

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Afrontamiento-adaptación con los factores estresores que  
presentan las internas de enfermería en el Hospital Félix  
Mayorca Soto de Tarma 2019**

**Para optar el título profesional de:  
Licenciada en Enfermería**

**Autores:**

**Bach. Rosario Pamela GARAY CALDERON**  
**Bach. Mariella Giovana CHUPOS VARGAS**

**Asesor:**

**Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA**

**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**

**Afrontamiento-adaptación con los factores estresores que  
presentan las internas de enfermería en el Hospital Félix  
Mayorca Soto de Tarma 2019**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado**

---

**Dra. Marlene Daisy GORA ATENCIO**  
**PRESIDENTE**

---

**Dra. Elisabet Sara SANTOS LÓPEZ**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Evangelina Gaby TUFINO SANTIAGO**  
**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

### **Se dedica este trabajo a:**

A Dios por brindarme la vida, guiarme y bendecirme en el camino de ser una profesional. A mis padres por siempre ser mis guías e inspiración y me brindan su apoyo incondicional para ser una gran profesional.

**Rosario Garay**

A Dios por concederme la vida, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados. A mis padres por su apoyo a lo largo de toda mi carrera universitaria. A mis hermanos por confiar siempre en mí y porque con sus consejos y palabras de superación me hicieron una mejor persona.

**Mariella Chupos**

## **AGRADECIMIENTO**

A Nuestro Señor Dios; por la vida de nuestros padres y bendecirlos con la hermosa oportunidad de estar y disfrutar al lado de las personas que más nos aman.

A nuestros padres; por ser los promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nosotras y nuestras expectativas.

A los docentes; quienes han colaborado con la asesoría de esta investigación, asesor. Mg. Glen Rosas quien ha contribuido al proceso y conclusión de este trabajo.

Al director del Hospital Félix Mayora Soto, por brindarnos las facilidades para trabajar en el establecimiento de salud y sus diferentes servicios.

A los alumnos de la UNDAC que están realizando su internado, quienes protagonizaron el papel principal de nuestra investigación.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el afrontamiento-adaptación con los factores estresores que presentan las internas de enfermería en el hospital Félix Mayorca Soto de la ciudad de Tarma. Cuyo estudio fue de enfoque cuantitativo, el tipo de investigación fue descriptiva y nivel correlacional, los métodos aplicados en el estudio fue deductivo, analítico, y sintético, el diseño fue descriptivo correlacional de corte transversal. En la recolección de datos se usó la técnica la entrevista y registro; los instrumentos fueron la Escala de medición del proceso de afrontamiento-adaptación modelo Callista Roy, (ECAPS), y el cuestionario de estresores aplicado en la práctica clínica KEZKAK. La población muestral finita que se utilizó fue las internas de enfermería del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, siendo una muestra de 40 internas. Resultados: El afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería es poco adecuado en el 50% de las internas, y los factores estresores es poco estresante en el 42,5% de los entrevistados. Conclusiones: Se muestra la **rho de Spearman = 0,591 y p valor = 0,000**; lo que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: existe **correlación moderada entre las variables**. Finalmente se recomienda a los directivos de la UNDAC, establecer convenios con hospitales donde haya mayor diversidad de casos y procedimientos que ayuden a mejorar la preparación de las internas de enfermería y deben ser evaluados psicológicamente para ver su estado de resiliencia frente a la atención que brindará en los establecimientos de salud.

**Palabras claves:** Afrontamiento y adaptación, estresores en las internas de enfermería.

## ABSTRACT

The objective of this research work was: To determine the relationship between coping-adaptation with the stressors presented by nursing interns at the Félix Mayorca Soto hospital in the city of Tarma. Whose study was of quantitative approach, the type of research was descriptive and correlational level, the methods applied in the study were deductive, analytical and synthetic and the design was correlational. For data collection, the interview technique and the self-registration technique was used; the instruments were: The Callista Roy Model Coping-Adaptation Process Measurement Scale, Spanish version (ECAPS) was used as instruments. Using the stressor questionnaire that is applied in clinical practice KEZKAK. A sample the population was used the nursing interns the Félix Mayorca Soto de Tarma hospital and from them a sample of 40 inmates was estimated. Results: The coping-adaptation of nursing inmates is inadequate in 50% of the inmates, and stressors are not very stressful in 42.5% of the interviewees. Conclusions: Spearman's  $\rho = 0.591$  and  $p$  value = 0.000 are shown, which allows rejecting the null hypothesis and accepting the alternative hypothesis, so it is concluded that: there is a moderate positive correlation between variable. Finally, it is recommended to the directors of the UNDAC, establish agreements with hospitals where there is a greater diversity of cases and procedures that help improve the preparation of nursing interns and must be previously psychologically evaluated to assess their state of resilience in the face of the care they will provide in health establishments.

**Keywords:** Coping and adaptation, stressors in nursing interns.

## INTRODUCCIÓN

Cotidianamente nos enfrentamos a un conjunto de emociones que afectan nuestra vida diaria, nos mantienen en un estado de tensión y estrés. Podríamos decir que hay desencadenantes muy externos por los que modifican frente al comportamiento, frente a generación de emociones con las situaciones determinadas, que nos afectan, pero no a todos de la misma forma.

Siendo este uno de los procesos que se genera la adaptación en una forma lenta, muy progresiva formando una interiorización, puesto que al pasar frente a una realidad entre otras personas con experimentos de una serie de cambios generados por las emociones, según siendo el caso por las internas de enfermería cuando se realiza sus prácticas pre profesionales en las diversas ciudades en las que son asignadas; van con ello experimentando los cambios diversos a los factos de nivel físico, emocional y social, predisponiéndolos a tener mayor posibilidad de ser afectados por el estrés. Actualmente no existen muchos estudios en relación a este tema por consiguiente consideramos trascendente esta investigación.

La presente investigación titulada: “Relación entre el afrontamiento-adaptación con los factores estresores que presentan las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019”, tiene como objetivo determinar la relación entre el afrontamiento-adaptación con los factores estresores que presentan las internas de la carrera profesional de enfermería en el hospital de Tarma, siendo un estudio con un enfoque cuantitativo, de las características de tipo descriptivo, con un diseño correlacional, determinado con un corte transversal, la población fue determinada con 40 internas de enfermería.

Los resultados establecen la existencia de la relación del afrontamiento adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado 45% y los aquel factor estresor son poco estresantes 70%.

El informe de tesis consta de cuatro capítulos: Capítulo I: comprende la

problematización del estudio, en el que se expone como se identifican, se plantean la problematización, con la delimitación del estudio, generado por el problema, teniendo el objetivo, con la finalidad de justificar, tener las limitaciones. En cuanto al Capítulo II: Incluye los conceptos de las bases teóricas; relacionado con los antecedentes del estudio, conformado por las bases teóricas determinadas científicamente, al definirse con los términos básicos, generados por la hipótesis, utilizando la operacionalización de variables de estudio. En cuanto al Capítulo III: que lo conforma la metodología, las técnicas del estudio, al incluir, todo tipo, de método y de diseño de estudio, la cual lo conforma la población, teniendo una muestra de investigación; usando la técnica determinada por un instrumento para recolectar datos; procedimiento, para el análisis de datos, tratamiento estadístico y con una orientación para los efectos éticos. En el Capítulo IV. Se determina los resultados, la discusión, los cuales describen la recopilación de la información del campo, el cual presenta, un análisis para la interpretación como un resultado, como parte de la prueba de hipótesis y para discutir los resultados. Por último, se tiene a las conclusiones, las recomendaciones de la investigación y todo ello comprendido por las referencias bibliográficas debidamente citadas, con sus anexos.



## ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	

### 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 .....	5
	1.3.1. Problema general. ....	5
	1.3.2. Problemas específicos.....	5
1.4.	Formulación de objetivos.....	6
	1.4.1. Objetivo General.....	6
	1.4.2. Objetivos Específicos.....	6
1.5.	Justificación de la investigación.....	7
1.6.	Limitaciones de la investigación. ....	8

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	9
2.2.	Bases teóricas-científicas.....	14
2.3.	Definición de términos básicos.....	33
2.4.	Formulación de hipótesis.....	33
	2.4.1. Hipótesis general.....	33
	2.4.2. Hipótesis específicas.....	33
2.5.	Identificación de variables.....	34
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	35

### CAPÍTULO III

#### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	36
------	----------------------------	----

3.2.	Nivel de investigación.....	36
3.3.	Métodos de investigación. ....	37
3.4.	Diseño de investigación.....	37
3.5.	Población y muestra. ....	37
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ....	38
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de Investigación.....	39
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	40
3.9.	Tratamiento estadístico. ....	40
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica. ....	41

#### CAPÍTULO IV

#### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	42
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados. ....	42
4.3.	Prueba de hipótesis.....	53
4.4.	Discusión de resultados. ....	60

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## ÍNDICE DE TABLAS

	Página.
<b>Tabla 1.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado a los factores estresores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto De Tarma 2019.....</i>	42
<b>Tabla 2.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor falta de competencia en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</i>	43
<b>Tabla 3.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor contacto con el sufrimiento en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.....</i>	44
<b>Tabla 4.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor relación con los tutores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....</i>	46
<b>Tabla 5.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor impotencia e incertidumbre en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.....</i>	47
<b>Tabla 6.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor no controlar la relación en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....</i>	48
<b>Tabla 7.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor implicación emocional en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</i>	49
<b>Tabla 8.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor dañarse la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....</i>	50
<b>Tabla 9.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor paciente busca relación afectiva en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....</i>	51
<b>Tabla 10.</b> <i>Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor sobrecarga en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.....</i>	52
<b>Tabla 11.</b> .....	53
<b>Tabla 12.</b> .....	54
<b>Tabla 13</b> .....	54
<b>Tabla 14</b> .....	55
<b>Tabla 15.</b> .....	56
<b>Tabla 16.</b> .....	57
<b>Tabla 17.</b> .....	57
<b>Tabla 18.</b> .....	58

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Página.
<b>Figura 1.</b> Afrontamiento-Adaptación relacionado a los factores estresores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.	43
<b>Figura 2.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor falta de competencia en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.	44
<b>Figura 3.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor contacto con el sufrimiento en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.....	45
<b>Figura 4.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor relación con los tutores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....	46
<b>Figura 5.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor impotencia e incertidumbre en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.....	47
<b>Figura 6.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor no mantener la relación en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....	48
<b>Figura 7.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor implicación emocional en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....	49
<b>Figura 8.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor dañarse la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....	50
<b>Figura 9.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor paciente busca relación afectiva en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019 .....	51
<b>Figura 10.</b> Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor sobrecarga en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.....	52

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

El estrés es una serie de manifestaciones físicas y bioquímicos que generan en el cuerpo humano como respuestas del suceso estresor, produciendo una impresión subjetiva de una situación ambiental que causa un desequilibrio o la falta de estabilidad entre las demandas ambientales y la capacidad de la persona para afrontarlas, quiere decir que, si el individuo se expone a diversos estresores, la nivelación de estrés que experimenta podría sobrepasar a su habilidad de manejar la situación (1)

El factor estrés influyen en los internos de enfermería en el transcurso de sus prácticas hospitalarias porque sostiene contacto directo con el usuario ya sea al vivenciar su muerte o el sufrimiento o el alto daño emocional que afecta en el usuario, ante todo esto el interno necesita el conocimiento científico, habilidades y la confianza emocional necesario para poder cooperar con ellos, manteniendo una relación terapéutica con la familia y paciente (1)

También cabe resaltar la premisa de que “lo que es considerado

estresante para unos no lo es para otros”, por lo que cada estudiante afronta con sus propias estrategias en el intento de adaptarse a estas situaciones (2).

Por consiguiente, desde ya el estudiante universitario presenta diversas fuentes de estrés que van a influir directamente en su salud y su desempeño académico y se agrega a las fuentes comunes las que debe afrontar el universitario de enfermería en su actuar directo del cuidado de los pacientes (2).

El entorno sanitario suele proporcionar muchos estímulos generadores de estrés debido al contacto con las enfermedades, el dolor, el sufrimiento, la invalidez, la muerte de los pacientes, la necesidad de establecer relaciones con diversos profesionales sanitarios y pacientes, así como el hecho de tener que desempeñar un nuevo rol para el que aún no están completamente preparados (2).

Además, en la Universidad Católica de Uruguay las prácticas clínicas son esenciales para la formación del enfermero y es por ello también generador de estrés ya que el estudiante estará en contacto directo con la muerte, el sufrimiento y las necesidades del paciente, las cuáles afectarán su rendimiento académico y su bienestar dañando su salud (3)

Así mismo Flores G. menciona “ Que los planes curriculares de Enfermería están fragmentados en cursos, asignaturas y experiencias curriculares y muchas veces estos no se relacionan, y cuando se piensa que el estudiante ya está listo para desempeñarse en el campo de acción; los jóvenes aprendices "internos de enfermería" no están preparados, viviendo sensaciones frustrantes pues en su autoevaluación refieren presentar falta de conocimiento, provocándoles temor a cometer errores durante la asistencia del paciente, a veces pueden sentir impotencia ante situaciones que debe resolver, temor a no cumplir con las expectativas de los enfermeros y pacientes a los que cuidan; sobre todo al momento de asumir nuevas tareas y responsabilidades “(4).

Moya afirma “que los estudiantes de Enfermería que inician las prácticas clínicas son los que más perciben las situaciones estresantes durante la práctica clínica, siendo los principales factores identificados el miedo a no poder realizar los procedimientos en el cuidado de los pacientes, contacto con el sufrimiento y la impotencia e incertidumbre” (5).

Existen factores que nos indican como el sujeto percibe determinados aspectos como estresores o como no estresores los cuales son: falta de competencia, contacto con el sufrimiento, relación con tutores y compañeros, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el 10 enfermo, implicación emocional, dañarse en la relación con el enfermo, el enfermo busca una relación íntima y sobrecarga” (6).

Existen unos factores que se ayudan en identificar con las estrategias para afrontar y adaptar con los individuos con utilizar cada situaciones difíciles o aspecto crítico, en forma de: recursiva, para centrarse en los aspectos físico y enfocados, por cada proceder en alerta, los procesamientos de forma sistemática, con el conocimiento se relaciona (7).

El internado hospitalario, es una etapa de aprendizaje y de servicio, inspeccionado por la institución formadora que aún conserva la responsabilidad de garantizar una serie de actividades que le permitan cumplir con el perfil del egresado (8).

La práctica clínica que se realiza en esta fase, se convierte en un pilar fundamental en la consolidación de conocimientos, habilidades y destrezas del futuro profesional de enfermería; llegando a ser un periodo altamente estresante para el estudiante (8).

Se espera que ingrese con determinadas competencias que fueron formadas en el transcurso de los primeros años de la carrera, hecho que no siempre ha sido así, teniendo en cuenta que no todos los estudiantes tienen

acceso a campos clínicos de práctica que les permita una adecuada interacción terapéutica enfermera-paciente (8).

El inadecuado acceso a campos clínicos idóneos de aprendizaje para el estudiante como experiencia previa, suele hacer que el interno dude de sus conocimientos, generándole una serie de sentimientos, angustias, preocupaciones, temor, al momento de enfrentarse a esta experiencia (8).

Al ser un ambiente nuevo para ellos, debiendo adaptarse rápidamente a los servicios, en los cuales rotan por espacios muy cortos, teniendo en cuenta que el internado hospitalario durará 6 meses donde deberán brindar la atención al paciente y familia, utilizando los conocimientos científicos – técnicos adquiridos a lo largo de su proceso de formación (8).

En Tarma se cuenta con el Hospital que pertenece al Ministerio de Salud (MINSA) denominado Félix Mayorca Soto, los servidores que laboran en este establecimiento de los centros de salud en los diferentes servicios, donde las internas se desempeñan en sus prácticas pre profesionales, siendo un factor muy importante dentro de su formación profesional llegando a un promedio de 40 generando el proceso entre la Universidad Daniel Alcides Carrión Filial Tarma.

