensión de sintomatología física en momentos de estrés se presentan con mayor frecuencia; el mayor aumento de preocupación en los estudiantes es la incapacidad e inseguridad” (23). Por su parte, Condoyque K. et al., a través de “su investigación nivel de estrés en los estudiantes de las licenciaturas en enfermería y nutrición de la Universidad de la Sierra Sur; en la ciudad de Miahuatlán México”; nos revela que, “los estresores son la sobrecarga de deberes, la evaluación, y el tiempo límite al entregar las obligaciones, por ello, los síntomas con mayor prevalencia fueron el morderse las uñas y la somnolencia, agregando la inquietud para la carrera en enfermería. Mientras

que la estrategia de afrontamiento que más se utilizó fue enfrentar la preocupación, la búsqueda de información y, la elaboración de un plan” (24).

Por su parte, en su estudio, Sirekbasan (2020) “Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de escuelas vocacionales de servicios de salud respecto a COVID-19”. Nos revela entre sus resultados encontrados que, “casi el 45% de los estudiantes usaron televisores como su principal fuente de información sobre COVID-19. Se manifestó una actitud positiva hacia las medidas preventivas como evitar lugares concurridos, mantener la higiene de las manos y la distancia social”. Concluyendo “los estudiantes de la escuela vocacional de servicios de salud tienen buen conocimiento y actitud positiva hacia COVID-19” (21). Del mismo modo, nos sumamos a lo vertido en el estudio, señalando que, los estudiantes internos de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, se encuentran preparados para formar parte de esta primera línea y hacer frente a esta terrible situación que aquejó nuestra población. Es así que, a través de la tabla y gráfico 2, se muestra las actitudes de estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, allí observamos que, el 50,0% de internos de enfermería presentan actitudes favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 30,0% quienes presentan actitudes de indiferencia; y, un 20,0% quienes presentan actitudes negativas.

Los casos de contagios reportados en el mundo fueron creciendo exponencialmente, “lo que refleja en parte la rápida transmisión de la enfermedad por el COVID-19, que se traduce en una dura prueba para los sistemas de salud de los países más afectados” (2). A pesar que se emplearon muchos recursos empleados en afán de contrarrestar que se propague el virus; así como disminuir el impacto, al que se incluye la salud mental; se hace necesario la implementación de “estrategias globales adicionales para abordar los nuevos desafíos que esta pandemia ha originado” (4)

El estudio de investigación por Capará (2020) sobre “Conocimientos de vías de transmisión, medidas de prevención y actitudes sobre COVID-19 en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional del Nordeste”, nos muestra entre sus resultados que, el 42% de ellos “refiere informarse por charlas del personal de salud, el 15% mediante redes sociales, canales de televisión y blogs y 13% busca información a través de su círculo social”. Mientras que un 95,4% tuvo cambio de actitud, de manera específica, en la forma de limpieza, desinfección de superficies y ambientes de trabajo. El 70% conoce las vías “de contagio mientras hablan, tosen o estornuda”. “El 97,4% se encuentra tranquilo, nervioso y preocupado y el 2,6% cansado. Concluyendo que, los estudiantes poseen conocimientos adecuados y actitudes positivas” (22). Por ello, dentro del ambiente laboral, se requieren actitudes personales y laborales positivas para la adopción de medidas preventivas que conlleven al cuidado y la protección frente a los contagios.

Es así que, a través de la tabla y gráfico 3, se muestra la relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 40,0% de internos de enfermería presentan actitudes personales favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 35,0% quienes presentan actitudes personales de indiferencia; y, un 25,0% quienes presentan actitudes personales negativas. Por su parte, a través de la tabla y gráfico 4, nos evidencia la relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 67,5% de internos de enfermería presentan actitudes laborales favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 20,0% quienes presentan actitudes laborales de indiferencia; y, un 12,5% quienes presentan actitudes laborales negativas durante el internado en contexto Covid-19. Por lo que, nos sumamos a la necesidad de conocer cada procedimiento y la adopción de medidas de

protección personal durante el ámbito laboral, porque es allí, donde encontramos mayor riesgo de contagio. Al respecto, nos confirma Kaccallaca M. (2016) en Puno, en su estudio para identificar las medidas de afrontamiento al estrés en internos de enfermería, en una muestra de 28 internos de enfermería obtuvo entre sus conclusiones “que las medidas de afrontamiento más utilizadas son las del nivel individual” (11). Por ello, es muy necesario trabajar de manera individual con cada interno de enfermería durante el desarrollo de sus prácticas pre profesionales. De la misma forma, en su investigación Querevalú M y Sarmiento A. (2017) en la ciudad de Tumbes, “percepción del estrés en los internos de enfermería al realizar las prácticas clínicas de internado en el Hospital Regional JAMO II – 2”; concluyó que, “a los mecanismos considerados como categorías, expresión en la toma de decisiones; también se expresa el estrés ante la elaboración de procedimientos nuevos e incluso la percepción del estrés por actitudes exigentes” (28) corroborando que, frente a situaciones nuevas, siempre se presentarán cuadros de ansiedad y estrés.

