



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“ADAPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO FRENTE AL COVID 19 EN INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2020-2021”

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada
En Enfermería

AUTORA: Castro Salazar Patricia Raquel

DIRECTORA: Dra. Lola Yesenia Acosta Vinueza

IBARRA - ECUADOR

2021

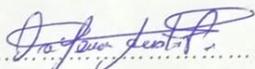
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de directora de la tesis de grado titulada “ADAPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO FRENTE AL COVID 19 EN INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2020- 2021” de autoría de Patricia Raquel Castro Salazar., para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 29 días del mes de octubre de 2021.

Lo certifico:

(Firma).....

Dra. Lola Yesenia Acosta Vinueza

C.C: 0401046800

DIRECTORA DE TESIS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1003974324		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Castro Salazar Patricia Raquel		
DIRECCIÓN:	Av. Atahualpa y Juan Francisco Bonilla		
EMAIL:	pr2600164@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	2600164	TELÉFONO MÓVIL:	0969725600
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“ADAPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO FRENTE AL COVID 19 EN INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2020- 2021.”		
AUTOR (ES):	Castro Salazar Patricia Raquel		
FECHA:	2021/11/09		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TITULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	Dra. Lola Yesenia Acosta Vinuesa		

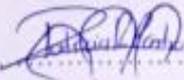
2. CONSTANCIAS

2. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 09 días del mes de noviembre de 2021.

LA AUTORA

(Firma).....
Patricia Raquel Castro Salazar
C.C.: 1003974324

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCS-UTN

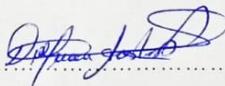
Fecha: Ibarra, 29 de octubre del 2020

PATRICIA RAQUEL CASTRO SALAZAR, “ADAPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO FRENTE AL COVID 19 EN INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2020- 2021.” TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, 29 de octubre del 2021

DIRECTORA: Dra. Lola Yesenia Acosta Vinueza

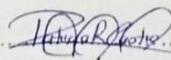
El principal objetivo de la presente investigación fue: Evaluar el nivel de adaptación y afrontamiento en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte frente al Covid 19. Entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar a los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte según las variables sociodemográficas. Valorar la capacidad de afrontamiento y adaptación en la población de estudio mediante la escala de CAPS. Diseñar una estrategia educativa de intervención encaminada a mejorar la adaptación y afrontamiento en los internos rotativos como parte del aporte de la tesis.

Fecha: Ibarra, 29 de octubre del 2021.



.....
Dra. Lola Yesenia Acosta Vinueza

Directora



.....
Patricia Raquel Castro Salazar

Autora

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme las fuerzas necesarias para seguir adelante y poder lograr todos mis objetivos, a mis padres por todo su apoyo incondicional y haberme enseñado a combatir todos los conflictos que se han presentado en el transcurso de mi vida, también agradecer a todos los docentes por contribuir con mi educación regalándome todo su conocimiento con mucha paciencia y profesionalismo, en especial a mi tutora de tesis quien ha sabido apoyarme para realizar mi trabajo de investigación, por ultimo agradecer a mi novio quien ha estado para mí en todo momento brindándome comprensión y amor para seguir adelante.

Castro Salazar Patricia Raquel

DEDICATORIA

Primeramente, dedico esta tesis a Dios por haberme brindado salud y bienestar para culminar este paso con felicidad, a mis padres Jairo Castro y Mary Salazar ya que ellos han sido mi motor para seguir adelante en cada etapa, me han enseñado valores importantes para el transcurso de mi vida gracias a toda la dedicación que me han brindado para crecer como una excelente persona, darme todo su apoyo para seguir adelante y cumplir todas mis metas.