Al interactuar con los internos de Enfermería respecto a esta problemática algunos de ellos manifiestan: “me siento muy estresada cuando estoy en el hospital” “me duele mucho la cabeza”, “no me siento preparada para realizar algunos procedimientos, tengo miedo de dañar al paciente y que me echen la culpa de ello”, “me preocupa que un paciente sienta dolor cuando lo estoy atendiendo”, “me pongo nerviosa cuando canalizo la vía de un paciente”, “tengo miedo de contagiarme de alguna enfermedad en el hospital”; “algunos pacientes me tratan mal, son agresivos y poco colaboradores”; “el personal de salud solo nos critica no nos ayudan a aprender”; “me aterra que un paciente



muera delante mío”, entre otras expresiones que evidencia la presencia de este problema en el ámbito en estudio.

## **1.2. Delimitación de la investigación.**

La investigación se realizó teniendo la labor del servicio del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, teniendo una colectividad de estudio conformada por las internas de enfermería.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general.**

- ¿Cuál es la relación entre el afrontamiento-adaptación con los factores estresores que presentan las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?

### **1.3.2. Problemas específicos.**

- ¿Cómo afrontan y adaptan la falta de competencia, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo afrontan y adaptan el contacto con el sufrimiento, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo afrontan y adaptan la relación con tutores y compañeros, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo afrontan y adaptan la impotencia e incertidumbre, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo afrontan y adaptan el no mantener la relación con el paciente, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo afrontan y adaptan la implicación emocional, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo afrontan y adaptan, dañarse la relación con el paciente las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?

- ¿Cómo afrontan y adaptan la búsqueda del paciente de una relación afectiva, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- ¿Cómo afrontan y adaptan la sobrecarga, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?

#### **1.4. Formulación de objetivos.**

##### **1.4.1. Objetivo General.**

- Determinar la relación entre el afrontamiento-adaptación con los factores estresores que presentan las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

##### **1.4.2. Objetivos Específicos.**

- Establecer como afrontan y adaptan la falta de competencia, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Establecer como afrontan y adaptan con el contacto con el sufrimiento, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Establecer como afrontan y adaptan con la relación con tutores y compañeros, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Establecer como afrontan y adaptan la impotencia e incertidumbre, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Establecer como afrontan y adaptan el no mantener la relación con el paciente, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Establecer como afrontan y adaptan la implicación emocional, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

- Establecer como afrontan y adaptan dañarse la relación con el paciente, las internas de enfermería en el hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Establecer como afrontan y adaptan la búsqueda del paciente de una relación afectiva, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- Establecer como afrontan y adaptan la sobrecarga, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

### **1.5. Justificación de la investigación.**

#### **Justificación teórica.**

Esta investigación se fundamenta y afirma la teoría Callista Roy donde señala con respuesta para adaptarse en favor por la integridad de los individuos en los términos en la supervivencia, para el crecimiento, en la reproducción y dominar los aspectos laborales.

Durante el inicio de las prácticas clínicas, donde existen diversos factores que se asocian al desarrollo del estrés en el ámbito asistencial, por ello en esta investigación se contrastaron los postulados y premisas de las teorías que fundamentan esta problemática con los factores estresores según Zupiria con la realidad que se evidenció en el estudio de investigación, que a su vez permite, que se complementar, ampliar y profundizar el conocimiento teórico y empírico en el ámbito de la investigación en las Ciencias de la Salud

#### **Justificación práctica.**

Se justifica en el contexto práctico porque los resultados de esta investigación pueden ser utilizados como fuente de información y punto de partida para implementar estrategias encaminadas a identificar adecuadamente los factores estresores y prevenir el estrés durante el desarrollo de las prácticas clínicas, mejorando la adaptación y afrontamiento en el contexto universitario.

### **Justificación metodológica.**

Con aplicar el instrumento en estudiar que nos permite en aplicar con la Escala por mediar con el proceso de afrontar – adaptarse con los modelos de Callista Roy, en general los Cuestionario de estresores de la práctica clínica que permitirá obtener la información necesaria para caracterizar a la población en estudio.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación.**

La investigación no genera ninguna limitación para llevar a cabo su ejecución puesto que se realizó la investigación al tener la cuenta la concienzudes, la factibilidad y frente el desarrollo de la viabilidad.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio.**

##### **Internacional**

**Ruidiaz Gómez KS, Peinado-Valencia LP, Osorio-Contreras LV. (2019).** Su objetivo fue la determinación los niveles de estrés para experimentar los universitarios de enfermería para realizar las prácticas en las clínicas en la universidad de la ciudad de Cartagena (Colombia). La metodología fue una investigación descriptiva, del aspecto transversal, de 98 estudiantes como muestra, del IV a IX. Se aplicó cuestionario KEZKAK sobre percepción de estrés en prácticas clínicas. Resultados: los universitarios que participaron en la investigación de las edades entre 20 – 24 años con un (61,2%), don las mujeres fueron del (93,9%). Con un nivel alto de estrés del (51%), en las prácticas clínicas se generó las competencias (68,4%), impotencia e incertidumbre, y el enfermo busca una relación íntima y/o amorosa con 48% respectivamente. Conclusiones: los alumnos determinaron la falta de competencias al brindar cuidado a los enfermos en situaciones críticas, generando con ello el estrés (9).

**Vega Lozano E. (2018).** Tuvo como objetivo determinar a los factores estresores en prácticas en universitario del cuarto año de enfermería, de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Tegucigalpa en 2018. Diseño: Fue un estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra no probabilístico, de una muestra de 55 universitarios. Resultados: el 91% correspondió al género femenino, el 55% en edades de 28 - 32 años de edad, 56% eran de Tegucigalpa, sobre los factores que les causaban estrés: el 47% respondieron estar muy de acuerdo a la falta de competencia, se genera con respecto a la relación con el tutor el 29 % respondieron indiferente, con la impotencia en la incertidumbre genero estar de muy de acuerdo al 48%. Con el control de sufrir se determinó estar muy de acuerdo con el 34%, para él no control frente a la relación paciente / estudiante del 33% determinando estar muy de acuerdo, con la implicación en forma emocional se tuvo el 28% de acuerdo, para el daño en la relación con los enfermos donde el 32% muy de acuerdo, el paciente busca otro tipo de relación muy de acuerdo 36%, la sobrecarga de los estudiantes el 41% muy de acuerdo. Conclusiones: Se tiene al género femenino de mayor frecuencia es de edades de 22 - 32 años, en la procedencia de Tegucigalpa, siendo el estresor académico como uno de las principales la impotencia con la incertidumbre, el control del sufrimiento, y los alumnos consideran estar con muy de acuerdo a la carga académica como un factor muy estresante. (10)

**Iñiguez Ochoa JA, Llerena Mejía LS (2015).** Tuvo como objetivo: Valorar el proceso de afrontamiento y adaptación en las prácticas preprofesionales en internos/as de Enfermería de la Universidad de Cuenca del periodo Abril – septiembre 2015. Cuenca, Marzo – Julio 2015. Metodología: el presente estudio fue de tipo descriptivo. Se trabajó con un universo finito y la muestra está compuesto por 219 internos/as de Enfermería que laboran en

áreas hospitalarias y comunitarias en las provincias de Azuay, Cañar y Morona Santiago. Las técnicas utilizadas fueron la observación directa, como instrumento la aplicación del test de Callista Roy a internas/os de Enfermería; este test está conformado por 47 ítems agrupados en cinco factores: factor 1: Recursivo y centrado, factor 2: Reacción es físicas y enfocadas, factor 3: Proceso de alerta, factor 4: Procesamiento sistemático y factor 5: Conocer y relacionar. El test describe estrategias basado en una escala con cuatro criterios nunca=1, casi nunca=2, casi siempre=3, siempre=4; El puntaje puede ir de 47 a 188 puntos, siendo equivalente el puntaje total de 47-82=baja capacidad, 83-118=mediana capacidad, 119-153=alta capacidad, 154-188=muy alta capacidad. Los datos obtenidos fueron procesados en los programas estadísticos SPSS, Excel, Word. Los datos son presentados en tablas de frecuencia, porcentaje con su correspondiente análisis descriptivo y el informe de los resultados obtenidos. Resultados: En los resultados obtenidos del test de Callista Roy el 63% tienen una mediana capacidad de afrontamiento y adaptación, mientras que el 2% tienen baja capacidad de afrontamiento y adaptación en las labores (11).

**Giménez J (2015).** Realizó la investigación titulada: “Estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas en una unidad de hospitalización a domicilio”, cuyo objetivo fue conocer las situaciones que generan estrés en los estudiantes de Enfermería en el desarrollo de sus prácticas clínicas; la metodología utilizada en la investigación fue de enfoque cuantitativo, nivel relacional, de tipo descriptivo comparativo, con diseño correlacional; la muestra fue de 75 estudiantes de Enfermería utilizando el Cuestionario de Kezkak en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que 52,7% estudiantes tuvieron niveles altos de estrés durante el desarrollo de las prácticas y los factores que se asociaron al estrés fueron la

falta de competencia profesional ( $p = 0,003$ ) y la impotencia 24 e incertidumbre ( $p = 0,006$ ) que les generó una situación clínica real, llegando a la conclusión de que los factores que generan niveles moderados de estrés en los estudiantes de Enfermería fueron la falta de competencia y los sentimientos de impotencia e incertidumbre durante el desarrollo de las prácticas clínicas (12).

### **Nacional**

**Apaza K. Y López D. (2018). Arequipa.** Tuvo como objetivo determinar la relación entre la adaptación y el estrés en la práctica clínica en internos de enfermería. Es una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal, con una población conformada por 50 internos de enfermería que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. El método que se utilizó fue la encuesta, como técnica un cuestionario y como instrumentos se usaron: una ficha de recolección de datos, el cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas: KEZKAK, la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento-Adaptación, (ECAPS). Para su análisis se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado, teniendo como resultados que la mayoría de los que consideran que no hay presencia de factores de estrés en la práctica clínica, tienen una alta capacidad de afrontamiento adaptación y la mayor parte de los que consideran que hay presencia de factores estresores en la práctica clínica, tienen baja capacidad de afrontamiento adaptación, es decir que existe una relación inversamente proporcional. Concluyendo que si existe una relación significativa entre ambas variables de estudio (13).

**Maury M. (2017).** Realizó un estudio “Determinar los estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima - Perú”, tipo de estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada



por 50 estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista del quinto y sexto ciclo, la técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento denominado la Escala de valoración de Estresores en la Práctica Clínica de Zupiria , los resultados encontraron que la mayoría de estudiantes de Enfermería consideran como estresores de la práctica clínica, a la falta de competencia 60%, impotencia e incertidumbre 50%, implicancia emocional 70%, dañarse con el paciente 40%, sobrecarga académica 80% (14).

**Delgado León L, y Ulloa Gonzales (2016).** El objetivo fue la caracterización, en comprender el afrontamiento generado por el estrés producido en el tiempo del internamiento hospitalario de los universitarios de enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Tuvo como metodología en la investigación cualitativa. Cuyo resultado: se tiene la situación en percibir la forma de manera totalmente muy distinta entre los dos individuos muy diferentes, donde cada individuo se estresa y otra no, con cada forma de poder reaccionar frente a ello. Estando la respuesta de estrés depende de la situación, la interpretación y los recursos o habilidades que disponemos para enfrentarnos a ella. (15)

**Valle Alejos, I, Villar Díaz, J (2014).** El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, tuvo como objetivo conocer la relación entre los factores estresores y el afrontamiento del estrés en la (el) interna(o) de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. El sustento teórico está basado en la Teoría General de Sistemas de Ludwig Von Bertalanffy (1968). La población estuvo conformada por 33 internos(as) de enfermería, para la recolección de datos se utilizó como instrumentos: el cuestionario KEZKAK (2003) y la escala de evaluación del afrontamiento de Carver y et al. (1989). El procesamiento y análisis estadístico se realizó mediante el SPSS v° 20.0 y se aplicó el X<sup>2</sup>. Por lo cual se concluyó: que los factores muy estresante son la

sobrecarga laboral (78,8%), el contacto con el sufrimiento (60,6%), Impotencia e incertidumbre (60,6%), que el paciente busque una relación íntima (63,3%) y los menos estresantes son la falta de competencia (21,2%), el no controlar la relación con el paciente (12,1%); el 84,8% de las(os) internas(os) no presenta un adecuado afrontamiento del estrés, sólo el 15,2% presentó un adecuado afrontamiento del estrés; Existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento del estrés y los factores estresores: Falta de competencia; contacto con el sufrimiento, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el paciente o usuario, implicación emocional, que el paciente o usuario busca una relación íntima y Sobrecarga laboral ( $p < 0.05$ ) y no existe relación entre el factor estresor relación con los tutores y compañeros ( $p > 0.05$ )(16).

## **2.2. Bases teóricas-científicas.**

### **La Adaptación:**

Se considera a la adaptación frente a un estado donde los individuos tienen el equilibrio frente a los problemas cuando hacen utilizado sus nuevos ambientes en la parte social. Generando aspectos "complejos" o "desequilibrios entre las emocionales" cuando se responden ante el fracaso para adaptarse. (17)

La adaptación es una tentativa de mantener un funcionamiento idóneo; implica mecanismos reflejos y automáticos del cuerpo para protegerse. En cualquier situación, adaptarse supone dosis elevadas de ansiedad y de estrés que normalmente, pueden ser enfrentadas apelando a distintos factores psicosociales capaces de modificar su impacto sobre el individuo y entre los cuales se mencionan el apoyo social y el sentido de control personal. Así mismo adaptarse a la enfermedad significa tanto combatirla como intentar que la enfermedad no deteriore o deteriore lo menos posible, la autoimagen, el desarrollo laboral, las relaciones interpersonales, la afectividad y el bienestar

(18).

Peplau fomenta que la adaptación con el comportamiento de los individuos se están modificando en los momentos frente a los campos interpersonal a fin de lograr como se integran la armonía de su comportamiento aquellos estímulos que son diversos en el campo psicosocial; induciendo a la perspectiva con una mala adaptabilidad en la aparición de las formas del estado de enfermedad, que los motiva a cada enfermera al conocer, comprender los procesos en forma normal en adaptar la identificación en forma anormal entre los orígenes, y de esa manera se brindar con un mejor cuidado.(19)

Checa y Soriano hablan sobre cómo se adaptan e integran, en el proceso de adaptación, de los integrantes de todas las etnias en forma diferente siempre tratarán de cómo mantener con la posible integración a su propia cultura, pero, no es fácil en conseguir, para la recreación entre la simbiosis que es muy especial entre la cultura para el lugar que se instala (20).

### **Modelo de Callista Roy**

Según el modelo de adaptación de Callista Roy, el ser humano es un sistema adaptativo que está constantemente interactuando con su entorno. Este modelo entiende que la enfermería debe centrarse en la adaptación del paciente a su entorno, con el fin de promover la salud y el bienestar. Este modelo se basa en cuatro conceptos clave:

- **Persona:** Es el centro del modelo y se define como un ser único y complejo que está en constante interacción con su entorno.
- **Entorno:** Se refiere a todo lo que rodea al paciente, tanto físico como psicológico. Este entorno puede afectar la salud del paciente y su capacidad para adaptarse a las situaciones.
- **Salud:** Se entiende como un estado de equilibrio entre la persona y su entorno.

- **Enfermería:** Es el proceso de facilitar la adaptación del paciente a su entorno, con el objetivo de promover la salud y el bienestar.

Se divide en tres componentes:

1. **Modos de adaptación:** Estos son patrones de comportamiento que el paciente utiliza para adaptarse a su entorno. El modelo de adaptación de Callista Roy identifica cuatro modos de adaptación:

- **Modo fisiológico:** Relacionado con las necesidades básicas del paciente, como la alimentación, el sueño y la eliminación.
- **Modo de autoconcepto:** Se refiere a la imagen que el paciente tiene de sí mismo.
- **Modo de rol:** Relacionado con las responsabilidades y tareas que el paciente tiene en su vida.
- **Modo interdependiente:** Se refiere a las relaciones interpersonales del paciente.

2. **Procesos de adaptación:** Son las acciones que el paciente lleva a cabo para adaptarse a su entorno. Estos procesos incluyen la percepción, la selección, la organización y la integración de la información.