En la actualidad sabemos los reportes alarmantes del “número de casos que fueron confirmados con COVID-19”. Estamos frente a “una realidad preocupante y desalentadora, cifras que llenan de impotencia a las diferentes masas poblacionales, por el hecho de desconocer en su momento la manera de cómo eliminar radicalmente o disminuir rápidamente esta pandemia” (55). Todo ello, seguidamente aumentó cuadros de “ansiedad, depresión, soledad, insomnio e incluso tristeza, desesperación y suicidio” (5). Resulta entonces, “muy importante conocer y aplicar las estrategias de afrontamiento para que, de manera efectiva disminuir los efectos negativos en la salud mental”. Asimismo, fortalecer el autocuidado como parte trascendental para el bienestar y la salud” (48).

El personal de salud, sabe y es consciente que, no basta con la adopción de medidas de protección personal durante la jornada laboral; sino, tratándose

del Sars-Cov-2, la protección debe ser en todo lugar y en todo ambiente. Sabemos que, el virus está en todo lugar, y podemos ser medios de transporte y trasladarlos del ambiente laboral al hogar, al lugar de compras, a la calle, al vehículo de transporte, etc. Por el cual se pone en riesgo al familiar, al amigo, al colega, al vecino, al prójimo.

En nuestro estudio, a través de la tabla y gráfico 5, mostramos la relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 45,0% de internos de enfermería presentan actitudes familiares favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 35,0% quienes presentan actitudes familiares de indiferencia; y, un 20,0% quienes presentan actitudes familiares negativas. De la misma manera, mediante la tabla y gráfico 6, mostramos la relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 47,5% de internos de enfermería presentan actitudes sociales favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 30,0% quienes presentan actitudes sociales de indiferencia; y, un 22,5% quienes presentan actitudes sociales negativas durante el internado en contexto Covid-19.

En nuestro país, Hallasi SA. en su estudio en estudiantes de Ciencias de la Salud para evaluar las medidas preventivas y conocimiento sobre COVID-19. Nos reporta entre sus resultados que, “la percepción del estudiante frente a la COVID 19 es del 91,9% quienes poseen un juicio suficiente, del cual, 48,5% tiene prácticas en medidas preventivas adecuadas” El estudio concluye con la existencia de relación “entre prácticas en medidas preventivas y el conocimiento de la COVID-19, considerando las prácticas según la percepción del estudiante sobre su realización” (25).

Al respecto, en la ciudad de Tacna Salas (2021) en su estudio para “Determinar la relación entre las prácticas en medidas preventivas y

conocimiento de la COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann”. Nos reporta que, “el 50,5 % posee prácticas en medidas preventivas de la COVID-19 en proceso; 91,9 % posee conocimiento de la COVID-19 suficiente, del cual, 48,5 % tiene prácticas en medidas preventivas adecuadas y el 43,4 % tiene prácticas en medidas preventivas en proceso. Concluyendo que, existe relación entre las prácticas en medidas preventivas y el conocimiento de la COVID-19” (26).

Por su parte, en la ciudad de Tumbes, Mauricio y Rujel (2017) en su investigación para “determinar el nivel de estrés del enfermero(a) en los servicios de medicina y emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes”. Entre sus “resultados obtenidos muestran un predominio en el nivel de estrés medio en los enfermeros(as) con el 55%; en cuanto al estrés que presentan los enfermeros por servicio; el 50% y 60% de enfermeros de los servicios de medicina y emergencia respectivamente, obtuvieron un nivel de estrés medio; en conclusión el estrés de los profesionales de enfermería prevalece el nivel medio con tendencia a declinar, por lo que es imperioso que se realice una profunda reflexión de esta realidad; que sitúa al profesional de enfermería en un punto medio a desarrollar eustrés o distrés” (27).

Finalmente, a través de nuestra tabla y gráfico 7, mostramos la relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en ella observamos que, el 50,0% de internos de enfermería presentan actitudes favorables durante el desarrollo del internado; en relación a un 30,0% quienes presentan actitudes de indiferencia; y, un 20,0% quienes presentan actitudes negativas durante el internado en contexto Covid-19.

Al concluir nuestra investigación y, habiendo planteado la hipótesis de estudio “Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”,

estadísticamente, tomamos la decisión con una probabilidad de error del ,003 de rechazar la hipótesis nula (H_0) y, quedarnos con la hipótesis alterna o hipótesis del investigador; es decir, nos quedamos con la afirmación de que existe significativa relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19. Esto, se fundamenta en la prueba estadística no paramétrica X^2 el cual toma un valor calculado de 20,388; y un p-valor = ,000 el cual es $< ,05$ con 4 gl. Del mismo modo, el coeficiente de correlación (Tau B de Kendall = ,440) nos indica una correlación directa y de moderada intensidad entre nuestras variables de estudio.

Es así, mientras los niveles de estrés sean mayores, las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 serán más favorables hacia sus cuidados, protección y evitación de contagios durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19. No obstante, las actitudes de estudiantes de enfermería, puede verse influenciado también por otros diversos factores externos al estudio, los cuales ameritan ser estudiados más adelante.

CONCLUSIONES

Primera

El nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en un 47,5% de ellos, el nivel de estrés que se presenta es moderado; mientras que en el 32,5% el nivel de estrés es marcado; y, en el 20,0% el nivel de estrés, es leve.

Segunda

Las actitudes de estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19, en el 50,0% de internos de enfermería son favorables; en relación a un 30,0% en quienes se presenta actitudes de indiferencia; y, en el 20,0% de ellos, se presentan actitudes negativas.