Castro Salazar Patricia Raquel

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	v
AGRADECIMIENTO	vi
DEDICATORIA	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
TEMA:	xiv
CAPÍTULO I.....	1
1. El problema de la investigación	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.3. Justificación	4
1.4. Objetivos.....	6
1.4.1. Objetivo General.....	6
1.4.2. Objetivos Específicos	6
1.5. Preguntas de investigación	7
CAPÍTULO II	8
2. Marco Teórico	8
2.1. Marco Referencial	8
2.1.1. Estrés laborales y capacidad de afrontamiento del personal de enfermería de la microred hunter en el contexto de la Covid - 19, Arequipa 2020, Lizeth Flores, Joselyn Larico, 2021.....	8
2.1.2. Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19, Jessenia Peñafiel, Andrés Ramírez, Isabel Mesa, Pedro Martínez, 2021.	9

2.1.3. Proceso de adaptación, estrategias de afrontamiento en estudiantes de enfermería que inician las Prácticas Clínicas, Universidad San Pedro. Chimbote 2016, Jenifer Yelitza Rondan Ricapa, 2017.	9
2.1.4. Adaptación y estrés en la práctica clínica en internas(os) de enfermería procedentes de diferentes ciudades, hospitales del MINSA, Arequipa 2018, Katherine Apaza, Daysi López, 2019.	10
2.2. Marco Contextual	11
2.2.1. Antecedentes	11
2.2.2. Ubicación	12
2.2.3. Infraestructura/Laboratorios	15
2.2.4. Instituciones donde forma parte el interno de enfermería	15
2.3. Marco Conceptual.....	15
2.3.1. Covid 19.....	16
2.3.2. Manifestaciones clínicas	16
2.3.3. Impacto emocional en el personal de salud	17
2.3.4. Salud mental	17
2.3.5. Afrontamiento	18
2.3.6. Adaptación	19
2.3.7. Modelo de adaptación de Callista Roy	19
2.3.8. Metaparadigma	20
2.3.9. Modos adaptativos y procesos de afrontamiento de Callista Roy	21
2.3.10. Escala de medición del proceso de adaptación y afrontamiento de Callista Roy.....	22
2.3.11. Factores de afrontamiento según Callista Roy	22
2.4. Marco Legal y Ético	24
2.4.1. Marco Legal.....	24
2.4.2. Marco Ético.....	25
CAPÍTULO III	30
3. Metodología de la investigación.....	30
3.1. Diseño de la investigación.....	30
3.2. Tipo de la investigación.....	30
3.3. Localización y ubicación del estudio.....	31

3.4. Población	31
3.4.1. Universo.....	31
3.4.2. Muestra	31
3.4.3. Criterios de inclusión	32
3.4.4. Criterios de exclusión	32
3.5. Operacionalización de variables	33
3.6. Métodos de recolección de información.....	36
3.6.1. Técnicas	36
3.7. Análisis de datos	38
CAPÍTULO IV	39
4. Resultados de la investigación.....	39
4.1. Capacidad de adaptación y afrontamiento de los cinco factores según la teoría de Callista Roy	41
CAPÍTULO V	47
5. Conclusiones y Recomendaciones	47
5.1. Conclusiones.....	47
5.2. Recomendaciones	49
BILIOGRAFÍA	50
ANEXOS	54
Anexo 1. Encuesta.....	54
Anexo 2. Escala.....	55
Anexo 3. Consentimiento informado	65
Anexo 4. Evidencia	66
Anexo 5. Guía (Portada).....	67
Anexo 6. Análisis de Urkund	68
Anexo 7. Aprobación del Abstract	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Categorización de los intervalos para evaluar grado de capacidad de afrontamiento y adaptación por factores y global	38
Tabla 2. Características sociodemográficas	39
Tabla 3. Factor recursivo y centrado en internos rotativos de enfermería frente al Covid.....	41
Tabla 4. Factor reacciones físicas y enfocadas en internos rotativos de enfermería frente al Covid.....	42
Tabla 5. Factor proceso de alerta en internos rotativos de enfermería frente al Covid.	43
Tabla 6. Factor procesamiento sistemático en internos rotativo de enfermería frente al Covid.....	44
Tabla 7. Factor conocer y relacionar en internos rotativo de enfermería frente al Covid.	45
Tabla 8. Capacidad de adaptación y afrontamiento global.	46