3. **Niveles de adaptación:** El modelo de adaptación de Callista Roy también identifica tres niveles de adaptación:

- **Adaptación regulatoria:** Se refiere a los cambios fisiológicos que el paciente experimenta para mantener el equilibrio interno.
- **Adaptación cognitiva:** Se refiere a la capacidad del paciente para comprender y responder a su entorno.
- **Adaptación conductual:** Se refiere a los cambios en el comportamiento del paciente que le permiten adaptarse a su entorno (21).

El modelo de Roy se concentra principalmente en la definición de

adaptación de la persona. Los elementos de Roy de enfermería, salud, persona y medio están en relación con este conocimiento base. La persona indaga de forma continua estímulos en su medio, como paso final se da la reacción y para dar camino a la adaptación (22).

Esta reacción puede ser eficaz o no eficaz. Las respuestas de adaptación eficaces son las que proporcionan la integridad y facilitan al sujeto en la consecución del objetivo de acoplarse, es decir la supervivencia, el crecimiento, la reproducción, el control sobre los objetos y las innovaciones que sufre el individuo y el medio (22).

Las respuestas poco eficaces son las que no se logran o amenazan los propósitos de la adaptación, la enfermería tiene como propósito fundamental apoyar a las personas en su tarea por adaptarse a tener bajo control el entorno; la consecuencia de esto es la obtención de un mejor nivel de bienestar para la persona (22).

Como organismo vital abierto que es, la persona es receptora de estímulos del entorno como de sí misma, el nivel de adaptación está constituido por una serie de efectos que generan estímulos focales, contextuales y residuales; se logra la adaptación cuando el sujeto reacciona de modo adecuado ante los cambios en su ambiente (22)

### **Afrontamiento**

El afrontamiento son recursos cognitivos y conductuales continuamente volubles que se despliegan para maniobrar las necesidades, externas y/o internas que son valoradas como excedentes o copiosos de los recursos de cada persona (23).

Por lo consiguiente es un proceso variable en el que el individuo, en determinados momentos debe contar especialmente con estrategias, defensivas, y en otros con aquellas que sirvan para resolver el problema, todo

ello a medida que va cambiando su relación con el entorno (23).

El afrontamiento es el proceso que un sujeto pone en marcha para hacer frente al estrés, empleando una amplia gama de estrategias y mecanismos psicológicos, para derogar, dominarlo o reducirlo empleando recursos personales, sociales y afectivos para hacerle frente a la situación en crisis en este caso a la enfermedad (23).

El afrontamiento se especifica como una respuesta o un conjunto de respuestas ante un contexto estresante, realizadas para manejarla y/o neutralizarla. Es decir, se habla de afrontamiento en relación a un proceso que incluye los intentos del sujeto para resistir y superar demandas enormes que se le plantean en su acontecer vital y reestablecer el equilibrio, es decir, para adecuar a la nueva situación (24).

Para los investigadores el afrontamiento son una serie de procesos conductuales que permiten al individuo enfrentarse ante un tipo de situación de estrés generando como consecuencia la resolución de este periodo estresante o la adaptación al mismo. Por lo que para nosotros afrontar es admitir y solucionar alguna situación difícil que disgusta o preocupa a la persona (24).

### **1. Estrategias de Afrontamiento**

Las estrategias de afrontamiento, son conductas deliberadas dirigidas al logro de objetivos, que ponen en juego recursos personales, ajustándose su selección por el sujeto a las demandas y exigencias de la situación (25).

Asimismo, al definir las estrategias de afrontamiento indica a un conjunto de acciones que se ponen en juego para solucionar o satisfacer unas demandas específicas del estresor. Es pues, la estrategia específica según la situación que se determina además su estabilidad temporal y situacional; lo cual engloba que las destrezas de afrontamiento son las técnicas concretas y específicas que se usan en cada contexto y podrían

tener cambios acatando las condiciones desencadenantes (25).

**a) clasificación de las estrategias de afrontamiento**

- Afrontamiento cognitivo – activo, contiene intentos para manejar la propia evaluación del problema del evento.
- Afrontamiento conductual – activo, son los intentos conductuales abiertos para tratar solo con el problema y sus efectos.
- Evitación del afrontamiento se refiere a las tentativas por modificar o eliminar las fuentes del estrés a través de la propia conducta (25).

En enfermería, el afrontamiento se constituye en un aspecto clave en el marco de la investigación y adaptación en salud, ocupando una posición importante en la profesión. Puede decirse que se entiende como un proceso a manera de operación continuada con cambios progresivos hacia una finalidad, abierto a detectar estímulos, y que responde a una situación motivadora, que puede ser la enfermedad, o su desenlace fatal, que correspondería a la muerte (26).

En términos generales, el propósito del afrontamiento es la reducción de los estresores fisiológicos y psicológicos a grados tolerables para adaptarse a las situaciones de estrés; los seres humanos han demostrado una enorme capacidad de adaptación y de producir ajustes positivos frente a cualquier adversidad, lo que torna el concepto de adaptación, en un aspecto esencial dentro de la enfermería (26).

**Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación ECAPS.**

En 2008, Según Gutiérrez López C., Roy diseñó como la Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación (ECAPS) con el objetivo de evaluar, para que se comprende con cada subsistema en forma cognitiva, para así se identifica con aquellas habilidades en el afrontamiento que los

individuos se usan en el manejar con el estrés con las diferentes situaciones, para promover con la adaptación. Teniendo una escala, entre los 5 factores, donde se miden frente a los comportamientos, las reacciones, emociones, recursos con el afrontamiento al usar en cada persona, así como las estrategias empleadas para enfrentar la situación (27).

**a) Factores del proceso afrontamiento-adaptación.**

- **Recursivo y centrado:** El factor como una estrategia, frente al estilo en el afrontamiento de manera activo, cuando se determinan el comportamiento individual y los recursos de afrontamiento al usar con cada individuo, al encontrarse cada fase para entrar en la información frente a un sistema cognitivo. Este factor se caracteriza por un estilo recursivo, en centrar la estrategia para adaptarse, lo que se refleja en comportamientos tales como la búsqueda de información relacionada con la situación, la identificación de posibles soluciones, la creatividad, la gestión de emociones y la disposición al cambio para superar problemas (27).
- **Físico y enfocado:** El factor para la estrategia, se estila el afrontamiento en forma pasivo, con el enfoque en la regulación de las emociones, el pensamiento en forma negativa generando las limitaciones para adaptarse en el uso por las estrategias en el afrontamiento (27).
- **Proceso de alerta:** El factor estratégico en el afrontamiento en forma concreta, se enfoca con la regulación generadas en cada emoción, a fin de usar completamente con cada uno de los niveles en el subsistema cognitivo. Este factor se caracteriza con el comportamiento que es muy adaptativo, en utilizar nuevos recursos en enfrentarse cada una de las situaciones, donde se incluye el manejo de los procesos que son de



estrés, en generar las emociones y la adaptarse en aquellos lugares que son desconocidos (27).

- **Procesamiento sistemático:** El factor estrategia donde se afronta en forma concreta para dirigir aquellas soluciones de los problemas, se enfoca en el manejo metódico de situaciones donde aquellas estrategias de forma personales y desarrollo físico. Este factor se caracteriza por comportamientos sistemáticos como la identificación del problema, la utilización del tiempo para comprender, analizar y resolver el problema (27).
- **Conocer y relacionar:** entre cada una de las estrategias, como un estilo para el afrontamiento en forma activa conocido como el conocer, relacionar se enfoca en la resolución de problemas mediante con usar de la memoria, con las experiencias. Este estilo implica aprender de experiencias previas, tanto propias como de otros, frente a la estrategia implica relacionar estas experiencias en cada una de las situaciones son de forma actual para encontrar soluciones adecuada (27).

## **EL ESTRÉS.**

### **1. DEFINICIONES**

La palabra estrés proviene del vocablo griego “stringere”, cuyo significa provocar tensión. Siendo las palabras que uso es la primera vez con el siglo XIV, con los momentos al empezar usar los diferentes libros escritos en inglés como “stresse, stress, straisse y strest” que traducido al español es estrés (28).

Tenemos en cuenta el significado del estrés para definir, el conjunto de las reacciones fisiológicas que prepara cada organismo en cada una de las acciones. Se podría expresar en el estrés es un mecanismo biológico de alerta esencial dentro de nuestra supervivencia, como la activa ante

cualquier cambio brusco que se presente por el desarrollo de la vida (29).

La situación de estrés es un proceso que se origina frente a un grupo de contextos ambientales que percibe el sujeto, de las cuales deberá ofrecer una respuesta apropiada, desarrollando su habilidad de afrontamiento (30).

El vocablo estrés sería expuesto como tensiones que son provocadas por momentos tediosos que crean una o varias situaciones psicósomáticas o problemas mentales que pueden ser muy graves (31).

El factor estresor son situaciones que estimulan reacciones somáticas y emotivas en los internos de la carrera de enfermería, sabiendo que, en el ámbito clínico, deben ejecutarse las acciones de acuerdo a los conocimientos recibidos por parte de los docentes; el interno de enfermería al comienzo y durante el internado hospitalario se tiene que someter a “resistencias” y a la presión de la sobrecarga de trabajo (32).

Según la Organización Mundial de la Salud citado por Aguilar y Apaza, el estrés es el resultado del desequilibrio que se produce entre las exigencias y presiones que afronta la persona, por un lado, y sus conocimientos, destrezas y capacidades, por el otro; poniendo a prueba la capacidad que tienen la persona de enfrentar dicha actividad estresante (33).

Lazarus y Folkman señalan que el estrés es el resultado de la relación entre el individuo y el entorno; evaluado por aquel como amenazante, que desborda sus recursos debido a la presencia de demandas, tareas y roles interpersonal que pone en peligro su bienestar físico y emocional (34).

Berrio y Mazo señalan que el estrés representa la respuesta de afrontamiento de una persona a nivel fisiológico, psicológico y conductual frente a la presencia de determinados sucesos y acontecimientos que se presentan en la vida cotidiana o en el contexto académico (35).

## **2. TEORIAS**

### **a) Teoría del estrés de Lazarus**

El estrés no proviene de factores medioambientales, sino en la forma en que la persona mira la situación psicológica; estableciendo que los efectos del estrés sobre las personas se encuentran basado en la sensación de amenaza, vulnerabilidad y capacidad para afrontar el estrés, donde la valoración que la persona realiza de los acontecimientos ocasiona que las situaciones o acontecimientos se tornen estresantes; estableciendo que la valoración se realizar de 3 maneras claramente definidas:

- La valoración primaria, que se ejecuta cuando las personas afrontan por primera vez una situación estresante.
- La valoración secundaria, cuando surge una idea de controlar el peligro que ocasiona la situación estresante.
- La valoración terciaria; cuando se realiza una reevaluación de la situación estresante al disponer de nueva información se realiza.

En este contexto, el estrés puede incrementarse cuando la persona no cuenta con los recursos físicos o sociales presentando una situación de vulnerabilidad que surge cuando la falta de recursos crea una situación amenazante o peligrosa, presentando la capacidad o incapacidad de afrontar la situación estresante en su vida cotidiana (36).

### **b) Teoría del estrés de Selye**

Según la perspectiva teórica de Selye el estrés fue considerado inicialmente como estímulo, debido a que se basaba en el análisis de las condiciones propias del medio ambiente que originan el estrés, pero luego lo consideró como respuesta; porque representaba el conjunto de

respuestas desarrolladas en el organismo frente a la presencia de determinadas situaciones catalogadas como estresantes (37).

Para distinguir ambos elementos, Selye utilizó el término estresor para referirse al estímulo y estrés para designar las respuestas que surgen en el organismo para defenderse del estímulo o situaciones estresantes; por ello Selye establece que el estrés es una respuesta no específica del organismo provocado por la presencia de diversos factores estresores del medio ambiente que prueban la capacidad del organismo de afrontar de manera adecuada los estímulos estresantes; especificando que las respuestas no van a ser las mismas, pues van a variar según el tipo de estresor y el tiempo de exposición al factor estresante (37).

### **c) Modelo de los sistemas de Betty Newman**

Es considerada la enfermera pionera en salud mental comunitaria; y su modelo teórica se centra en el análisis del estrés y la reducción del mismo; ocupándose primordialmente de los efectos que produce y de las reacciones que se presentan frente al desarrollo del estrés; describiendo a la persona como un ser abierto que está en constante interacción con el medio ambiente para facilitar la armonía y equilibrio entre los ambientes externos e internos (38).

En este enfoque teórico se fundamenta en que el profesional de Enfermería se constituye un agente facilitador que ayuda a una persona a centrar en un propósito específico mediante la negociación; caracterizándose porque la intervención de Enfermería busca disminuir la presencia de los factores generadores de estrés y las condiciones negativas y adversas que se presentan en un contexto determinado (39).

### 3. TIPOS.

Se genera la existencia de varios criterios en la clasificación al estrés, al tener presente cada uno de los signos, para que dura, según estos aspectos del estrés clasificándose en:

- **Euestrés:** Con el estado al presentar con los individuos al reaccionan cada uno de los estímulos en forma positiva, por permitirnos resolver en forma objetivamente con cada una de las dificultades, desarrollar con la capacidad y/o destrezas personales. (40)
- **Distres:** Frente a un estado con la demanda por los medios al sobrepasar con aquella capacidad que tiene los individuos al hacer frente cada una de las situaciones, según sea el caso donde se pueda ser excesiva, en forma intensa y/o para la prolongación de forma indudablemente generando las consecuencias en forma negativas entre los individuos (40)

### 4. COMPONENTES

El estrés es como uno de los dos componentes básicos: para que cada agente estresante, entre cada estresor frene a cada una de los estreses.

- **Agentes estresores**

Se considera como factores estresantes a todas aquellas situaciones que suceden en nuestro entorno y que generan estrés en nosotros, ya sea a causa de personas o de estímulos ambientales que superan nuestro nivel de tolerancia individual (41).

- **La respuesta al estrés**

Se tiene a la reacción entre las personas frente a una situación de estrés, con ello se tiene dos tipos de posibles respuestas considerando lo siguiente:

- Cuya respuesta es de una forma de armonía, por los que no se

altera el significado del estado físico o emocional de la persona y que por ende el individuo puede manejar la situación.

- Respuesta negativa, que forma parte de una manera del estado físico, con las emociones entre los individuos, estando el grado de desadaptación (41).

## **5. Factores asociados al estrés en el inicio de las prácticas clínicas.**

Los factores asociados al estrés constituyen todos aquellos factores o estímulos relacionados al ámbito académico que sobrecargan de diversas maneras a los estudiantes universitarios en el desempeño de sus labores académicas y prácticas clínicas en el ámbito asistencial (42).

Al respecto Picoy; señala que los principales factores asociados al desarrollo del estrés en los estudiantes universitarios son la sobrecarga académica, la falta de comunicación con los colegas de clase, el tiempo limitado para poder cumplir con las actividades académicas, entre otros estresores académicos (43).

### **Estresores:**

Se define como estímulos que provocan respuestas biológicas y psicológicas en nuestro cuerpo, sin importar la frecuencia o el grado en que se produzcan estos estímulos. Según el autor, Santos emplea el término "estresores" para describir los factores que causan estrés, y se pueden reconocer por el nivel de activación o estado de alerta que producen en la persona (44).

Los estresores o situaciones estresantes, junto a la interpretación que la persona haga de dichas situaciones y según los recursos que disponen para enfrentarse a ellas, son variables que medirán la respuesta frente al estrés. Debido a que, si los estímulos fueran para todos iguales, todos estarían estresados o no de la misma forma (45).

## 1. Estresores en la práctica clínica.

Los estresores tienen un impacto significativo en nuestras decisiones, estado emocional y salud. En el caso de los internos de enfermería durante sus prácticas clínicas, los diferentes factores que generan estrés tendrán un impacto en ellos dependiendo del lugar donde estén trabajando, su capacidad de adaptación y las relaciones interpersonales que establezcan (45).

Dado que las situaciones que generan estrés son comunes en su entorno de trabajo, el contacto directo con pacientes que están sufriendo y muriendo, así como ser testigos de procedimientos traumáticos para algunos pacientes, pueden afectar a los internos (45).