Tercera

La mayoría de internos de enfermería (40,0%) presentan actitudes personales favorables durante el desarrollo del internado; en relación a una mayoría de ellos, quienes presentan estrés moderado y marcado; con una probabilidad de error de ,049 y coeficiente $T_b = ,298$ confirmamos relación significativa, directa y de baja intensidad entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Cuarta

La mayoría de internos de enfermería (67,5%) presentan actitudes laborales favorables durante el desarrollo del internado; en relación a una mayoría de ellos, quienes presentan estrés moderado y marcado; con una probabilidad de error de ,004 y coeficiente $T_b = ,422$ confirmamos relación significativa, directa y de moderada intensidad entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Quinta

La mayoría de internos de enfermería (45,0%) presentan actitudes familiares favorables durante el desarrollo del internado; en relación a una mayoría de ellos, quienes presentan estrés moderado y marcado; con una probabilidad de error de ,001 y coeficiente $T_b = ,475$ confirmamos relación significativa, directa y de moderada intensidad entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Sexta

La mayoría de internos de enfermería (47,5%) presentan actitudes sociales favorables durante el desarrollo del internado; en relación a una mayoría de ellos, quienes presentan estrés moderado y marcado; con una probabilidad de error de ,000 y coeficiente $T_b = ,616$ confirmamos relación significativa, directa y de moderada intensidad entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

Séptima

La mayoría de internos de enfermería (50,0%) presentan actitudes favorables durante el desarrollo del internado; en relación a una mayoría de ellos, quienes presentan estrés moderado y marcado; con una probabilidad de error de ,003 y coeficiente $T_b = ,440$ confirmamos relación significativa, directa y de moderada intensidad entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19.

RECOMENDACIONES

Primera:

A la DIRESA Pasco y a la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, fortalecer convenios de cooperación interinstitucional, donde no solo se promuevan campos de formación profesional; sino, se brinden espacios seguros, dotación de equipos de protección personal, entre otros.

Segunda:

A los establecimientos de salud, integrar al interno de enfermería como parte del recurso humano de la institución y, desarrollar talleres de manejo de estrés laboral y, permitir el reforzamiento de la salud física y mental.

Tercera:

A la Facultad de Ciencias de la Salud, a la Escuela de Enfermería, promover programas que ayuden a los estudiantes de enfermería, a favorecer estrategias de afrontamiento frente a diversas circunstancias propias del estudiante; así favorecer la protección de su salud y afianzamiento profesional.

Cuarta:

A la Escuela de Enfermería, implementar un programa de seguimiento individual al interno de enfermería durante el desarrollo de sus prácticas de internado comunitario y hospitalario.

Quinta:

A la Facultad de Ciencias de la Salud, fomentar y continuar con las investigaciones tomando como unidad de análisis al estudiante de enfermería y su formación integral.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Martínez L. Riesgos psicosociales y estrés laboral en tiempos de COVID-19: instrumentos para su evaluación. *Revista de Comunicación y Salud*. 2020; 10(2): p. 301-323.
2. Valero N, Vélez M, Duran A, Torres M. Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*. 2020; 5(3): p. 63-70.
3. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
4. Loera-Aguirre M, Martínez-Juárez A, Rangel-González M, Robles-Rentería E. Estrés laboral en personal de enfermería durante la pandemia COVID 19: análisis reflexivo. *Resita sanitaria de investigación*. 2021.
5. Obando Zegarra R, Arévalo-Ipanaqué J, Aliaga Sánchez R, Obando Zegarra M. Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. *Index Enferm*. 2020; 29(4): p. 225-229.
6. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Enfermedad por coronavirus (COVID-19). OPS/OMS. [Online].; 2021 [cited 2021 marzo 21. Available from: <https://www.paho.org/es/file/81967/download?token=qSRcrTuD>.
7. Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 febrero 19. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/weekly_epidemiological_update_22.pdf.
8. Matamoros Eustaquio C, Reyes Ramírez N. Estrés en Internos de Enfermería de los Servicios Hospitalarios del Hospital Regional JAMO II - 2 Tumbes Tumbes - Perú: Universidad Nacional de Tumbes. Tesis de grado; 2019.
9. Organización Panamericana de Salud. Estrés laboral es una carga para los individuos, los trabajadores y las sociedades. [Online].; 2016 [cited 2020 noviembre 08. Available from:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1973:workplace-stress-takes-a-toll-on-individuals-employers-and-societies&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.

- 10 Rodríguez C. Factores de riesgo para el diagnóstico de trastorno mental en edad escolar ciudad de Madrid; 2016.
- 11 Kaccallaca-Medina M. Afrontamiento al estrés en internos de enfermería de la universidad nacional de Altiplano Puno Puno: Universidad Nacional del Altiplano. Tesis de grado; 2016.
- 12 Del Río-Mendoza J, Becerra-Canales B, Miranda-Soberón U. Aceptabilidad de la vacuna contra la Covid-19, en adultos de una región del Perú. Revista Médica Panacea. 2021 diciembre; 10(3): p. 99-104.
- 13 Radio Televisión Española. [Coronavirus El mapa mundial del coronavirus: más de 72,5 millones de casos y más de 1,6 millones de muertos en todo el mundo].; 2020 [cited 2020 noviembre 03. Available from: <https://www.rtve.es/noticias/20221102/mapa-mundial-del-coronavirus/1998143.shtml>].
- 14 Tamayo Caballero C, Alcocer RH, Choque SL, Chuquimia NA, Condori SP, et al. Factores y determinantes del consumo de comida chatarra en estudiantes de la facultad de medicina, enfermería, nutrición y tecnología médica, La Paz-Bolivia. Cuad. - Hosp. Clín. 2016; 57(3): p. 31-40.
- 15 Agencia Peruana de Noticias. El 85.5 % de pacientes fallecidos por covid-19 padecía obesidad. [Online].; 2020 [cited 2020 noviembre 03. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/clinical-management-of-covid-19>].
- 16 Mares Coll MA, Solivan Albino JM. Conocimiento, actitud y práctica acerca del SARS-CoV-2 (Covid-19) en los estudiantes internos de la Universidad Iberoamericana, durante el período julio a octubre del año 2020 Santo Domingo, República Dominicana: Universidad Iberoamericana. UNIBE. Tesis de grado; 2020.