RESUMEN

“ADAPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO FRENTE AL COVID 19 EN INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2020-2021”

Autora: Patricia Raquel Castro Salazar

Email: pcastros@utn.edu.ec

La adaptación y afrontamiento es la manera en cómo la persona actúa ante cambios que se producen en el entorno, así mismo la capacidad de sentir y pensar como individuos o miembros de un grupo, ser conscientes y escoger la interacción del ser humano con su entorno. **Objetivo:** Evaluar el nivel de adaptación y afrontamiento en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte frente al Covid 19. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal. Se incluyó en la muestra 50 internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte en el periodo 2020-2021 que se encuentran realizando sus prácticas preprofesionales, se les aplicó la escala de medición del “Proceso de Adaptación y Afrontamiento” (CAPS) diseñada por Callista Roy que cuenta con suficiente validez y confiabilidad. **resultados:** Los internos rotativos de enfermería presentaron una alta capacidad de adaptación y afrontamiento, puesto que mantienen pensamientos positivos y buscan soluciones frente a problemas actuales; el factor 3 “proceso de alerta” y factor 5 “conocer y relacionar” fueron los que obtuvieron mayor puntuación considerando que regulan sus emociones y utilizan nuevos recursos para afrontar situaciones. **Conclusión:** El nivel de adaptación y afrontamiento de los internos rotativos de enfermería fue exitoso ya que saben afrontar y adaptarse a situaciones nuevas.

Palabras claves: afrontamiento, adaptación, capacidad, internos rotativos de enfermería, pandemia COVID 19.

ABSTRACT

“ADAPTATION AND DEALING WITH COVID-19 IN ROTATING NURSING INTERNS, TÉCNICA DEL NORTE UNIVERSITY, 2020-2021”

Author: Patricia Raquel Castro Salazar

Email: prcastros@utn.edu.ec

Adaptation and coping refer to how a person reacts to changes in their environment, as well as their ability to feel and think as individuals or as members of a group and to be aware of and choose how they interact with their surroundings. Objective. Assess the level of adaptation and coping among Técnica del Norte University rotating nursing interns concerning Covid 19. Methodology. A quantitative, non-experimental, descriptive, and cross-sectional approach was used to conduct the research. The sample included 50 rotating nursing interns of the Tecnica del Norte University in the period 2020-2021 who are doing their pre-professional practices, the measurement scale of the "Adaptation and Coping Process" (CAPS) designed by Callista Roy that has sufficient validity and reliability. The rotating nursing interns demonstrated a high capacity for adaptation and coping by maintaining positive thoughts and seeking solutions to current problems; factor 3 "alert process" and factor 5 "know and relate" received the highest scores because they regulate their emotions and use new resources to confront situations. Conclusion: The rotating nursing interns know how to cope and adapt to new situations, their level of adaptation and coping was high.

Keywords: coping, adaptation, capacity, rotating nursing interns, COVID 19 pandemic.

TEMA:

“ADPATACIÓN Y AFRONTAMIENTO DE LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE FRENTE AL COVID 19, IBARRA-2020”

CAPÍTULO I

1. El problema de la investigación

1.1. Planteamiento del problema

El mundo entero está luchando contra la mortal pandemia de COVID-19 en especial los profesionales de enfermería, quiénes han estado trabajando en primera línea en todos los rincones del mundo y continúan haciendo en otros entornos sanitarios en donde se sigue afrontando la falta de personal y de equipos de protección personal (EPP) adecuados, además de atender con niveles nunca vistos de casos de enfermedad crítica y muerte (1).

Varias organizaciones han alertado que este grupo profesional es más numeroso y con mayor afectación por los estresores producidos por la pandemia, situación de que también no están exentos los estudiantes que participan en programas como es el internado rotativo de enfermería (2).