Además, la exigencia de tener habilidades y conocimientos científicos, así como la necesidad de sentir seguridad en el desempeño de sus funciones, junto con las relaciones interpersonales con compañeros y otros profesionales de la salud, son también factores estresantes relevantes para los internos de enfermería durante sus prácticas clínicas (45).

Las exigencias que originan el estrés pueden ser de dos tipos: i) Exigencias internas: están caracterizados por realizar nosotros mismos cuando somos muy autoexigentes, tenemos altas expectativas de logro, necesitamos mantener el control y nos esforzamos en ellos, entre otros. ii) Exigencias externas: son características que se nos van presentando en nuestro entorno, dentro de las cuales destacan por cumplir en un tiempo acotado; realizar trabajo en grupo, exponer frente a colegas, desconocimiento de temas abordados en la clase, tiempo limitado para tal obligación académica, entre otros (46).

Zupiria se basó en la teoría sociocognitiva del estrés para la construcción del KEZKAK, realizó un estudio donde clasifica por factores a

los estresores presentes en las prácticas clínicas (6), los cuales son:

**A. Falta de competencia.**

Las competencias profesionales se refieren a las habilidades, conocimientos y actitudes que un individuo debe poseer para tener éxito en su carrera. Para alcanzarlos es esencial adquirir conocimientos y habilidades prácticas, además de enfrentar y superar situaciones propias del campo laboral para alcanzar estas competencias. Esto implica tomar decisiones responsables y considerar las posibles consecuencias de dichas decisiones (44).

Un estudiante de enfermería que tenga una falta o baja competencia puede experimentar la creencia de que puede causar daño al paciente o no tener la capacidad de ayudarlo. También puede sentir temor de lastimarse a sí mismo debido a la percepción de no estar adecuadamente preparado y carecer de los conocimientos necesarios (44).

Estas situaciones pueden llevar a cometer errores en su desempeño, lo que afectará su capacidad de producción. Esto se evidenciará en su comportamiento durante la práctica clínica diaria, mostrando inseguridad y temor al realizar procedimientos o técnicas (44).

**B. Contacto con el sufrimiento**

Según Costa el sufrimiento es considerado como aquella situación de tristeza severa que se relaciona con la presencia de diversos acontecimientos y situaciones que amenazan su integridad emocional, y en los estudiantes de Enfermería ocasionan que sus emociones se vean afectadas sintiéndose tristes, frustrados y ansiosos frente a situaciones de sufrimiento en los pacientes (47).



Al respecto Sicha, Tenezaca y Yunga refieren que los estudiantes de Enfermería tienen estrés añadido por la cantidad de situaciones y agentes potencialmente estresantes en el desarrollo de las prácticas clínicas como el contacto con la enfermedad, el sufrimiento, invalidez, muerte del paciente entre otros factores estresores (48).

**C. Relación con tutores y compañeros.**

Los estudiantes de Enfermería se exponen a diferentes factores estresantes, relacionadas a la dinámica que se establece con los compañeros de estudio, por medio del cual se transmiten valores, habilidades y actitudes; experimentando vivencias que les producen sentimientos de incertidumbre, preocupación, asombro, incoherencia, exteriorizando emociones de agrado o desagrado hacía sus compañeros, causando que se presenten conflictos con el grupo de rotación en las interacciones simbólicas que se establecen con los compañeros de estudio (45).

Al iniciar su internado aún tienen dudas sobre algunos procedimientos que requieren el apoyo del tutor para culminar su formación de manera efectiva que depende en gran medida del grado de confianza que tengan (45).

**D. Impotencia e incertidumbre**

El estudiante que inicia la carrera profesional de Enfermería se enfrenta a nuevas situaciones en el desarrollo de las prácticas clínicas que tiene que enfrentar de manera permanente; algunas de ellas se caracterizan por ser de gran responsabilidad para su profesión y para los pacientes a quienes brinda sus cuidados (30).

Pero muchas veces no tiene la experiencia necesaria, no tiene criterio personas y lidia con sus propios problemas, que le causa

sentimientos de impotencia por no poder cambiar o remediar esta situación, y la falta de preparación le ocasiona incertidumbre, que le ocasiona estrés en diversas situaciones como no poder ayudar al paciente en su proceso patológico (30).

Los factores que pueden afectar las emociones del interno de enfermería durante sus prácticas clínicas incluyen el tipo de servicio donde realiza su internado, el grupo etéreo del paciente, el nivel de estado de salud o complicación del paciente, el tiempo que lleva interactuando con el paciente, y el grado de confianza que existe entre el interno y el paciente (44).

**E. No controlar la relación con el paciente, el paciente busca una relación afectiva**

Según referencias citadas por Meza Pinedo y Sinti; la interacción que se establece entre los estudiantes de Enfermería y los pacientes durante las prácticas clínicas se sustenta en la aplicación de los principios éticos y uno de sus mayores temores se relacionan con no ocasionar daño al paciente; teniendo además que lidiar con pacientes exigentes, poco colaboradores, que tienen una difícil comunicación o maltratan al estudiante durante las prácticas clínicas; causando situaciones de conflicto y constituyéndose en una fuente desencadenante de estrés en el contexto hospitalario (1).

En ocasiones, los pacientes pueden confundir la atención y el trato que reciben por parte del personal de enfermería con sentimientos de afecto, lo cual puede generar malentendidos. Es importante saber establecer límites en la relación con los pacientes para evitar que estos busquen una relación personal más allá de lo que corresponde al ámbito laboral, ya que esto puede afectar negativamente el desempeño

del personal de enfermería. (6)

#### **F. Implicación emocional**

La relación que se establece entre el estudiante de Enfermería debe caracterizarse por ser meramente terapéutica y no amical o afectiva, para que no se expongan a una situación de implicación emocional o afectiva que pueda predisponer para que presenten situaciones de sufrimiento emocional frente a cualquier circunstancia negativa que le pueda suceder al paciente constituyéndose en un factor estresor durante el desarrollo de las prácticas clínicas (37).

La implicación emocional representa la capacidad que tienen los estudiantes de Enfermería de sentir lo que el paciente siente, a tal punto que le provoca un desgaste emocional que tiene consecuencias negativas en su estado de salud físico y emocional (37).

#### **G. Dañarse en la relación con el paciente**

La interacción entre el interno de enfermería y el paciente se rige por principios éticos y una de las principales preocupaciones es evitar causar daño en la relación terapéutica. Sin embargo, ningún profesional de la salud está completamente protegido de sufrir daños físicos o emocionales por parte de un paciente que no respeta los límites establecidos (45).

Si el interno no aprende a manejar adecuadamente la relación con el paciente, especialmente en casos de pacientes difíciles de tratar, agresivos o poco colaboradores, esto puede tener un impacto emocional en el interno durante la intervención de enfermería (45).

#### **H. Sobrecarga**

La sobrecarga académica reúne acontecimientos que se constituyen en situaciones de gran demanda para los estudiantes

representando un agente estresor importante; refiriendo que los estudiantes de Enfermería durante las prácticas clínicas se enfrentan a un exceso de trabajo relacionado a las funciones propias del servicio asignado, los cuidados del paciente asignado a su cargo, elaboración y registro de documentos, y otros que escapan a su responsabilidad pero realizan encargos asignados por los médicos, enfermeras y personal asistencial del servicio (37).

### **Prácticas pre profesionales.**

La Práctica Profesional o Internado es una actividad curricular que representa el trabajo profesional y brinda una oportunidad integral para que el estudiante aplique los conocimientos, habilidades y destrezas que ha adquirido durante su formación y muestre las actitudes y valores éticos necesarios para su profesión. Para algunos internos, asumir estas nuevas responsabilidades puede provocar cambios en su vida personal y laboral, lo que puede generar síntomas de estrés laboral.

Los internos de IX y X ciclo tienen muchas expectativas frente a esta nueva etapa, las cuales se asoman preguntas, dudas e inquietudes que posee este como futuro profesional, la confrontación de la teoría versus la práctica, la presión universitaria ya sean exámenes, exposiciones, trabajos con tiempo limitado, desvelos, trabajos arduos de campo, cambios de servicios sin previo aviso, sumado a que estos trabajan para satisfacer sus necesidades y tienen que cumplir con un rol familiar.

Los estudiantes de enfermería se enfrentan a diversas dificultades que pueden ser cruciales para ellos, ya que es generador de alteraciones psicofísicas, además de ser un desencadenante del estrés, los internos generan diversas formas de enfrentar las situaciones y frente a estos una manera de apoyarse, desarrollarse ante los problemas y lograr así un mejor

desenvolviendo.

### **2.3. Definición de términos básicos.**

- **Afrontamiento.**

Frente a cada proceso para afrontar en la adquisición de los desarrollos a través en las estrategias para el aprendizaje, con el juicio entre las emociones.

- **Adaptación.**

Al abarcar los procesos en forma cognitivos al frente del tanto para medir el nivel en entrar, con los procesos en forma internos y las salidas.

- **Estresores.**

Las fuentes de estrés pueden ser diversas, desde situaciones provocadas por otras personas hasta estímulos ambientales que superan la capacidad de tolerancia de cada individuo. En resumen, se trata de cualquier situación que se presente en el entorno y genere una respuesta de estrés en la persona.

### **2.4. Formulación de hipótesis.**

#### **2.4.1. Hipótesis general.**

- El afrontamiento-adaptación se relacionan con los factores estresores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

#### **2.4.2. Hipótesis específicas.**

- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en la falta de competencia en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en el contacto con el sufrimiento en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en la relación con tutores y compañeros en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en la impotencia e incertidumbre en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en no controlar la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en la implicación emocional en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en el daño a la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en la búsqueda de una relación afectiva por el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en la sobrecarga de las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

## **2.5. Identificación de variables.**

### **Variable 1.**

Afrontamiento-adaptación.

### **Variable 2.**

Estresores.

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR DE MEDICIÓN
<b>Variable 1</b>  Afrontamiento adaptación	Es un estado donde una persona tiene un equilibrio con los conflictos de un nuevo ambiente social, como los esfuerzos cognitivos y conductuales que realiza para atender las demandas del ambiente, los cuales actúan como un todo para mantener sus procesos vitales y su integridad	. Es el proceso y resultado por medio del cual las personas en forma individual o grupal, utilizan la conciencia consciente y eligen para crear una integración humana y ambiental, estableciendo una interacción entre paciente, meta, salud, entorno y adaptación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recursivo y Centrado</li> <li>• Físico y Enfocado</li> <li>• Proceso de alerta</li> <li>• Procesamiento sistemático</li> <li>• Conocer y relacionar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adecuado</li> <li>• Poco adecuado</li> <li>• Inadecuado</li> </ul>
<b>Variable 2</b>  Factores Estresores	Son los factores generadores de estrés donde el nivel de activación o estado de alerta es el signo de inicio que producen estímulos en nuestro organismo respuestas biológicas y psicológicas independientemente del grado o la frecuencia con que este estímulo se genere.	Son las situaciones generadoras de estrés, por parte del entorno en el que van a desenvolverse el personal de salud,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de competencia</li> <li>• Contacto con el sufrimiento</li> <li>• Relación con tutores y compañeros</li> <li>• Impotencia e incertidumbre</li> <li>• No controlar la relación con el paciente.</li> <li>• Implicación emocional.</li> <li>• Dañarse en la relación con el paciente.</li> <li>• El paciente busca una relación afectiva.</li> <li>• Sobrecarga.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No estresante</li> <li>• Poco estresante</li> <li>• Muy estresante</li> </ul>

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.**

#### **3.1. Tipo de investigación.**

Esta investigación seguirá el enfoque cuantitativo porque se usará la estadística descriptiva e inferencial,

Observacional, porque no se manipularon ninguna de las variables y los resultados obtenidos reflejaron de manera espontánea

De corte transversal, porque las variables fueron medidas y analizadas en una única ocasión y en un periodo de tiempo y espacio determinado.

Prospectivo porque la información fue recolectada durante la aplicación de los instrumentos de recolección de datos en la muestra en estudio.

#### **3.2. Nivel de investigación.**

Relacional, porque define la relación con exactitud de ambas variables y para poder rechazar o confirmar cada una de las hipótesis planteadas inicialmente en esta investigación.



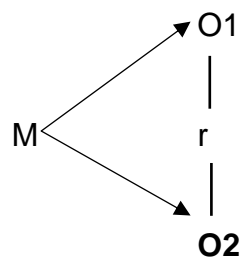
### 3.3. Métodos de investigación.

Para este estudio se utilizará los métodos estadísticos descriptivos e inferenciales. Así mismo el método deductivo, analítico y sintético que permitirá arribar a las conclusiones del estudio.

### 3.4. Diseño de investigación.

Estudio no experimental, de nivel correlacional descriptivo, relacionando las variables; Afrontamiento-adaptación y factores estresores en los internos (as) de enfermería.

**Fórmula:**



**Donde:**

M = Muestra de estudio

O1 = Afrontamiento-adaptación.

O2 = Factores estresores.

### 3.5. Población y muestra.

- **Población muestral.**

Estuvo conformada por una población finita considerando a todos los internos (as) de enfermería que se encuentran rotando por los diferentes servicios de internamiento del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma y en los establecimientos de la periferia de la jurisdicción del Hospital.

Se considera población muestral debido a que la población es accesible y no sobrepasan los 40 internos (as) por lo que se considera como población accesible y factible a ser investigadas.

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

#### Técnicas.

- **Entrevista.**

Este estudio se llevó a cabo realizando visitas a los establecimientos de salud para entrevistar directamente a cada una de las unidades de análisis.

- **Registro.**

Mediante esta técnica se aplicó el instrumento porque los estudiantes marcaran las preguntas dándonos a conocer sobre sus opiniones o hechos específicos

#### Instrumentos.

- **Escala de medición del proceso de afrontamiento-adaptación modelo Callista Roy, versión en español (ECAPS).**

Este instrumento tipo Likert permitirá medir la primera variable y consta de 47 ítems con 4 alternativas de respuesta que permitirán el marcaje e acuerdo a cómo la interna se comporta frente a la proposición dada.

El puntaje obtenido permitirá clasificar a este proceso en; afrontamiento-adaptación óptima, afrontamiento-adaptación, adecuada, afrontamiento-adaptación inadecuada.

- **Cuestionario de estresores de la práctica clínica KEZKAK.**

Este instrumento permitirá identificar cuál de los factores estresores afectar en mayor cuantía a los internos (as) e enfermería en el cumplimiento de su formación pre profesional. Y posee 41 ítems con 4 alternativas de respuesta que serán respondidas por los respondientes de acuerdo a su actitud frente a las proposiciones. La sumatoria total permitirá clasificar a los factores en; estresores graves, estresores moderados y estresores leves.

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de Investigación.**

- **Validez por juicio de expertos**

El contenido de los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos al juicio de expertos para su evaluación respectiva, motivo por el cual se consultaron a los siguientes jueces expertos: que fueron Lic. Enfermería quienes evaluaron los instrumentos de investigación según criterios de estructura, suficiencia, pertinencia, claridad, vigencia, objetividad, estrategia y consistencia de los ítems, concordando la mayoría de expertos que los instrumentos de investigación eran adecuados para la medición de las variables en estudio, brindando algunas recomendaciones y sugerencias metodológicas para conseguir una mejor representatividad en los resultados de la investigación, que fueron plasmadas en los instrumentos de recolección de datos.

- **Validez por consistencia interna (confiabilidad):**

El cuestionario bilingüe de estresores de la práctica clínica fue elaborado en el año 2002 por X. Zupiria Goristidi, M. Uranga Iturriotz, M. Alberdi, en la Escuela Universitaria de Enfermería de Donostia-San Sebastián. Universidad del País Vasco. San Sebastián. España. El cuestionario presenta una alta consistencia interna ( $\alpha$  de Cronbach, 0,95). Mide específicamente los estresores que presentan los estudiantes de enfermería durante su formación práctica. Consta de 62 ítems divididos en 9 dimensiones: Falta de competencia, Contacto con el sufrimiento, Relación con tutores y compañeros, Impotencia e incertidumbre, No controlar la relación con el enfermo, Implicación emocional, Dañarse en la relación con el enfermo, El enfermo busca una relación afectiva y sobrecarga.