- 17 Paz T, Valdivia M. Nivel de estrés laboral en los internos de la facultad de enfermería durante la práctica pre profesional. Arequipa Arequipa - Perú: Universidad Católica de Santa María; 2016.
- 18 Lozano Vargas A, Vega Dienstmaier J. Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad de Lima de 20 ítems (EAL-20). Rev Neuropsiquiatr. 2018; 81(4): p. 226-234.
- 19 Rivas Acuña V, Jiménez Palma C. Frecuencia e intensidad del estrés en estudiantes de licenciatura en enfermería de la División Académica de Ciencias de la Salud, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. Horizonte sanitario. 2014 enero-abril; 13(1): p. 162-169.
- 20 De Oliveira AC, Lucas TC, Iquiapaza RA. ¿Qué nos ha enseñado la pandemia covid-19 sobre la adopción de medidas preventivas? Texto contexto - enferm. 2020; 29(e20200106).
- 21 Sirekbasan S, Oglakci Ilhan A, Baydemir C. Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de escuelas vocacionales de servicios de salud respecto a COVID-19. Gac. Méd. Mex. 2020 febrero; 157(1): p. 74-79.
- 22 Capará Facundo D, Pinedo I, Villalba C, Gerometta R. Conocimientos de vías de transmisión, medidas de prevención y actitudes sobre COVID-19 en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Rev. Faca. Méd. Hum. 2020 Oct; 20(4): p. 589-596.
- 23 Soria Urrutia A, Gonzalez Dominguez S. Evaluación del estrés en los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas Barcelona - España: Escuela Superior de Ciencias de la Salud. Tesis de grado; 2017.
- 24 Condoyque K, Herrera A, Ramírez A, Hernández P, Hernández L. Nivel de estrés en los estudiantes de las licenciaturas en enfermería y nutrición de la Universidad De La Sierra Sur, Miahuatlán – México. Salud y Administración. 2016 sep-dic; 4(9): p. 15-24.
- 25 Salas Hallasi S. Medidas preventivas y conocimiento de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias de la Salud. revistas. iirce.unjbg. 2020; 1(1): p. 5-9.

- 26 Salas Hallasi S. Prácticas en medidas preventivas y su relación con el conocimiento del COVID-19 en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNJBG, Tacna – 2020 Tacna - Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tesis de grado; 2020.
- 27 Mauricio Purizaca MdP, Rujel Infante M. Nivel de estrés de los enfermeros del servicio de medicina y emergencia del Hospital Regional II-2 Tumbes Tumbes - Perú: Universidad Nacional de Tumbes. Tesis de grado; 2017.
- 28 Querevalú Ayala M, Sarmiento Carrión A. Percepción del estrés en los internos de enfermería al realizar las practicas clínicas de internado en el Hospital Regional II-2 JAMO Tumbes Tumbes - Perú: Universidad Nacional de Tumbes. Tesis de grado; 2017.
- 29 Diccionario de la Real Academia Española. DRAE. Definición de estrés. [Online].; 2020 [cited 2020 noviembre 05. Available from: <http://lema.rae.es/drae/?val=estrés>.
- 30 Naranjo M. Enfoques conductistas, cognitivos y racional emotivos. primera ed. San José, Costa Rica: Ed Universidad de Costa Rica; 2004.
- 31 Florencia Daneri M. Psicobiología del Estrés. Trabajo practico Argentina: Universidad de Buenos Aires; 2012.
- 32 Chrousos G, Gold P. Los conceptos de estrés y trastornos del sistema de estrés: visión general de la homeostasis física y conductual. Revista de la Asociación Médica Americana. 1992; 267(9): p. 1244-1252.
- 33 Martínez E, Díaz D. Una aproximación psicosocial al estrés escolar. Educación y Educadores. educ.educ. 2007; 10(2): p. 11-22.
- 34 Universidad Europea Miguel de Cervantes. La teoría del estrés. [Online].; 2019 [cited 2020 noviembre 07. Available from: <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-estres-selye>.