Hay acuerdo en diversos especialistas en la necesidad de acudir a la resiliencia, como una capacidad del ser humano para enfrentar los eventos difíciles, superarlos y salir fortalecidos de ellos o incluso transformados y enfrentar exitosamente los diversos desafíos que presenta la vida (3).

En el contexto latinoamericano un estudio realizado en Perú, realizado por Marquina y otros en 2020, muestra entre otros algunos impactos psicológicos negativos en el personal de salud, entre los principales: síntomas de estrés postraumático, confusión y enojo.

En España, las enfermeras han coexistido emociones positivas y negativas. En la etapa álgida del brote epidémico las vivencias de las enfermeras de hemodiálisis fueron

provocadas por el desconocimiento, por no saber actuar adecuadamente y por el miedo al contagio, agravado por la falta de medios de protección. Las vivencias positivas fueron el crecimiento personal, el apoyo del equipo y de la familia. (4)

Como se hizo explícito en los párrafos anteriores, la enorme complejidad que impone la situación de la pandemia afecta también a las Internas/os Rotativas en Enfermería, por los diversos roles que tienen que cumplir para mantener y proteger la vida del paciente, de su familia y de ellos mismos.

Por otra parte, al encontrarse en sus prácticas preprofesionales están expuestos a diario a factores estresantes, miedos, temor, entre otros, por lo que es de gran ayuda conocer su adaptabilidad, como se desarrollan frente a situaciones graves, y más aún a las condiciones que se enfrenta hoy en día con la nueva pandemia que es el Covid 19.

Lo anterior, demuestra que si no existen acciones apropiadas para paliar los efectos que se produce por las actuales condiciones que nos trajo la pandemia y que cualquier intervención que se proponga, requiere primero de un diagnóstico y una exhaustiva valoración del nivel de adaptación y afrontamiento en los internos rotativos.

Es así, como el presente estudio busca acercarse a esta problemática de salud, identificando principalmente a los de mayor riesgo y que sean adoptadas medidas preventivas encaminadas a fortalecer la adaptación y afrontamiento del interno rotativo de enfermería.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de adaptación y afrontamiento en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte frente al Covid 19, en el periodo 2020-2021?

1.3. Justificación

El presente estudio se basa en el entorno que se encuentran los internos rotativos de enfermería realizando sus prácticas preprofesionales en tiempos de pandemia, ya que a diario se enfrentan a situaciones difíciles, nuevos retos durante su formación y más aún en esta emergencia sanitaria.

Por ello es importante valorar la adaptación y afrontamiento que ellos adquieren en esta situación, ya que este tema tiene que ver el cómo se esfuerzan al adaptarse al entorno y también que el resultado de esto sea un óptimo nivel de bienestar de la persona.

De igual manera esta investigación se profundizará en la teoría de Callista Roy, la misma que define de manera que el afrontamiento debe concebirse como la manera de actuar ya sea de sí mismo o adquirir ante los cambios que se producen en el entorno, así mismo la adaptación es el proceso y resultado en el que las personas tienen la capacidad de sentir y pensar como individuos o miembros de un grupo, ser conscientes y escoger la interacción del ser humano con su entorno, lo cual será de gran ayuda para comprender de mejor manera el nivel de adaptación y afrontamiento del interno rotativo.

Desde esta perspectiva, la investigación tiene el reto de fortalecerse los conocimientos en el área disciplinar, respecto de la teoría de Callista Roy que perfeccionan la práctica mediante la descripción, explicación, predicción y control de los fenómenos.

Por otro lado, se aspira que los resultados de la investigación contribuyan a que los internos rotativos de enfermería afronten el cuidado de sus pacientes con mayor compromiso y adaptabilidad, y que la carrera debe considerar que el desarrollo integral de los estudiantes como una política necesaria en las condiciones actuales.

También el estudio se enmarca en las políticas de investigación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, en donde la línea 1, está orientada al

desarrollo de investigaciones que contribuyan en la salud, lo que implica una búsqueda constante de soluciones, de tal forma que de soporte de forma positiva en la adaptación y afrontamiento de los estudiantes.