La versión en español del instrumento Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento-Adaptación (ECAPS) de Callista Roy está basada en la

escala denominada en inglés Coping Adaptation Processing Scale (CAPS), diseñada por Callista Roy en el año 2004 con el fin de identificar las estrategias de afrontamiento adaptación que la persona utiliza para hacer frente a situaciones difíciles. Tiene una alta validez y confiabilidad (alfa de Cronbach=0.88), la estabilidad se midió a través del coeficiente de correlación de Spearman ( $r=0,94$ ) para el total del instrumento. Determinada mediante la estabilidad de la escala a través del tiempo (prueba-reprueba). El instrumento está conformado por 47 ítems agrupados en 5 factores: Recursivo y Centrado, Físico y Enfocado Proceso de alerta, Procesamiento sistemático y Conocer y relacionar.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.**

El procesamiento de la información se hará a través del software SPSS SPSS V24. Para ello se procedió a lo siguiente:

- Verificación de la calidad de los instrumentos
- Codificación de los instrumentos de investigación.
- Construcción de la base de datos y tabulación electrónica de los datos.

### **3.9. Tratamiento estadístico.**

- Construcción de las tablas estadísticas que darán respuesta a cada uno de los objetivos planteados para la contrastación de las hipótesis de la investigación.
- Presentación de las tablas estadísticas, con sus respectivas pruebas de contraste de hipótesis, con un nivel de significancia del 95% a través de la prueba de Spearman.
- Realizar el análisis bivariado de los resultados de investigación contenido en las tablas estadísticas.
- Se procedió a formular las conclusiones, y recomendaciones del estudio.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.**

Para esta investigación se utilizará el formato del consentimiento informado por cada participante, haciendo de su conocimiento el propósito y los objetivos del mencionado estudio de investigación; con la finalidad de que cada participante tenga el conocimiento completo y este de acuerdo con su participación voluntaria en el estudio, respetando su anonimato y privacidad, además el participante tendrá la decisión de retirarse del estudio en cuanto él lo crea conveniente.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Descripción del trabajo de campo.

Una vez concluida la investigación se procedió a la elaboración de las tablas que a continuación se presentan.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

**Tabla 1.** *Afrontamiento-adaptación relacionado a los factores estresores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto De Tarma 2019*

Afrontamiento- adaptación	Factores estresores						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Adecuado	4	10,0	5	12,5	0	0,0	9	22,5
Poco adecuado	3	7,5	17	42,5	0	0,0	20	50,0
Inadecuado	0	0,0	6	15,0	5	12,5	11	27,5
Total	7	17,5	28	70,0	5	12,5	40	100,0

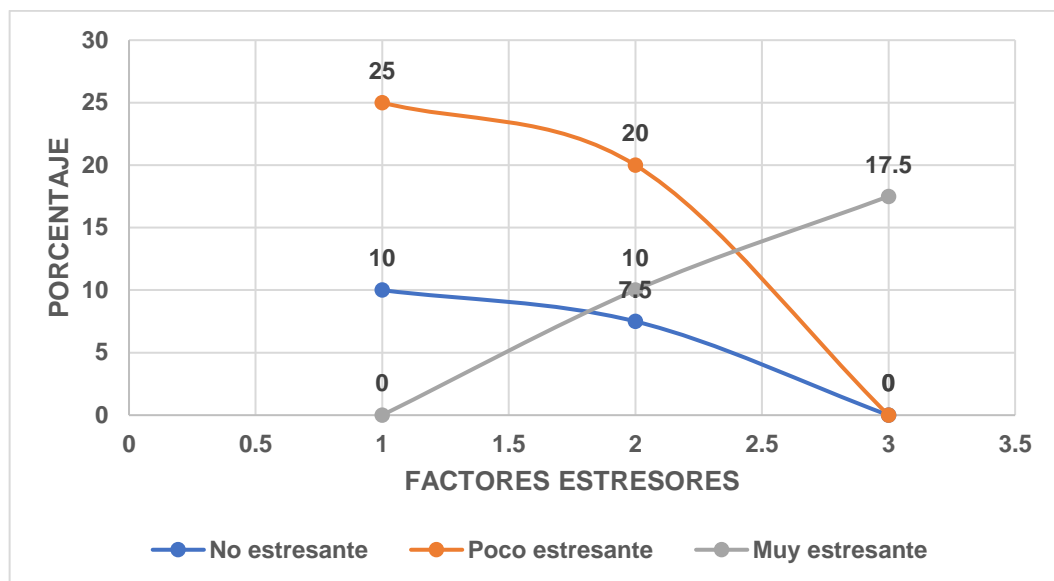
**Fuente:** IBM SPSS Statitics

#### Interpretación:

Los resultados que se observan corresponden a las variables;

afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado en el 50% de las internas, y los factores estresores es poco estresante en el 42,5% de los entrevistados.

En segundo lugar, se observa el afrontamiento-adaptación en el 27,5% de las internas y el 15% de ellas presentan factores estresores poco estresantes.



**Figura 1.** Afrontamiento-Adaptación relacionado a los factores estresores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

**Tabla 2.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor falta de competencia en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

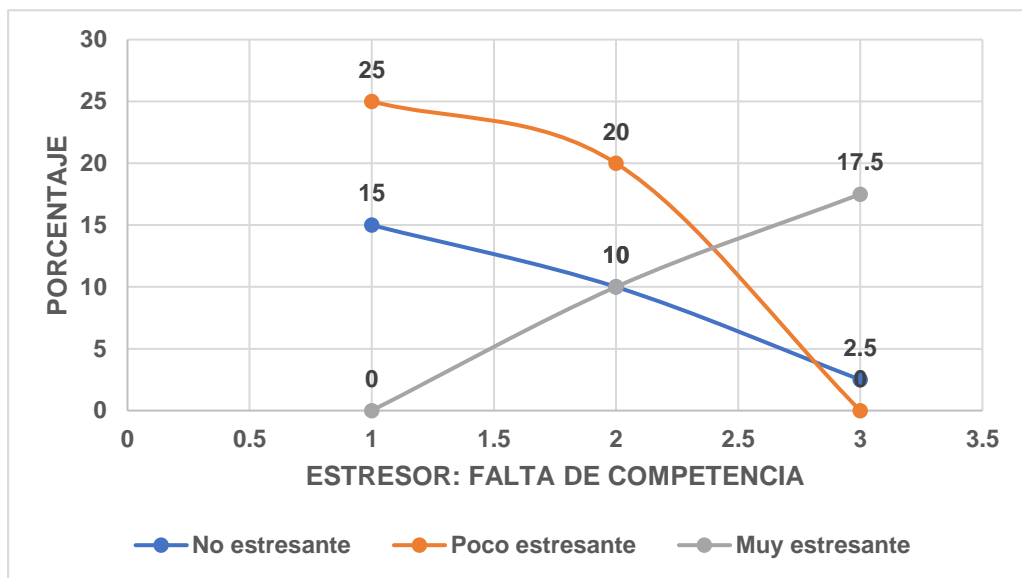
Afrontamiento-adaptación	Estresor: Falta de competencia						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	6	15,0	2	5,0	1	2,5	9	22,5
Poco adecuado	10	25,0	10	25,0	0	0,0	20	50,0
Inadecuado	0	0,0	4	10,0	7	17,5	11	27,5
Total	16	40,0	16	40,0	8	20,0	40	100,0

Fuente: IBM SPSS Statitics

**Interpretación:**

Los resultados corresponden a las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado en el 50% con más frecuencia en el factor estresor de la dimensión falta de competencia es poco estresante en el 25% de las internas de enfermería.

El afrontamiento-adaptación es inadecuado en el 27,5% de los entrevistados, y el factor estresor en la falta de competencia es muy estresante en el 17,5% de las internas entrevistadas.



**Tabla 3.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor contacto con el sufrimiento en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

Afrontamiento-adaptación	Estresor: Contacto con el sufrimiento						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	1	2,5	7	17,5	1	2,5	9	22,5
Poco adecuado	5	12,5	11	27,5	4	10,0	20	50,0
Inadecuado	1	2,5	5	12,5	5	12,5	11	27,5
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>17,5</b>	<b>23</b>	<b>57,5</b>	<b>10</b>	<b>25,0</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

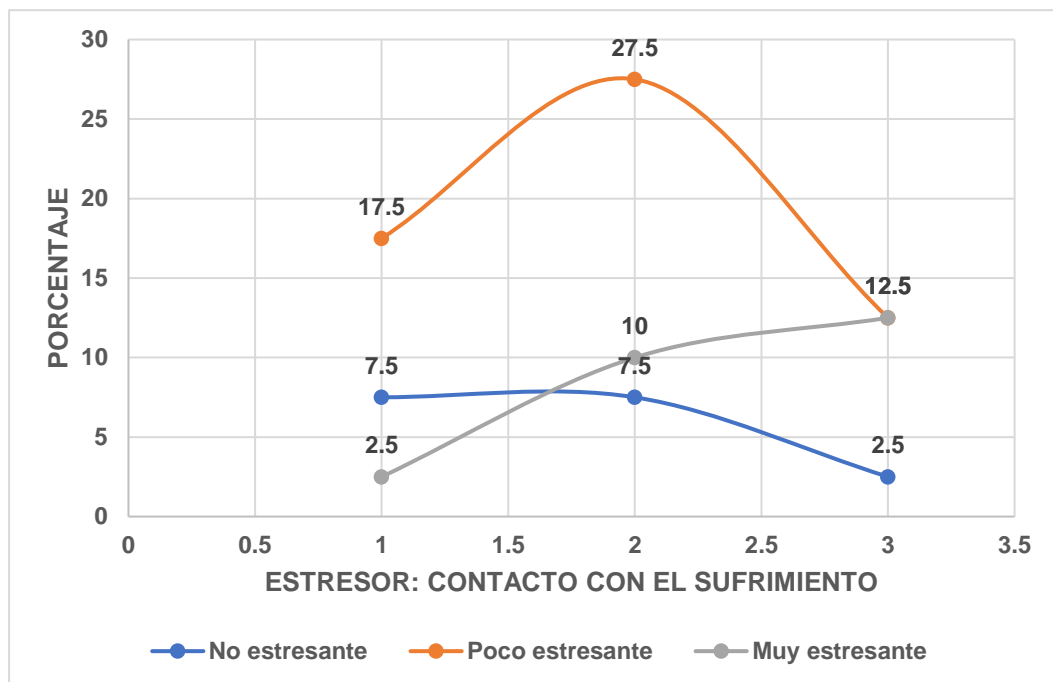
Fuente: IBM SPSS Statitics



### Interpretación:

Los resultados que se observan corresponden a las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado en el 50% y el estresor contacto con el sufrimiento es poco estresante y afecta al 27,5% de internas. Afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería es Inadecuado en el 27,5% y el estresor contacto con el sufrimiento es muy estresante y afecta al 12,5% de internas.

Los estresores son factores que aparecen dentro del ambiente hospitalario generando reacciones que van a influenciar de diferentes maneras en el desempeño de los internos quienes van a afrontar y adaptarse al sistema de atención dentro del Hospital.



**Figura 3.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor contacto con el sufrimiento en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

**Tabla 4.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor relación con los tutores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

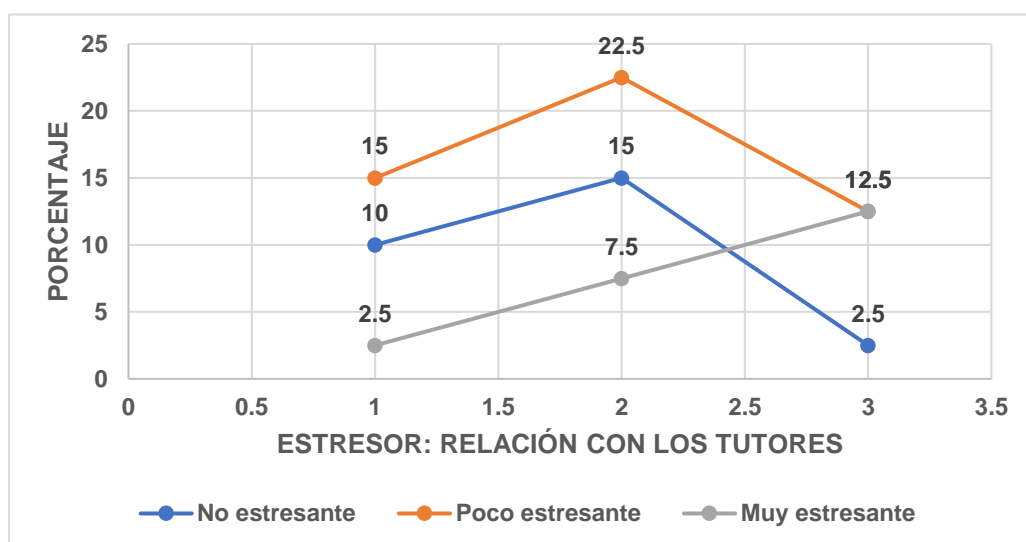
Afrontamiento-adaptación	Estresor: Relación con los tutores						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	2	5,0	6	15,0	1	2,5	9	22,5
Poco adecuado	8	20,0	9	22,5	3	7,5	20	50,0
Inadecuado	1	2,5	5	12,5	5	12,5	11	27,5
Total	11	27,5	20	50,0	9	22,5	40	100,0

Fuente: IBM SPSS Statistics

#### Interpretación:

Los resultados corresponden a las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado con más frecuencia en el factor estresor relación con los tutores y es poco estresante en el 22,5% de las internas de enfermería.

El afrontamiento-adaptación es inadecuado en el 27,5% de los entrevistados, y el factor estresor es poco y muy estresante en el 12,5% de las internas entrevistadas.



**Figura 4.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor relación con los tutores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

**Tabla 5.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor impotencia e incertidumbre en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

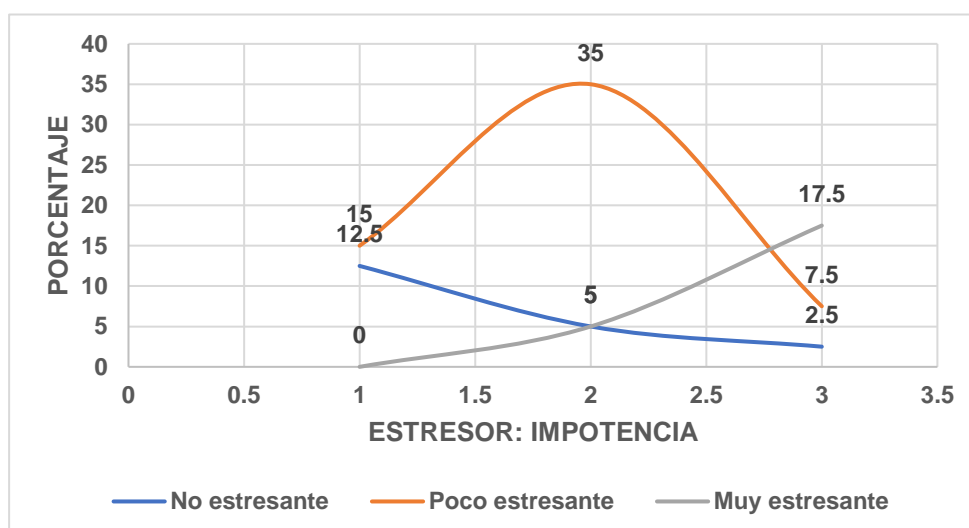
Afrontamiento-adaptación	Estresor: Impotencia e incertidumbre						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	3	7,5	6	15,0	0	0,0	9	22,5
Poco adecuado	4	10,0	14	35,0	2	5,0	20	50,0
Inadecuado	1	2,5	3	7,5	7	17,5	11	27,5
Total	8	20,0	23	57,5	9	22,5	40	100,0

Fuente: IBM SPSS Statitics

### Interpretación:

Los resultados corresponden a las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado y con más frecuencia en el factor estresor de la dimensión Impotencia e incertidumbre es poco estresante en el 35% de las internas de enfermería.

El afrontamiento-adaptación es inadecuado en el 27,5% de los entrevistados, y el factor estresor es muy estresante en el 17,5% de las internas entrevistadas.