- 35 Universidad de Barcelona. Psicología ambiental. Elementos básicos. [Online].; 2020 [cited 2020 noviembre 05. Available from: http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/unidad-4-tema-8-2-1.
- 36 Hill H, al e. Estabilidad y cambio en los componentes tipo A y cardiovasculares Reactividad en estudiantes de medicina durante periodos de estrés académico. Revista de Psicología Social Aplicada. 1987; 17(8): p. 679-698.
- 37 Muñoz García F. El estrés académico. Problemas y soluciones desde una perspectiva psicosocial Huelva - España: Publicaciones Universidad de Huelva; 2003.
- 38 Kiecolt-Glaser J, Glaser R, Strain E, Stout J, Tarr K, Holliday J, et al. Modulación de la Inmunidad Celular en estudiantes de Medicina. Journal of Behavioral Medicine. 1986; 9(1): p. 1-17.
- 39 Cano Vindel. Ansiedad, estrés, emociones negativas y salud. Crítica. 2010;(968): p. 12-16.
- 40 Polo A, Hernández López J, Pozo Muñoz C. Evaluación del estrés académico en estudiantes universitarios. Dialnet. ; 2(2): p. 159-172.
- 41 Montoya L, Gutiérrez J, Toro B, Briñón M, Rosas E, Salazar L. Depresión en Estudiantes Universitarios y su Asociación con el Estrés Académico. Rev CES Med. 2010; 24(1): p. 7-17.
- 42 Hernández J, Pozo C, Polo A. La Ansiedad Ante los Exámenes. Un Programa para su tratamiento Eficaz Valencia: Promolibro Editores ; 1994.
- 43 Aguayo F, Lama J. Estrés Ocupacional: una perspectiva ergonómica y su protección en el diseño organizacional: Mapfre; 2000.
- 44 Gallego L, López D, Piñeros J. El estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en personal de Enfermería. Psicología científica. [Online].; 2017 [cited 2020 noviembre 09. Available from: https://www.psicologiacientifica.com/publicaciones/biblioteca/articulos/argonro_01_2.htm.

- 45 Serra Valdés M. Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. Rev haban cienc méd. 2020; 19(5): p. 1-5.
- 46 Dávila Heredia K. Actitud y práctica ante medidas preventivas durante la pandemia de Covid-19 en estudiantes de enfermería, Universidad de Chiclayo Pimentel - Perú: Universidad de Chiclayo. Tesis de grado; 2020.
- 47 Chávez Vélez NP, Sánchez Carigga KA. Eevaluación de la intención de vacunación contra Covid-19 y sus factores asociados en la población adulta-Arequipa 2021 Arequipa : Universidad Católica de Santa María. Tesis de grado; 2021.
- 48 Organización Mundial de la salud. Información Básica sobre la COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 mayo 12. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>.
- 49 Corrales Chirre J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa Arequipa - Perú: Universidad Nacional de San Agustín. Tesis de grado; 2021.
- 50 Koury JM, Hirschhaut M. Reseña histórica del COVID-19 ¿Cómo y por qué llegamos a esta pandemia? Acta Odontalgica Venezolana. 2020 marzo.
- 51 OMS. 19Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). [Online].; 2021 [cited 2021 mayo 13. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-\(mers-cov\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-(mers-cov)).
- 52 Jiménez Ortega V. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra Covid-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del Hospital III Goyoneche - Arequipa 2021 Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Ttesis de grado; 2021.
- 53 Universidad de Navarra. Facultad de Enfermería. [Online].; 2018 [cited 2020 noviembre 10. Available from: <https://www.unav.edu/web/facultad-de-enfermeria/estudiantes/alumnos-internos>.

- 54 Cervantes R. Papel del Interno Como Futuro Profesional de Salud. primera ed. Bogotá: Paidós; 1975.
- 55 Castro LR. Coronavirus, una historia en desarrollo. Rev. méd. Chile. 2020; 148(2): p. 143-144.
- 56 Real Academia de la lengua española. Diccionario España; 2021.
- 57 Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
- 58 Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
- 59 Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
- 60 Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
- 61 Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
- 62 Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
- 63 Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
- 64 Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
- 65 Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Normas del investigador Pasco - Perú: UNDAC; 2022.

ANEXOS



ANEXO 01

**CUESTIONARIO ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL
DESARROLLO DEL INTERNADO EN CONTEXTO COVID-19**

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Interna e Enfermería. Saludándola(o) cordialmente:

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar el nivel de estrés y su relación con las actitudes de internos de enfermería durante el desarrollo del internado durante la pandemia COVID-19; por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

CÓDIGO:

I. ASPECTOS GENERALES

1. Sexo:

- a. Masculino ()
- b. Femenino ()

2. Edad:

- a. <= 23 años ()
- b. > 23 años ()

3. Estado civil:

- a. Soltero ()
- b. Conviviente ()
- c. Casado ()

4. Tipo de familia:

- a. Monoparental ()
- b. Extensa ()
- c. Nuclear ()

5. Religión:

- a. Católica ()
- b. Evangélica ()
- c. Otra ()

| | | | | |
|-------|-------------|---------|--------------|---------|
| N | RV | AV | R | S |
| Nunca | Raras veces | A veces | Regularmente | Siempre |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| Nº | ITEM | N | RV | AV | R | S |
|-------------------------------------|--|---|----|----|---|---|
| MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS | | | | | | |
| 1 | Durante el internado ¿Presenta trastornos en el sueño (insomnio o pesadillas)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|---|---|---|---|
| 2 | Durante el internado ¿Presenta fatiga crónica (cansancio permanente)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Durante el internado¿Presenta dolores de cabeza (cefaleas) o migrañas? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Durante el internado¿Presenta problemas de digestión, dolor abdominal o diarrea? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Durante el internado¿Presenta reacciones como rascarse, morderse las uñas, frotarse, etc.? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Durante el internado¿Presenta somnolencia o mayor necesidad de dormir? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| MANIFESTACIONES PSICOLÓGICAS | | | | | | |
| 7 | Durante el internado¿Presenta inquietud (incapacidad para relajarse y estar tranquilo)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Durante el internado¿presenta depresión o tristeza (decaído)? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | ¿Ante la dificultad de un procedimiento de enfermería presentas ansiedad, angustia o desesperación? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Durante el internado¿Presenta problemas de concentración? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Durante el internado ¿has presentado dificultad para tomar decisiones? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Durante el internado¿Has olvidado frecuentemente realizar procedimientos de enfermería a los pacientes? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| MANIFESTACIONES CONDUCTUALES | | | | | | |
| 13 | Durante el internado ¿Has presentado conflictos o tendencia a discutir o polemizar? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Durante el internado ¿Te aíslas de los demás profesionales de salud? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | Durante el internado ¿Has presentado aumentos o reducción del consumo de alimentos? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16 | Durante el internado ¿Presentas desgano en el cumplimiento de tus labores de enfermería? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17 | Durante el internado ¿Alguna vez tuviste enfrentamiento y discusiones que provoquen una conducta impulsiva, tensión y/o irritabilidad? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | Durante el internado¿presentas incapacidad o dificultad para expresarse verbalmente? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