Los beneficiarios directos de esta investigación serán los internos rotativos de enfermería que se encuentran realizando sus prácticas preprofesionales en tiempo de pandemia, ya que ayudara a identificar la capacidad de adaptación y afrontamiento. Los beneficiaron indirectos será la Universidad Técnica del Norte ente de referencia para futuras investigaciones y los investigadores que al desarrollar su trabajo de investigación obtendrán su título de tercer nivel.

Los resultados del presente estudio se pondrán a disposición de las autoridades de la Facultad y de la Carrera de Enfermería con el fin de que puedan establecerse de intervenciones en los casos de conductas adaptativas disfuncionales en los estudiantes.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Evaluar el nivel de adaptación y afrontamiento en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte frente al Covid 19.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Caracterizar a los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte según las variables sociodemográficas.
- Valorar la capacidad de afrontamiento y adaptación en la población de estudio mediante la escala de CAPS.
- Diseñar una estrategia educativa de intervención encaminada a mejorar la adaptación y afrontamiento en los internos rotativos como parte del aporte de la tesis.

1.5. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las variables sociodemográficas de los internos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte?
- ¿Cuál es la capacidad de afrontamiento y adaptación en la población de estudio mediante la escala de CAPS?
- ¿Cómo diseñar una estrategia educativa de intervención encaminada a mejorar la adaptación y afrontamiento en los internos rotativos?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Estresores laborales y capacidad de afrontamiento del personal de enfermería de la Microred Hunter en el contexto de la Covid - 19, Arequipa 2020, Lizeth Flores, Joselyn Larico, 2021.

La presente investigación tuvo como objetivo, establecer la relación entre estresores laborales y capacidad de afrontamiento del personal de enfermería de la Microred Hunter en el contexto de la COVID – 19, Arequipa 2020, se trata de una investigación de tipo descriptivo, diseño correlacional y de corte transversal, con una población de estudio de 56 individuos, quienes integran el personal de enfermería que laboran en la Microred Hunter, Arequipa.

Se emplearon dos instrumentos: La escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy (2007), traducida al español por Gutiérrez, Veloza y Moreno (2007) con un índice alfa de Cronbach de 0.88; y la escala de estresores laborales en el personal de enfermería elaborado por Pamela Gray Toft & James G. Anderson (2002) traducida al español por Mas Pous & Escribá (1998) con un índice alfa de Cronbach de 0.90.

Resultados: la mayoría del personal de enfermería presenta una muy alta capacidad de afrontamiento la cual tienen escasos estresores laborales representado por un 66.7%. Además, los estresores laborales que repercuten en el personal de enfermería son en orden descendente: ambiente físico, ambiente psicológico y ambiente social (5).

2.1.2. Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19, Jessenia Peñafiel, Andrés Ramírez, Isabel Mesa, Pedro Martínez, 2021.

Frente a la emergencia sanitaria a causa del COVID-19, el personal de salud presenta mayor afección psicológica, reportando síntomas de ansiedad, depresión, estrés postraumático, miedo a contagiarse, frustración, desesperanza y preocupación, a causa de las largas jornadas de trabajo, horarios irregulares, escasas de prendas de protección, el colapso de los hospitales.

Todo esto repercutiendo en su calidad de vida, desempeño laboral y en su capacidad de captación, dificultando la lucha contra este virus; para poder sobrellevar estos acontecimientos, es importante la influencia del nivel de resiliencia y las estrategias de afrontamiento que ponga en marcha cada individuo.

El objetivo de la investigación es determinar el impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento de los profesionales de salud del Hospital Santa Inés durante la pandemia por COVID-19. El estudio toma un enfoque de tipo descriptivo-correlacional de corte transversal prospectivo con enfoque cuantitativo, con una muestra de 90 trabajadores de la salud del Hospital Santa Inés.