**Figura 5.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor impotencia e incertidumbre en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

**Tabla 6.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor no controlar la relación en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

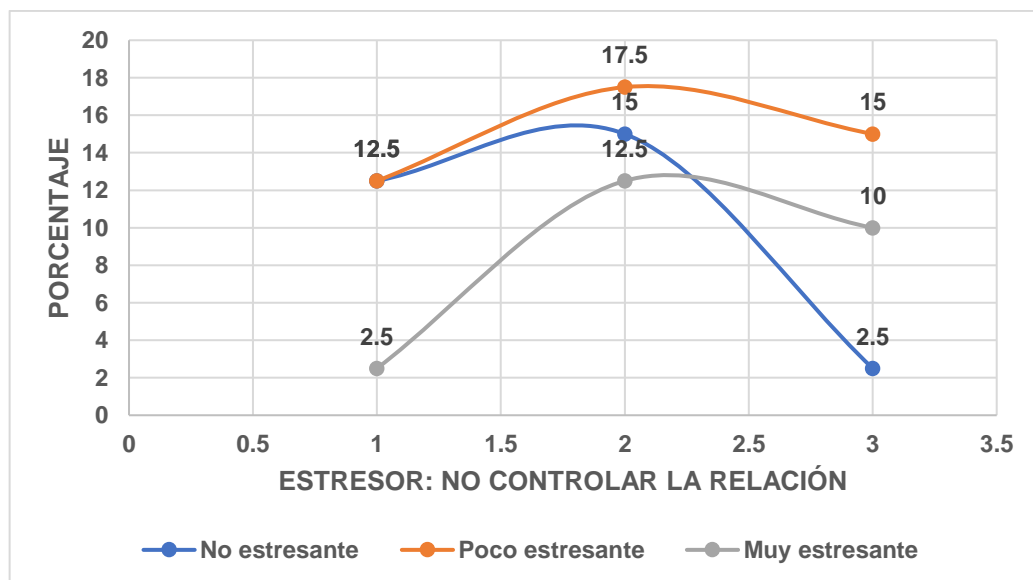
Afrontamiento-adaptación	Estresor: No controlar la relación						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	5	12,5	4	10,0	0	0,0	9	22,5
Poco adecuado	6	15,0	8	20,0	6	15,0	20	50,0
Inadecuado	1	2,5	6	15,0	4	10,0	11	27,5
Total	12	30,0	18	45,0	10	25,0	40	100,0

Fuente: IBM SPSS Statitics

### Interpretación:

Los resultados corresponden a las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado y con más frecuencia en el factor estresor de la dimensión No controlar la relación es poco estresante en el 20% de las internas de enfermería.

El afrontamiento-adaptación es inadecuado en los entrevistados, y el factor es muy estresante en el 15% de las internas entrevistadas.



**Figura 6.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor no mantener la relación en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

*Tabla 7. Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor implicación emocional en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019*

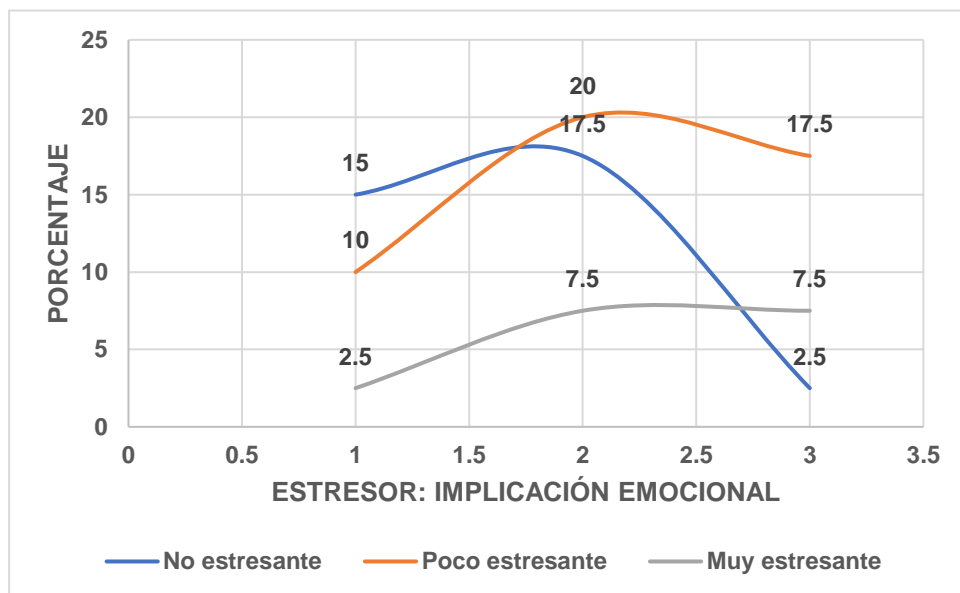
Afrontamiento-adaptación	Estresor: Implicación emocional						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	6	15,0	3	7,5	0	0,0	9	22,5
Poco adecuado	7	17,5	9	22,5	4	10,0	20	50,0
Inadecuado	1	2,5	7	17,5	3	7,5	11	27,5
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>35,0</b>	<b>19</b>	<b>47,5</b>	<b>7</b>	<b>17,5</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** IBM SPSS Statitics

**Interpretación:**

Los resultados corresponden a las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado y con más frecuencia en el factor estresor de la dimensión Implicación emocional es poco estresante en el 22,5 de las internas de enfermería.

El afrontamiento-adaptación es inadecuado con mayor frecuencia en los entrevistados, y el factor es poco estresante en el 17,5% de las internas.



**Figura 7.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor implicación emocional en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

**Tabla 8.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor dañarse la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

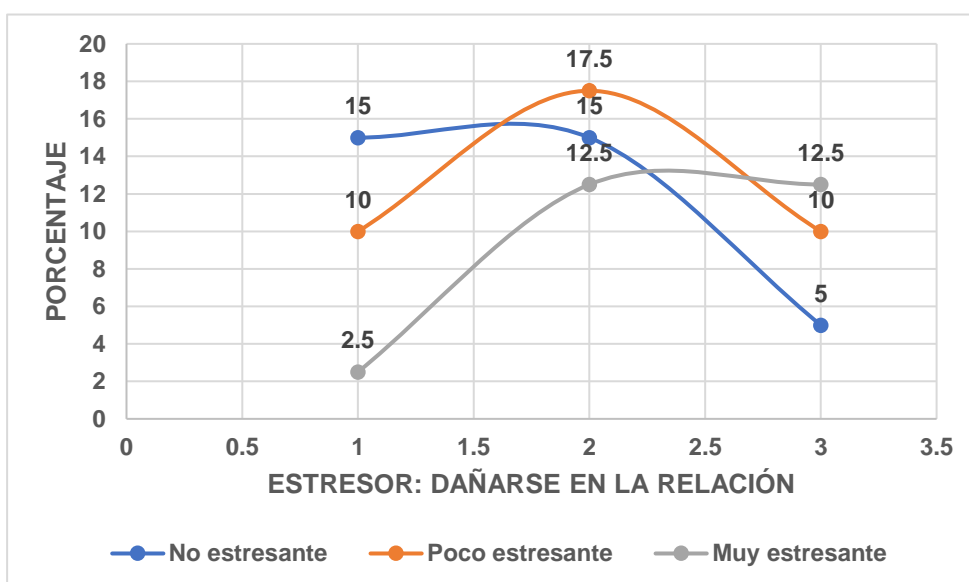
Afrontamiento-adaptación	Estresor: Dañarse en la relación						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	6	15,0	3	7,5	0	0,0	9	22,5
Poco adecuado	6	15,0	8	20,0	6	15,0	20	50,0
Inadecuado	2	5,0	4	10,0	5	12,5	11	27,5
Total	14	35,0	15	37,5	11	27,5	40	100,0

Fuente: IBM SPSS Statitics

### Interpretación:

La relación de las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado en la mitad de las entrevistadas y que son afectadas con mayor frecuencia por el factor estresor; Dañarse en la relación es poco estresante en el 20% de las internas.

El afrontamiento-adaptación inadecuado en los entrevistados es afectado por este factor de manera muy estresante en el 12,5% de las internas entrevistadas.



**Figura 8.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor dañarse la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

**Tabla 9.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor paciente busca relación afectiva en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

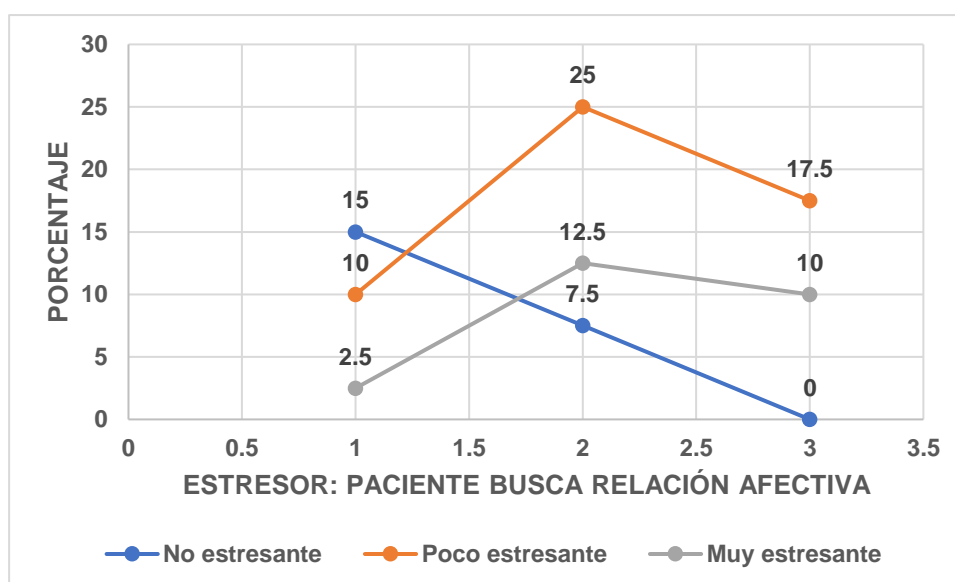
Afrontamiento-adaptación	Estresor: Paciente busca relación afectiva						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	6	15,0	3	7,5	0	0,0	9	22,5
Poco adecuado	3	7,5	11	27,5	6	15,0	20	50,0
Inadecuado	0	0,0	7	17,5	4	10,0	11	27,5
Total	9	22,5	21	52,5	10	25,0	40	100,0

Fuente: IBM SPSS Statistics

### Interpretación:

La relación de las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado en la mitad de las entrevistadas y que son afectadas con mayor frecuencia por el factor estresor; El paciente busca relación afectiva es poco estresante en el 27,5% de las internas.

El afrontamiento-adaptación inadecuado en los entrevistados es afectado por este factor de manera poco estresante en el 17,5% de las internas entrevistadas.



**Figura 9.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor paciente busca relación afectiva en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

**Tabla 10.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor sobrecarga en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019

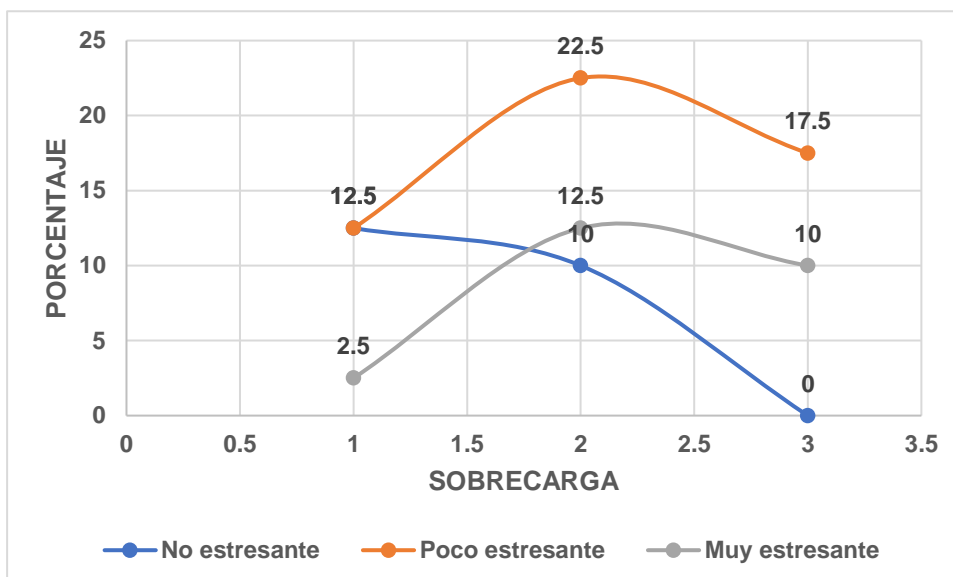
Afrontamiento-adaptación	Estresor: Sobrecarga						Total	
	No estresante		Poco estresante		Muy estresante			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	5	12,5	4	10,0	0	0,0	9	22,5
Poco adecuado	4	10,0	10	25,0	6	15,0	20	50,0
Inadecuado	0	0,0	7	17,5	4	10,0	11	27,5
Total	9	22,5	21	52,5	10	25,0	40	100,0

Fuente: IBM SPSS Statitics

**Interpretación:**

La relación de las variables; afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería que es poco adecuado en la mitad de las entrevistadas y que son afectadas con mayor frecuencia por el factor estresor; Sobrecarga es poco estresante en el 25% de las internas.

El afrontamiento-adaptación inadecuado en los entrevistados es afectado por este factor de manera poco estresante en el 17,5% de las internas entrevistadas.



**Figura 10.** Afrontamiento-adaptación relacionado al estresor sobrecarga en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019



#### 4.3. Prueba de hipótesis.

**Tabla 11.**

			Afrontamiento Adaptación	Estresores
Rho de Spearman	Afrontamiento Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,591**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	40	40
	Estresores	Coeficiente de correlación	,591**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	40	40

Fuente: IBM SPSS Statitics

#### Decisión estadística:

Valor  $p < 0,05$  Ha: ➡ Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento -adaptación y los factores estresores en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,591 y p valor =0,000**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación moderada entre las variables** entre afrontamiento-adaptación relacionado a los factores estresores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**Tabla 12.**

			Afrontamiento- Adaptación	Falta de competencia
Rho de Spearman	Afrontamiento- Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,528**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	40	40
	Falta de competencia	Coeficiente de correlación	,528**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	40	40

Fuente: IBM SPSS Statistics

**Decisión estadística:**

Valor  $p < 0,05 \Rightarrow$  Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento-adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,528 y p valor =0,000**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación moderada** entre afrontamiento-adaptación relacionado al factor estresor falta de competencia en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**Tabla 13**

			Afrontamiento- Adaptación	Contacto con el sufrimiento
Rho de Spearman	Afrontamiento- Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,316*
		Sig. (bilateral)	.	,047
		N	40	40
	Contacto con el sufrimiento	Coeficiente de correlación	,316*	1,000
		Sig. (bilateral)	,047	.
		N	40	40

**Decisión estadística:**

Valor  $p < 0,05$  Ha: ➡ Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento-adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,316 y p valor =0,047**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación baja** entre afrontamiento-adaptación relacionado al factor estresor contacto con el sufrimiento en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**Tabla 14**

			Afrontamiento-Adaptación	Relación con tutores
Rho de Spearman	Afrontamiento Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,332*
		Sig. (bilateral)	.	,036
		N	40	40
	Relación con tutores	Coeficiente de correlación	,332*	1,000
		Sig. (bilateral)	,036	.
		N	40	40

**Fuente:** IBM SPSS Statitics

**Decisión estadística:**

Valor  $p < 0,05$  Ha: ➡ Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento-adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,332 y p valor =0,036**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye

que: **existe correlación baja** entre afrontamiento-adaptación relacionado al factor estresor contacto con el sufrimiento en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**Tabla 15.**

			Afrontamiento -Adaptación	Impotencia
Rho de Spearman	Afrontamiento Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,571**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	40	40
	Impotencia	Coeficiente de correlación	,571**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	40	40