El presente instrumento ha sido tomado de Barraza A, con modificaciones y adaptaciones de los investigadores.

Gracias por su participación



ANEXO 02

CUESTIONARIO ACTITUDES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE EL DESARROLLO DEL INTERNADO EN CONTEXTO COVID-19

INSTRUCCIONES: Estimado (a) Interna e Enfermería. Saludándola(o) cordialmente:

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar el nivel de estrés y su relación con las actitudes de internos de enfermería durante el desarrollo del internado durante la pandemia COVID-19; por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

| TD | D | I | DA | TA |
|-----------------------|------------|----------|------------|-----------------------|
| Totalmente Desacuerdo | Desacuerdo | Indeciso | De Acuerdo | Totalmente De Acuerdo |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| Nº | ITEM | TD 1 | D 2 | I 3 | DA 4 | TA 5 |
|----|--|---------|--------|--------|---------|---------|
| 1 | Considero que es muy necesario utilizar los equipos de protección personal (EPP) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Considero que es muy necesario el Lavado de manos en cada actividad que ejecuto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Considero que es muy necesario conocer y realizar el adecuado manejo de residuos en el trabajo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Considero que debo realizar Limpieza -desinfección del material y los espacios de trabajo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Considero que debo vacunarme con todas las dosis contra el Covid-19 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Considero que debo enseñar y vigilar el lavado de manos dentro de la familia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Considero que debo vigilar el correcto lavado de productos que adquieren en la casa | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Considero que debo estar atento con la desinfección de las prendas cuando ingresan a casa | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|
| 9 | Considero que debo sensibilizar a que la familia se Vacune todas las dosis contra el Covid-19 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Considero que en casa, se debe hacer uso correcto de las mascarillas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Considero que debo estar alerta y sensibilizar del uso correcto de mascarillas en todo lugar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12 | Considero que debo estar alerta y sensibilizar el cumplimiento del correcto distanciamiento físico | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13 | Considero que en todo lugar se debe realizar el coreecto lavado de manos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14 | Considero que debo estar alerta y sensibilizar sobre el manejo de productos en todo lugar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15 | Considero que debo estar alerta y sensibilizar del uso de alcohol en todo momento | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16 | Pienso que esta enfermedad no es muy grave. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17 | Estoy dispuesto(a) a cumplir las normas que manda el gobierno. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18 | Considero que es necesario tomar medidas para prevenir el contagio de COVID-19 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19 | Considero que el uso de la mascarilla es solo para el ámbito de trabajo para prevenir el COVID-19. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20 | Considero que el uso de alcohol es innecesario para prevenir el COVID-19. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21 | Considero que la alimentación adecuada es importante para evitar riesgos de contagio | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22 | Considero que los ejercicios de relajación no son necesarios durante esta pandemia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Gracias por su participación

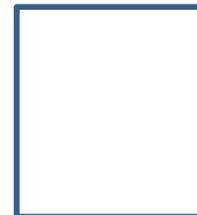


ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, interno de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución del instrumento de investigación con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado TÍTULO: “Estrés y actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19”.

Pasco: de de 20...



Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



ANEXO 04

CONSTANCIA DE DESARROLLO DE INTERNADO EN ENFERMERÍA



PERÚ

Gobierno Regional
Pasco



CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES

La jefa del Puesto de Salud Virgen del Rosario, hace constar que:

CÓRDOVA LOPEZ, Jessica Carina

Identificado con D.N.I. N° 44246385 con código de matrícula 0423109012, estudiante del IX semestre del programa de Estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; ha realizado su Internado Comunitario a partir del 1 de diciembre del 2020 al 30 de abril del 2021, cumpliendo un total de 720 horas en los programas integrales de enfermería. Durante su permanencia demostró eficiencia, iniciativa, puntualidad y responsabilidad.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que considere conveniente.



Firma y huella del responsable

Cerro de Pasco, 3 de mayo del 2021





PERU Ministerio de Salud

CERRO PASCO

Centro de Salud ULIACHIN



“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”

CONSTANCIA

JEFATURA DE LA MICRORED CENTRO

LA JEFA DEL CENTRO DE SALUD ULIACHIN

LA JEFATURA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE SALUD ULIACHIN

Quien suscribe:

HACE CONTAR:

Que la estudiante **ATENCIO SANTOS, Alitza Melanie** identificada con D.N.I. N° **71819216** con código de matrícula **1653103026**, del IX semestre del programa de Estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado su **INTERNADO COMUNITARIO** en los diferentes servicios del **CENTRO DE SALUD DE ULIACHIN** desde el 4 de noviembre del 2020 al 30 de abril del 2021, haciendo un total de 720 horas de prácticas.