La información se presentará en tablas de frecuencia y porcentaje con los respectivos análisis descriptivos. Los resultados obtenidos de la investigación demostraron que alrededor de 1/3 del personal presenta algún tipo de malestar psicológico, al mismo tiempo utilizan estrategias de afrontamiento para continuar con su ardua labor. (6)

2.1.3. Proceso de adaptación, estrategias de afrontamiento en estudiantes de enfermería que inician las Prácticas Clínicas, Universidad San Pedro. Chimbote 2016, Jenifer Rondan, 2017.

El presente trabajo de investigación titulado: Proceso de Adaptación, Estrategias de Afrontamiento en Estudiantes de Enfermería que inician las Prácticas Clínicas,

Universidad San Pedro. Chimbote, 2016. Tiene como objetivo determinar el Proceso de Adaptación, Estrategias de Afrontamiento en Estudiantes de Enfermería que inician las Prácticas Clínicas.

El estudio es tipo cuantitativo, descriptivo transversal, de diseño no experimental, para lo que se utilizó como método, la encuesta y como instrumento escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación - (ESCAPS) de Callista Roy, se aplicó en una muestra de 35 estudiantes del III y V ciclo de enfermería.

El procesamiento de datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS 20, teniendo en cuenta la naturaleza de las variables descritas y se utilizó el porcentaje como medida de frecuencia. Se concluye que los estudiantes presentan mediana capacidad para adaptarse y emplear estrategias de afrontamiento al inicio de las prácticas clínicas.

Se identificó que para el manejo de la situación los estudiantes disponen de estrategias de afrontamiento como: tratar de ser creativo y proponer soluciones, apoyo de experiencias anteriores, distracción en actividades físicas, aclarar una duda antes de actuar, para adoptar nuevas destrezas y afrontar situaciones (7).

2.1.4. Adaptación y estrés en la práctica clínica en internas(os) de enfermería procedentes de diferentes ciudades, hospitales del MINSA, Arequipa 2018, Katherine Apaza, Daysi López, 2019.

El presente estudio de investigación titulado “Adaptación y estrés en la práctica clínica en internas(os) de enfermería procedentes de diferentes ciudades, hospitales del MINSA, Arequipa 2018” 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 (8).

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Antecedentes

La Universidad Técnica del Norte (UTN) es un centro de Educación Superior pública, considerada una de las mejores Instituciones del Norte del país, en la década de los años 70 por la necesidad que el Norte del país requería, se consideró de esta manera dar los primeros pasos a lo que conlleva la creación de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE.

La UTN cuenta actualmente con una infraestructura de alta calidad que incluye laboratorios, granjas experimentales, equipos de computación, áreas de desarrollo, etc. Se basa en un Modelo Pedagógico socio-crítico, en el que la relación profesor - estudiante, es eminentemente democrática y participativa.

De esta manera se da solución a los problemas y necesidades, gracias al avance técnico y científico de aquel tiempo, dicha casona estudiantil recibe a una gran magnitud de personas que querían formarse profesionalmente, quienes imparten las labores de enseñanza son profesionales Imbabureños.

La educación en la Universidad Técnica del Norte se basa en principios fundamentados en la casona, como: compromiso social, democracia, pluralismo, criticidad, aprendizaje, cultura, humanismo, ecologismo. Así como los principios que rodea a la universidad, también la gran casona universitaria se envuelve y se rige de valores para el aprendizaje tales como: honestidad, respeto, justicia, responsabilidad, creatividad, perseverancia, paz, tolerancia, libertad, lealtad, solidaridad.

La Universidad se incorporó como nuevo Consejo Nacional de Universidades y Escuelas Politécnicas del Ecuador, después de varias gestiones el hecho se realizó el 29 de abril de 1987, ratificado con oficio No.174 de la Secretaría General del CONUEP (9).