Fuente: IBM SPSS Statistics

**Decisión estadística:**

Valor  $p < 0,05$  Ha: ➡ Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento -adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,571 y p valor =0,000**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación moderada** entre afrontamiento-adaptación relacionado al factor estresor impotencia e incertidumbre en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**Tabla 16.**

			Afrontamiento- Adaptación	No Controlar relación
Rho de Spearm an	Afrontamiento- Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,320*
		Sig. (bilateral)	.	,044
		N	40	40
	No Controlar relación	Coeficiente de correlación	,320*	1,000
		Sig. (bilateral)	,044	.
		N	40	40

Fuente: IBM SPSS Statitics

**Decisión estadística:**

Valor  $p < 0,05$  Ha: ➡ Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento -adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,320 y p valor =0,044**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación baja** entre afrontamiento-adaptación relacionado al factor estresor no controlar la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**Tabla 17.**

			Afrontamiento- Adaptación	Implicación emocional
Rho de Spearm an	Afrontamiento- Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,345*
		Sig. (bilateral)	.	,029
		N	40	40
	Implicación emocional	Coeficiente de correlación	,345*	1,000
		Sig. (bilateral)	,029	.
		N	40	40

Fuente: IBM SPSS Statitics

**Decisión estadística:**

Valor  $p < 0,05$  Ha: ➡ Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento-adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,345 y p valor =0,029**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación baja** entre afrontamiento-adaptación relacionado al factor estresor implicancia emocional en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**Tabla 18.**

		Afrontamiento-Adaptación	Dañarse
Rho de Spearman	Afrontamiento-Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,342*
		N	,031
	Dañarse	Coeficiente de correlación	40
		Sig. (bilateral)	40
		N	40

Fuente: IBM SPSS Statitics

**Decisión estadística:**

Valor  $p < 0,05$  ➡ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento-adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,342 y p valor =0,031**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación baja** entre afrontamiento-adaptación relacionado al

factor estresor dañarse en la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**TABLA N°19**

			Afrontamiento- Adaptación	Enfermo busca
Rho de Spearm an	Afrontamiento -Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,438**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	40	40
	Enfermo busca	Coeficiente de correlación	,438**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	40	40

**Fuente:** IBM SPSS Statistics

**Decisión estadística:**

Valor  $p < 0,05 \rightarrow$  Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento -adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,438 y p valor =0,005**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación moderada** entre afrontamiento-adaptación relacionado al factor estresor el paciente busca una relación afectiva en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

**TABLA N° 20**

			Afrontamiento Adaptación	Sobrecarga
Rho de Spearm an	Afrontamiento Adaptación	Coeficiente de correlación	1,000	,390*
		Sig. (bilateral)	.	,013
		N	40	40

Sobrecarga	Coefficiente de correlación	,390*	1,000
	Sig. (bilateral)	,013	.
	N	40	40

Fuente: IBM SPSS Statistics

#### Decisión estadística:

Valor  $p < 0,05$  Ha: ➡ Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre Afrontamiento -adaptación y la dimensión falta de competencia en los internos de enfermería; donde **la rho de Spearman =0,390 y p valor =0,013**; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que: **existe correlación baja** entre afrontamiento-adaptación relacionado al factor estresor el paciente busca una relación afectiva en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

#### 4.4. Discusión de resultados.

Según los resultados obtenidos: el afrontamiento adaptación es poco adecuado en el 50% y poco estresante en el 42.5% de los internos. También se observa el afrontamiento-adaptación inadecuado en el 27,5% de las internas y el 15% presentan factores estresores poco estresantes.

En contraste con otras investigaciones realizadas en la misma población observamos características similares, según el estudio efectuado por; Delgado León L, y Ulloa Gonzales (2016). El objetivo fue la caracterización, en comprender el afrontamiento generado por el estrés producido en el tiempo del internamiento hospitalario de los universitarios de enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Tuvo como metodología en la investigación cualitativa. Cuyo resultado: se tiene la situación en percibir la forma de manera totalmente muy distinta entre los dos individuos muy diferentes, donde cada individuo se estresa



y otra no, con cada forma de poder reaccionar frente a ello. Estando la respuesta de estrés depende de la situación, la interpretación y los recursos o habilidades que disponemos para enfrentarnos a ella (17).

Por lo que en comparación entre estas investigaciones determinamos que ambas tienen resultados casi similares en sus resultados en la percepción del estrés y su respuesta, la cual se ve contrastado en los resultados.

Ni la acción de las condiciones ambientales, ni la voluntad de los organismos puede explicar los innumerables casos en los cuales estos organismos se adaptan admirablemente a sus hábitos de vida (18).

Según el estrés en la práctica clínica se evidencia que la gran parte de la población establece la existencia de factores de estrés en la práctica clínica. Estos resultados podemos compararlos con resultados similares obtenidos en una investigación realizada por Maury M. donde la mayoría de los internos de enfermería muestran un nivel alto de estresores en las prácticas preprofesionales y en nuestra investigación presentan el estrés poco estresante por lo que se concluye que el estrés afecta de diferente manera, pero está presente en la práctica clínica (14).

En relación a los factores: Falta de competencia, Impotencia e incertidumbre, Contacto con el sufrimiento, No controlar la relación con el enfermo, Relación con los tutores y compañeros, Implicación emocional, Dañarse en la relación con el paciente, El paciente busca una relación afectiva, Sobrecarga, se consideran como factores estresores. Estos hallazgos están en relacionados con los resultados encontrados en las investigaciones que realizaron: Por lo cual se concluyó: que los factores muy estresante son la sobrecarga laboral (78,8%), el contacto con el sufrimiento (60,6%), Impotencia e incertidumbre (60,6%), que el paciente busque una relación íntima (63,3%) y los menos estresantes son la falta de competencia (21,2%), el no controlar la

relación con el paciente (12,1%); el 84,8% de las(os) internas(os) no presenta un adecuado afrontamiento del estrés, sólo el 15,2% presentó un adecuado afrontamiento del estrés; Existe relación estadísticamente significativa entre el afrontamiento del estrés y los factores estresores: Falta de competencia; contacto con el sufrimiento, impotencia e incertidumbre, no controlar la relación con el paciente o usuario, implicación emocional, que el paciente o usuario busca una relación íntima y Sobrecarga laboral ( $p < 0.05$ ) y no existe relación entre el factor estresor relación con los tutores y compañeros ( $p > 0.05$ ).

Según el Rho Spearman se determina que, si existe una relación significativa entre el estrés de la práctica clínica y el afrontamiento - adaptación, donde la mayoría de los que consideran que no hay presencia de factores de estrés en la práctica clínica, tienen una alta capacidad de afrontamiento adaptación y viceversa.

Al comparar estos hallazgos con los resultados obtenidos en una investigación realizada por Apaza K. Y López D. Para su análisis se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado, teniendo como resultados que la mayoría de los que consideran que no hay presencia de factores de estrés en la práctica clínica, tienen una alta capacidad de afrontamiento adaptación y la mayor parte de los que consideran que hay presencia de factores estresores en la práctica clínica, tienen baja capacidad de afrontamiento adaptación, es decir que existe una relación inversamente proporcional. Concluyendo que si existe una relación significativa entre ambas variables de estudio (13).

## CONCLUSIONES

1. Más de la mitad de las internas precisa un afrontamiento - adaptación poco adecuado y poco estresante en el 42.5 %, sin embargo, el 27.5 % presenta un afrontamiento y adaptación inadecuado y poco estresante en el 15 %.
2. La gran parte de la muestra establece la existencia de estrés en la práctica clínica. En relación a los factores: Impotencia e incertidumbre, Contacto con el sufrimiento, Implicación emocional, No controlar la relación con el enfermo, Dañarse en la relación con el enfermo, El enfermo busca una relación afectiva, Sobrecarga, se consideran como factores estresores. Sin embargo, los factores: Relación con tutores y compañeros, falta de competencia con el enfermo son considerados como no estresores.
3. La mayoría de la muestra establece que el afrontamiento-adaptación de las internas de enfermería es poco adecuado y con más frecuencia en el factor estresor Impotencia e incertidumbre es poco estresante en el 35%; El paciente busca relación afectiva es poco estresante en el 27,5% y Sobrecarga es poco estresante en el 25% de las internas.
4. Existe **correlación moderada entre las variables**. ( $\rho$  de Spearman = 0,591 y p valor = 0,000); entre el afrontamiento-adaptación con los factores estresores que presentan las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.

## RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a los directivos de la UNDAC Filial Tarma, como también a las instituciones de salud donde realizaran sus practicas fortalecer el sistema de tutoría, la cual brinde a la interna(o) un acompañamiento y supervisión constante, la cual no debe enfocar solamente la evaluación del desempeño clínico y académico, sino dar énfasis al aspecto emocional, realizando evaluaciones psicológicas periódicas para identificar a los aspectos que les genera estrés.
2. A los responsables de los internos se recomienda mejorar el modelo de inducción que ayude al interno que al adquirir capacidades y competencias que les permitan un mejor manejo de situaciones estresantes dentro de las relaciones interpersonales y desempeño en la práctica clínica.
3. Se recomienda al tutor y responsable a cargo de los internos, provean espacios de reunión donde ellos puedan compartir sus dudas, experiencias y dificultades con el objetivo de darles soluciones.
4. Se recomienda que a partir de los resultados obtenidos en esta investigación se realicen posteriores estudios en poblaciones similares con el objetivo de plantear soluciones para reducir el estrés y evitar que los factores estresores identificados en este estudio se manifiesten en menor medida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Meza E, Pinedo V, Sinti S. Estresores y estrés percibido en las practicas clínicas, en estudiantes de enfermería [tesis Licenciatura de Internet]. Iquitos-Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2014 [citado el 03 de marzo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3552>
2. Quispe S, Núñez F. “Estrés ante prácticas clínicas y su relación con habilidades comunicativas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [ Informe de investigación de internet]. Tacna-Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann;2017 [citado el 03 de marzo del 2019]. 6 p. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/1604>
3. Tessa R. Factores estresores percibido por los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Católica del Uruguay en la práctica clínica. Rev. Colom. Enf. [revista virtual]. 2015 [citado el 03 de marzo del 2019]; 10(2): 27-34. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6547170>
4. Flores G. Vivencias de los estudiantes de enfermería que están próximos al internado comunitario. [Tesis Licenciatura]. Chachapoyas – Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza;2015. [citado el 03 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/161>
5. Moya M. Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. Enferm. glob. [Internet]. 2013 [citado el 03 de marzo del 2019]; 12(31): 232-253. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000300014](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300014)
6. Zupiria X, Uranga M, Alberdi M, Barandiaran M. KEZKAK: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. Gac Sanit [Internet]. 2003 [citado el 03 de marzo del 2019] ; 17(1) : 37-50. Disponible en : <https://scielo.isciii.es/pdf/gv/v17n1/orig5.pdf>

7. Gutiérrez C, Veloza M, et al. Validez y confiabilidad de la versión en español del instrumento "Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación" de Callista Roy. Aquichan [Internet]. 2007 [citado el 03 de marzo del 2019]; 7(1): 54 – 63. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/98/198>
8. Tafur D. Experiencias del estudiante de enfermería respecto al internado hospitalario, universidad Señor de Sipán 2019 [tesis internet]. Pimentel – Perú: Universidad Señor de Sipán;2019 [citado el 03 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/6513>
9. Ruidiaz Gómez KS, Peinado-Valencia LP, Osorio-Contreras LV. Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena-Colombia [ Internet]. Colombia: Arch Med; 2019 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3674/5725>
10. Vega Lozano E. Factores estresantes durante las prácticas en estudiantes de la carrera de enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Tegucigalpa. [tesis Internet]. Honduras: Universidad Nacional Autónoma de Honduras; 2018 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/12157>
11. Iñiguez Ochoa J, Llerena Mejía L. Valoración del proceso de afrontamiento y adaptación en las prácticas pre profesionales en internos/as de enfermería de la Universidad de Cuenca del periodo abril - septiembre 2015. [tesis Internet]. Cuenca – Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015. [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23529>
12. Giménez J. Estrés en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas en una unidad de hospitalización a domicilio. [Tesis de grado en Internet] España: Universidad de Alicante; 2015. [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en:

<http://hdl.handle.net/10045/49868>

13. Apaza Macedo, k, López Gutiérrez, D. Adaptación y estrés en la práctica clínica en internas(os) de enfermería procedentes de diferentes ciudades, hospitales del MINSA. [tesis pregrado de Internet]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018. [citado 3 de marzo de 2019] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8126>
14. Maury M. Determinar los estresores en la práctica clínica en estudiantes de Enfermería del quinto y sexto ciclo de la Universidad Privada San Juan Bautista. [tesis Internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. [citado 3 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1817>
15. Delgado León M, Ulloa Gonzales T. Afrontamiento del estrés generado durante el internado hospitalario en estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2016 [tesis en internet]. Chiclayo: Universidad señor de Sipán; 2016. [citado 3 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3383>
16. Valle Alejos, I, Villar Díaz, J. Factores estresores y afrontamiento del estrés en el interno de enfermería de la universidad nacional del santa, nuevo Chimbote [tesis de internet]. Chimbote: Universidad nacional del santa; 2014 [citado el 3 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/1894>
17. Barahona A. Darwin y el Concepto de Adaptación. Rev. Ciencias [Internet]. 1983 [citado el 03 de marzo 2019];10 – 13p. Disponible en: <https://www.revistacienciasunam.com/es/138-revistas/revista-ciencias-3/1059-largo-2.html>
18. Baca Romero D, Resiliencia y apoyo social percibido en pacientes oncológicos que acuden a un Hospital de Trujillo [tesis de internet]. Trujillo: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013 [citado el 3 de marzo del 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/3575>

19. Peplau HE. Construcciones interpersonales para la práctica de enfermería. ELSEVIER [Internet]. 1987 [citado el 03 de marzo 2019]; 7(5): 201 – 208. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/0260-6917\(87\)90002-5](https://doi.org/10.1016/0260-6917(87)90002-5)
20. Checa F, Soriano E. Inmigrantes Entre Nosotros. Trabajo cultura y educación intercultural [Internet]. Barcelona: ICARIA. 1999 [citado el 03 de marzo 2019]. 312 p. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-inmigrantes-entre-nosotros-trabajo-cultura-y-educacion-intercul-tural/9788474264111/651474>
21. Estudios medicina. modelo de adaptación de Callista Roy; 2005. Disponible en: <https://www.estudiosmedicina.com/que-es-el-modelo-de-adaptacion-de-callista-roy-una-teoria-innovadora-para-el-cuidado-de-la-salud/#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A-,El%20modelo%20de%20adaptaci%C3%B3n%20de%20Callista%20Roy%20es%20una%20teor%C3%ADa,la%20salud%20y%20el%20bienestar>
22. Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. 4ª Edición. España: Hatcourt; 2003. 177 p.
23. Fuenmayor Chacín, Chacín Josymar. Estrategias de afrontamiento en padres de niños y adolescentes con cáncer margarita. Rev. venez. oncol. [Internet]. 2011 [citado 03 de marzo del 2019]; 23(3): 199-208. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-05822011000300010&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-05822011000300010&lng=es)
24. Rodríguez Marín J, Angeles Pastor M, López Roig S. Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. Psicothema [Internet]. 1993 [citado 03 de marzo del 2019]; 5(sup): 349 – 372. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72709924>
25. Peña Cuartas L. Afrontamiento del cuidador familiar ante la enfermedad oncológica en uno de sus hijos [tesis de internet]. Colombia: Universidad Católica de Pereira; 2014 [citado 03 de marzo del 2019]. Disponible en:



<http://hdl.handle.net/10785/2197>

26. Acosta López A. Capacidad de afrontamiento de las enfermeras ante la muerte en las unidades de cuidados intensivos pediátricas y neonatales en Cartagena, 2016 [Tesis de Grado de Internet]. Cartagena, España: Universidad de Cartagena. 2016 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: [repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/4423](http://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/4423)
27. Gutiérrez López C, Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. Hallazgos [Internet]. 2009 [citado el 03 de marzo 2019]; 6(12): 201-213. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=413835200009>
28. Slipak O. Historia y concepto del estrés (1ra. Parte). ALCMEON [Internet]. 1991 [citado el 03 de marzo 2019]. 3(355-360). Disponible en: [https://www.alcmeon.com.ar/1/3/a03\\_08.htm](https://www.alcmeon.com.ar/1/3/a03_08.htm)
29. Torrades S. Estrés y burnout. Definición y prevención. Elsevier [Internet]. 2007 [citado el 03 de marzo 2019]; 26(10): 104-107. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-estres-burn-out-definicion-prevencion-13112896>
30. Mamani O. Factores estresantes en las primeras experiencias prácticas hospitalarias [tesis de licenciatura de internet] Córdoba - Argentina: Universidad Nacional De Córdoba; 2013 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <https://silo.tips/download/factores-estresantes-en-las-primeras-experiencias-practicas-hospitalarias>
31. Bonfill E. Estrés de los estudiantes de enfermería en las practicas clínica: Diseño y efectividad de un programa de intervención [tesis doctoral de internet] Tarragona - España: Universidad Rovira i Virgili; 2016 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/399039/TESI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Maury D. Estresores en la práctica clínicas de estudiantes de enfermería del quinto

- y sexto ciclo [tesis Licenciatura de Internet]. Perú: Universidad San Juan Bautista; 2017 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/1817>
33. Aguilar P, Apaza M. Estresores de la práctica clínica y factores sociodemográficas en estudiantes de 3º año Facultad de Enfermería UNSA. [Tesis de Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2015 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/340>
  34. Lazarus R, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Martínez Roca [Internet]. 2001 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <https://filadd.com/doc/estres-y-procesos-cognitivos-lazarus-2129-docx>
  35. Berrío N, Mazo R. Estrés Académico. Revista de Psicología Universidad de Antioquia [Internet]. 2011 [citado el 03 de marzo 2019]; 3(2): 65 – 82. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.rp.11369>
  36. Ruiz L. La teoría del estrés de Richard S. Lazarus. Psico y Ment [Internet]. 2019 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-estres-lazarus>
  37. Bernardo C. Factores asociados al estrés en estudiantes de enfermería de la Universidad de Huánuco que inician sus prácticas clínicas Huánuco [Tesis de Pregrado en Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2108>
  38. Marriner A. Modelos y teorías de Enfermería: Modelo de los Sistemas de Betty Newman. Barcelona: Rol; 1989.
  39. Newman B. Biografía de la teórica, destacando formación profesional y especialización [Internet]. 2012 [citado el 03 de marzo 2019] Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/bettynewman.html>
  40. Naranjo Pereira M. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Revista Educación [Internet]. 2009 [citado el 03 de marzo 2019]; 33(2): 171-190. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>

41. Álvarez Vacas M. Estrés y técnicas de afrontamiento de estudiantes universitarios en Quito [Tesis de Pregrado de Internet]. Ecuador: Universidad de las Américas, 2015 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/7273>
42. Cabanach G, Valle A, et al. Escala de afrontamiento del Estrés Académico. Revista Iberoamericana de Psicología y Salud [internet]. 2010 [citado el 03 de marzo 2019]; 1 (1), 51 – 64. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=245116411005>
43. Picoy J. Inteligencia emocional y estrés académico en los estudiantes de Psicología [Tesis de grado en internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/776>
44. Aguilar P, Apaza M. Estresores de la práctica clínica y factores sociodemográficos en estudiantes de tercer año, Facultad de Enfermería UNSA, Arequipa 2015 [Tesis de Pregrado en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín;2015 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/340>
45. Marcos L. Estrés: Estresores (desencadenantes y factores de estrés). Onmeda [Internet]. 2016 [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: [http://www.onmeda.es/estres\\_ansiedad/estres-estresores-\(desencadenantes-de-estrés,-factores-de-estrés\)-16447-2.html](http://www.onmeda.es/estres_ansiedad/estres-estresores-(desencadenantes-de-estrés,-factores-de-estrés)-16447-2.html)
46. Centro de Aprendizaje Campus Sur. Universidad de Chile. Reconocer, prevenir y afrontar el estrés académico [Internet]. 2019 [citado 03 de marzo 2019]. Disponible en: <https://uchile.cl/u114600>
47. Costa, C. Para comprender el sufrimiento humano. Rev. Bioética. [Internet].2016 [citado 03 marzo 2019]; 24(2): 225 – 234. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/mhFhLXsrNGTgMKKyCLfGjsM/?format=pdf&lang=e>

48. Sicha D, Tenezaca M, Yunga L. El estrés y factores asociados en las prácticas clínicas en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cuenca. [Tesis de Grado en Internet] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2015. [citado el 03 de marzo 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/29359>

# **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Anexo N.º 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>Problema general.</b> ¿Cuál es la relación entre el afrontamiento-adaptación con los factores estresores que presentan las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</p> <p><b>Problemas específicos.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo afrontan y adaptan ante la falta de competencia las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</li> <li>¿Cómo afrontan y adaptan ante el contacto con el sufrimiento las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</li> <li>¿Cómo afrontan y adaptan ante la relación con tutores y compañeros las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</li> <li>¿Cómo afrontan y adaptan</li> </ol>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre el afrontamiento-adaptación con los factores estresores que presentan las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Establecer cómo afrontan y se adaptan ante la falta de competencia las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019</li> <li>Establecer cómo afrontan y se adaptan ante el contacto con el sufrimiento las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</li> <li>Establecer cómo afrontan y se adaptan ante la relación con tutores y compañeros las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</li> <li>Establecer cómo afrontan y</li> </ol>	<p><b>Hipótesis general.</b> El afrontamiento-adaptación se relacionan con los factores estresores en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019</p> <p><b>Hipótesis específicas.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>El afrontamiento y adaptación es poco adecuada ante la falta de competencia en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</li> <li>El afrontamiento y adaptación es poco adecuada ante el contacto con el sufrimiento en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</li> <li>El afrontamiento y adaptación es poco adecuada ante la relación con tutores y compañeros en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</li> <li>El afrontamiento y adaptación es poco adecuada ante la impotencia e incertidumbre en las internas de</li> </ol>	<p><b>Variable 1</b> Afrontamiento-adaptación</p> <p><b>Variable 2</b> Factores estresores.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Rekursivo y Centrado</li> <li>Físico y Enfocado</li> <li>Proceso de alerta</li> <li>Procesamiento sistemático</li> <li>Conocer y relacionar</li> <li>Falta de competencia</li> <li>Contacto con el sufrimiento</li> <li>Relación con tutores y compañeros</li> <li>Impotencia e incertidumbre.</li> <li>No controlar la relación con el paciente.</li> <li>Implicación emocional.</li> <li>Dañarse en la relación con el paciente.</li> <li>El paciente busca una relación afectiva.</li> </ol>	<p><b>Tipo de investigación.</b> Es cuantitativo, correlacional descriptivo transversal, no experimental</p> <p><b>Métodos de investigación.</b> Para esta investigación se utilizará los métodos estadísticos descriptivos e inferenciales. Se tendrá en cuenta el método deductivo, analítico y sintético.</p> <p><b>Diseño de investigación.</b> El diseño a utilizar es el descriptivo correlacional.</p> <p><b>Población muestral.</b> La población finita de estudio estará conformada por todos los internos (as) de enfermería que se encuentran rotando por los diferentes servicios de internamiento del Hospital Félix Mayorca Soto de</p>

<p>ante la impotencia e incertidumbre las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</p> <p>5. ¿Cómo afrontan y adaptan ante no controlar la relación con el paciente las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</p> <p>6. ¿Cómo afrontan y adaptan ante la implicación emocional las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p> <p>7. ¿Cómo afrontan y adaptan ante dañar la relación con el paciente las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</p> <p>8. ¿Cómo afrontan y adaptan ante el paciente que busca una relación afectiva, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</p> <p>9. ¿Cómo afrontan y adaptan ante la sobrecarga las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019?</p>	<p>se adaptan ante la impotencia e incertidumbre las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>5. Establecer cómo afrontan y se adaptan ante no controlar la relación con el paciente las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>6. Establecer cómo afrontan y adaptan ante la implicación emocional las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>7. Establecer cómo afrontan y adaptan ante dañar la relación con el paciente las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>8. Establecer cómo afrontan y adaptan ante el paciente que busca una relación afectiva, las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>9. Establecer cómo afrontan y adaptan ante la sobrecarga las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p>	<p>enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>5. El afrontamiento y adaptación es poco adecuada ante no controlar la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>6. El afrontamiento y adaptación es poco adecuada ante la implicación emocional en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>7. El afrontamiento y adaptación es poco adecuada ante el daño a la relación con el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>8. El afrontamiento y adaptación es poco adecuada ante la búsqueda de una relación afectiva por el paciente en las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p> <p>9. El afrontamiento y adaptación es poco adecuada en la sobrecarga de las internas de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2019.</p>		<p>9. Sobrecarga.</p>	<p>Tarma y en los establecimientos de la periferia de la jurisdicción del Hospital.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Técnicas.</b></p> <p>Entrevista Registro.</p> <p><b>Instrumentos.</b></p> <p>1. Escala de medición del proceso de afrontamiento-adaptación modelo Callista Roy, versión en español (ECAPS).</p> <p>2. Cuestionario de estresores de la práctica clínica KEZKAK.</p>
---	--	--	--	-----------------------	--

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Anexo N.º 02**

**ESCALA DE MEDICIÓN DEL PROCESO DE AFRONTAMIENTO-  
ADAPTACIÓN MODELO CALLISTA ROY, VERSIÓN EN ESPAÑOL (ECAPS)**

NUNCA  
ALGUNAS VECES  
SIEMPRE

PROPOSICIONES	ALTERNATIVAS		
	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1. ¿Puede Ud. hacer varias actividades al mismo tiempo?			
2. ¿Propone soluciones para problemas nuevos?			
3. ¿Llamo al problema por su nombre y trato de verlo todo?			
4. ¿Obtiene información para aumentar sus opciones?			
5. ¿Cuándo está preocupada/o tiene dificultad para realizar tareas?			
6. ¿Trata de recordar soluciones que le han servido antes?			
7. ¿Trata de que todo funcione a su favor?			
8. ¿Solo piensa en lo que le preocupa?			
9. ¿Se siente bien saber que está manejando el problema?			
10. ¿Identifica como quiere que resulte la solución?			
11. ¿Es menos eficaz bajo estrés?			
12. ¿No actúa hasta que tenga comprensión de la situación?			
13. ¿No encuentra la crisis demasiado complicada?			
14. ¿Piensa en el problema paso a paso			
15. ¿Parece que actúa con lentitud sin razón aparente?			
16. ¿Trata de reorganizar sus sentimientos de positivamente?			
17. ¿Está activa/o durante el día cuando está en Crisis?			
18. ¿Es realista con lo que sucede?			
19. ¿Está atenta/o a la situación?			
20. ¿Tiende a reaccionar con exageración al comienzo?			
21. ¿Recuerda cosas que le ayudaron en otras situaciones?			
22. ¿Mira la situación desde diferentes puntos de vista?			
23. ¿Tiende a quedarse quieta/o por un momento?			
24. ¿Encuentra difícil explicar el verdadero problema?			
25. ¿Obtiene buenos resultados con problemas complejos?			
26. ¿Trata de usar habilidades para enfrentar la situación?			
27. ¿Se desenvuelve cuando tienes que ir a lugares desconocidos?			
28. ¿Utiliza el humor para manejar la situación?			
29. ¿Con tal de salir de la crisis está dispuesto a modificar su vida?			
30. ¿Mantiene el equilibrio entre la actividad que tiene?			



31. ¿Suele Ud. ser más eficaz bajo estrés?			
32. ¿Puede relacionar lo que sucede con experiencias pasadas?			
33. ¿Tiende a culparse por cualquier dificultad que tiene?			
34. ¿Trata de ser creativo y propone soluciones?			
35. ¿Por alguna razón no se beneficia de sus experiencias pasadas?			
36. ¿Aprende de las soluciones de otros?			
37. ¿Mira la situación posiblemente como un reto?			
38. ¿Plantea soluciones, aunque parezca difícil de alcanzar?			
39. ¿Experimenta cambios en la actividad física?			
40. ¿Analizo los detalles tal como sucedieron?			
41. ¿Trata de aclarar cualquier duda antes de actuar?			
42. ¿Trata de hacer frente a la crisis desde el principio?			
43. ¿Se da Ud. cuenta de que se está enfermando?			
44. ¿Adopta una nueva destreza cuando resuelve sus dificultades?			
45. ¿Se rinde fácilmente?			
46. ¿Desarrolla Ud. un plan para enfrentar la situación?			
47. ¿Al parecer se hace ilusiones de como resultaran las cosas?			

### VALORACIÓN:

A. Adecuado	96 - 141
A. Poco adecuado	48 – 95
A. Inadecuado	00 – 47

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Anexo N.º 03**

**CUESTIONARIO DE ESTRESORES DE LA PRÁCTICA CLÍNICA**  
**KEZKAK: Zupiria Goristidi, M. Uranga Iturriotz, M. Alberdi**

PROPOSICIONES	No estresante	Poco estresante	Muy estresante
<b>Falta de competencia.</b>			
1. Pincharme con una aguja infectada.			
2. Confundirme de medicación			
3. Contagiarme a través del paciente			
4. Hacer daño psicológico al paciente			
5. Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente			
6. Hacer daño físico al paciente			
7. Recibir la denuncia de un paciente			
8. No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo			
9. Sentir que no puedo ayudar al paciente			
10. Cometer un error			
11. No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes			
<b>Contacto con el sufrimiento</b>			
12. Tener que estar con la familia del paciente cuando éste se está muriendo.			
13. Tener que estar con un paciente terminal			
14. Ver morir a un paciente			
15. Tener que hablar con el paciente de su sufrimiento			
16. Tener que dar malas noticias			
17. Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia			
18. Tener que realizar procedimientos que duelen al paciente			
19. Encontrarme ante una situación de urgencia			
20. Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar			
21. Tener que trabajar con pacientes agresivos			
<b>Relación con tutores y compañeros</b>			
22. La relación con los profesionales de la salud			
23. La relación con los compañeros estudiantes de enfermería			
24. La relación con el profesor responsable de prácticas de la escuela			
25. La relación con la venia			
26. No sentirme integrado/a en el equipo de trabajo			

27. Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer			
<b>Impotencia e incertidumbre.</b>			
28. No poder llegar a todos los pacientes			
29. No encontrar al médico cuando la situación lo requiere			
30. Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar			
31. Las diferencias entre lo que aprendemos en clase y lo que vemos en prácticas			
32. Recibir órdenes contradictorias			
33. Hacer daño físico al paciente			
34. Tener que realizar procedimientos que duelen al paciente			
35. Sentir que no puedo ayudar al paciente			
36. Cometer un error			
37. Hacer mal mi trabajo y perjudicar al paciente			
38. Encontrarme en alguna situación sin saber qué hacer			
<b>No controlar la relación con el paciente.</b>			
39. No saber cómo responder a las expectativas de los pacientes			
40. No saber cómo «cortar» al paciente			
41. No saber cómo responder al paciente			
42. Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse			
43. Encontrarme ante una situación de urgencia			
44. Tener que estar con un paciente terminal			
45. Cometer un error»			
46. Encontrarme en alguna situación sin saber qué hace			
<b>Implicación emocional.</b>			
47. Implicarme demasiado con el paciente			
48. Que me afecten las emociones del paciente			
49. Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante			
50. Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia			
<b>Dañarse en la relación con el paciente.</b>			
51. Que el paciente me trate mal			
52. Que el paciente no me respete			
53. Recibir la denuncia de un paciente			
54. Pincharme con una aguja infectada			
55. Que un paciente que estaba mejorando comience a empeorar			
<b>El paciente busca una relación íntima.</b>			
56. Que el paciente toque ciertas partes de mi cuerpo			
57. Que un paciente del otro sexo se me insinúe			
<b>Sobrecarga</b>			
58. La sobrecarga de trabajo			
59. Recibir órdenes contradictorias			
60. Tener que trabajar con pacientes agresivos			

61. Tener que estar con un paciente con el que es difícil comunicarse			
62. Tener que estar con un paciente al que se le ha ocultado una mala noticia			

**VALORACIÓN:**

No estresante	125 -186
Poco estresante	63 – 124
Muy estresante	00 – 62