Durante su permanencia la mencionada interna ha demostrado eficiencia, puntualidad, honradez y buen desempeño en las funciones asignadas.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente, no teniendo validez para tomar acciones en contra del estado.

Cerro de Pasco, Mayo del 2021

MEDICO JEFE - MICRO RED CENTRO
MC. ABEL R. BLANCO CAMPOS
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 30899

JEFATURA DE LA MICRORED
CENTRO

JEFATURA DEL C. SALUD
ULIACHIN

Edith K. CARIHUAS TORIBIO
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 10824

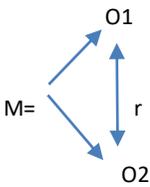
JEFATURA DE ENFERMERÍA
DEL C.S. ULIACHIN



ANEXO 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | DIMENSIONES | MÉTODOS |
|---|--|--|-----------------------|---|--|
| <p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19?</p> | <p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19</p> | <p>Hipótesis General</p> <p>Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19</p> | <p>V1: ESTRES</p> | <p>A. Fisiológicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Sueño Fatiga Dolores Problemas de digestión Reacciones Somnolencia <p>B. Psicológicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Inquietud Depresión Ansiedad Angustia Desesperación Concentración Dificultad para tomar decisiones Olvido <p>C. Conductuales</p> <ul style="list-style-type: none"> Conflictos Aíslas | <p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Descriptivo correlacional-prospectivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p>  <p>Población muestral</p> <ul style="list-style-type: none"> La muestra está constituida por 40 estudiantes del IX semestre de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la UNDAE, Pasco, matriculados durante el período académico 2020-B <p>CRITERIOS INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre – Internado comunitario, período académico 2020-B. |
| <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19? ¿Cuáles son las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19? | <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de estrés en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 Identificar las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 | <p>Hipótesis Específicas:</p> | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| <p>internado en contexto Covid-19?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19? • ¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19?? • ¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19? • ¿Cuál es la relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19? | <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación que existe entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 • Establecer la relación que existe entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 • Establecer la relación que existe entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 • Establecer la relación que existe entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 | <ul style="list-style-type: none"> • Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes personales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 • Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes laborales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 • Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes familiares en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 • Existe significativa relación entre el estrés y las actitudes sociales en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19 | <p>V2:</p> <p>ACTITUDES</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Consumo de alimentos • Desgano • Enfrentamiento y discusiones • Dificultad para expresarse verbalmente <p>a. Personal</p> <p>b. Laboral</p> <p>c. Familiar</p> <p>d. Social</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frente a la pandemia • Frente a bioseguridad y protección • Frente al internado | <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta • Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre quienes dieron consentimiento informado <p>CRITERIOS EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes de enfermería no matriculados al IX semestre – Internado comunitario, período académico 2020-B. • Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre que tengan algún impedimento para desarrollar la encuesta • Estudiantes de enfermería matriculados al IX semestre quienes no dieron consentimiento informado <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario. Escala de likert <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X^2, Tau b de Kendall</p> |
|---|---|---|---|--|--|

ANEXO 06

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

| | | | | |
|--|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| Apellidos y nombres del Informante | Grado Académico | Cargo o Institución donde labora | Nombre del Instrumento de Evaluación | Autor (a) del Instrumento |
| CESAR PARRA LEZCANO | LICENCIADO | C.S. ULIACHIN | Escala de actitudes - Likert | Jessica Cordova Looez Alitza Alencio Santos |
| Título de la tesis: "Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19" | | | | |

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0- 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy Buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|--------------------|--|----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende a los aspectos de cantidad y calidad. | | | | | X |
| 6. INTENCIONALIDAD | Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas. | | | | | X |
| 7. CONSISTENCIA | Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa. | | | | | X |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | | X |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito de la investigación. | | | | | X |
| 10. OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado | | | | | X |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 91,0%

| | | | |
|----------------------------------|----------|--|------------|
| CERRO DE PASIO NOVIEMBRE 2020 | 46661121 |   | 985950329 |
| Lugar y Fecha | N° DNI | Firma del experto | N° Celular |



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

| | | | | |
|--|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------|--|
| Apellidos y nombres del Informante | Grado Académico | Cargo o Institución donde labora | Nombre del Instrumento de Evaluación | Autor (a) del Instrumento |
| MARISOL RIVERA TRINIDAD | LICENCIADA | C.S. ULIACHIN | Escala de actitudes - Likert | Jessica Cordova Looez Alitza Alencio Santos |
| Título de la tesis: "Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19" | | | | |

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0- 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy Buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|--------------------|--|----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende a los aspectos de cantidad y calidad. | | | | | X |
| 6. INTENCIONALIDAD | Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas. | | | | | X |
| 7. CONSISTENCIA | Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa. | | | | | X |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | | X |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito de la investigación. | | | | | X |
| 10. OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado | | | | | X |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 91.0%

| | | | |
|------------------------------------|----------|--|------------|
| CERRO DE PASCO NOVIEMBRE - 2020 | 72696477 |  Rivera Trinidad Marisol LIC. EN ENFERMERIA CEP. 091790 | 952610528 |
| Lugar y Fecha | Nº DNI | Firma del experto | Nº Celular |



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

| | | | | |
|--|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| Apellidos y nombres del Informante | Grado Académico | Cargo o Institución donde labora | Nombre del Instrumento de Evaluación | Autor (a) del Instrumento |
| SEVALLOS ARZAPALO Cinthya | Lic. Eni | P.S. Virgen del Rosario - PUSO | Escala de actitudes - Likert | Jessica Cordova Looez Ailza Atencio Santos |
| Título de la tesis: "Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19" | | | | |

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0- 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy Buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|--------------------|--|----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende a los aspectos de cantidad y calidad. | | | | | X |
| 6. INTENCIONALIDAD | Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas. | | | | | X |
| 7. CONSISTENCIA | Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa. | | | | | X |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | | X |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito de la investigación. | | | | | X |
| 10. OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado | | | | | X |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 91.0%

| | | | |
|--|----------|---|------------|
| POSTA MEDICA "VIRGEN DEL ROSARIO" 08/05/23 | 42216436 | Cynthia J. Zenteno Arzapalo LIC. EN ENFERMERIA C.E.P. 50467 - ESP. ED 13438 | 941451585 |
| Lugar y Fecha | Nº DNI | Firma del experto | Nº Celular |



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

| | | | | |
|--|-----------------|----------------------------------|--|--|
| Apellidos y nombres del Informante | Grado Académico | Cargo o Institución donde labora | Nombre del Instrumento de Evaluación | Autor (a) del Instrumento |
| CESAR PARRA LEZCANO | LICENCIADO | C.S. ULICHWIN | Cuestionario Estrés en estudiantes de enfermería | Adaptado para el estudio por Las Autoras |
| Título de la tesis: "Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19" | | | | |

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0-20% | Regular 21-40% | Buena 41-60% | Muy Buena 61-80% | Excelente 81-100% |
|--------------------|--|------------------|----------------|--------------|------------------|-------------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende a los aspectos de cantidad y calidad. | | | | | X |
| 6. INTENCIONALIDAD | Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas. | | | | | X |
| 7. CONSISTENCIA | Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa. | | | | | X |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | | X |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito de la investigación. | | | | | X |
| 10. OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado | | | | | X |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90.0%

| | | | |
|----------------------------------|----------|--|------------|
| CERRO DE PASCO NOVIEMBRE 2020 | 46664121 |  César J. Parra Lezcaino LICENCIADO EN ENFERMERIA CEP 04027 | 985750329 |
| Lugar y Fecha | Nº DNI | Firma del experto | Nº Celular |



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

| | | | | |
|--|-----------------|----------------------------------|--|--|
| Apellidos y nombres del Informante | Grado Académico | Cargo o Institución donde labora | Nombre del Instrumento de Evaluación | Autor (a) del Instrumento |
| MARISOL RIVERA TRINIDAD | LICENCIADA | C.S. ULIACHIN | Cuestionario Estrés en estudiantes de enfermería | Adaptado para el estudio por Las Autoras |
| Titulo de la tesis: "Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19" | | | | |

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0- 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy Buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|--------------------|--|-------------------|------------------|----------------|--------------------|---------------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende a los aspectos de cantidad y calidad. | | | | | X |
| 6. INTENCIONALIDAD | Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas. | | | | | X |
| 7. CONSISTENCIA | Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa. | | | | | X |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | | X |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito de la investigación. | | | | | X |
| 10. OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado | | | | | X |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90,0%

| | | | |
|-------------------------------------|----------|--|------------|
| Cerro DE PASCO NOVIEMBRE - 2020. | 72696477 |  Rivera Trinidad Marisol LIC. EN ENFERMERIA CEP. 091790 | 952610528 |
| Lugar y Fecha | Nº DNI | Firma del experto | Nº Celular |



FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



I. DATOS INFORMATIVOS:

| | | | | |
|--|-----------------|----------------------------------|--|--|
| Apellidos y nombres del Informante | Grado Académico | Cargo o Institución donde labora | Nombre del Instrumento de Evaluación | Autor (a) del Instrumento |
| ZELASUCS ARZAPALO Cristhys J. | LIC. ENFERMERIA | P.S. Virgen del Rosario - Pasco | Cuestionario Estrés en estudiantes de enfermería | Adaptado para el estudio por Las Autoras |
| Título de la tesis: "Estrés y su relación con las actitudes en estudiantes de enfermería durante el desarrollo del internado en contexto Covid-19" | | | | |

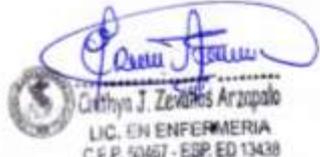
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 0- 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy Buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|--------------------|--|-------------------|------------------|----------------|--------------------|---------------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología. | | | | | X |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende a los aspectos de cantidad y calidad. | | | | | X |
| 6. INTENCIONALIDAD | Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas. | | | | | X |
| 7. CONSISTENCIA | Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa. | | | | | X |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | | X |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito de la investigación. | | | | | X |
| 10. OPORTUNIDAD | El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado | | | | | X |

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90.0%

| | | | |
|--------------------------------------|----------|---|------------|
| POSTA MEDICA "VIRGEN DEL ROSARIO" | 42216436 |  Crithys J. Zeladas Arzapalo LIC. EN ENFERMERIA C.E.P. 50467 - EGP. ED 13438 | 94431525 |
| Lugar y Fecha | Nº DNI | Firma del experto | Nº Celular |