2.2.2. Ubicación

El campus universitario se encuentra ubicado en la Av.17 de julio 5-21 y General José María Córdova, con una extensión de 102. 460 m2 en los cuales se encuentran 10 edificios con modernas instalaciones, equipadas con tecnologías de vanguardia además de otros recursos importantes, acoge a más de 9.000 personas entre docentes, estudiantes y funcionarios en jornada diurna y nocturna. (10)

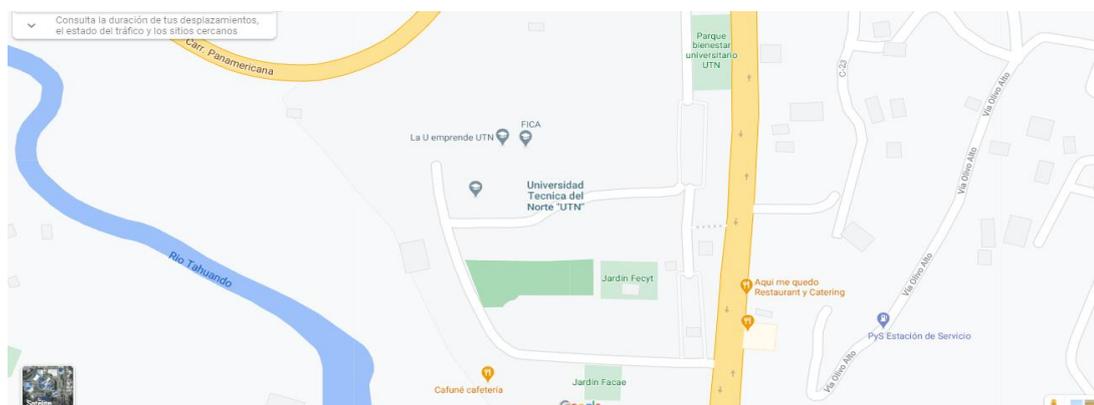


Ilustración 1. Ubicación de la Universidad Técnica del Norte

Fuente: Google Maps (2021)

1.1.1. Facultad Ciencias de la Salud

La Facultad Ciencias de la Salud tiene como objetivo la formación social y bioética, estas permitirán actuar directamente en las necesidades sectoriales, regionales y nacionales y contribuir en la solución de problemas de la población. Actualmente la facultad cuenta con cuatro carreras: Enfermería, Terapia Física, Nutrición y Medicina, cada una de ellas con formación científica, técnica y humanística con prestación de sus servicios en cada una de sus áreas (11).

1.1.2. Carrera de Enfermería

En 1978, empieza la convocatoria a bachilleres para que puedan inscribirse en la Escuela de Enfermería junto con el apoyo de la Universidad Nacional de Loja, el 31 de marzo de 1982 mediante el Honorable Consejo Universitario se acoge a la Universidad Técnica del Norte como extensión durante 4 años, el primer Programa de Formación legalizado propuesto estuvo fundamentado en el pensum de estudios de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, un "currículum técnico" (11).

El 18 de Julio de 1986, mediante la Ley Número 43 publicada en Registro Oficial 482, se crea la Universidad Técnicas del Norte, de la cual forma parte la Facultad Ciencias de la Salud, con su Carrera de Enfermería (11). Actualmente la Carrera de Enfermería, dispone de nuevos y modernos entornos de aprendizaje.

Como laboratorios de enfermería en los que docentes como estudiantes desarrollaran sus prácticas de simulación clínica, en un ambiente que cuenta con simuladores y equipos de alta tecnología, además de material bibliográfico, permitiendo que los estudiantes se formen con principios de calidad y calidez y puedan desempeñarse en sus diferentes ámbitos tanto a nivel nacional como internacional.

La licenciatura de Enfermería responde a la demanda que el sector público y privado posee, en cuanto a la necesidad de profesionales en la actualidad. La malla curricular

otorga una formación actualizada y con enfoque humanístico, queriendo formar enfermero/as capaces de brindar un cuidado integral a la persona, familia y comunidad con la finalidad de prevenir o solucionar problemas de salud (11).

La carrera consta de ocho semestres en los cuales abarca las distintas enfermerías como son:

- Enfermería Comunitaria
- Enfermería Hospitalaria
- Atención del adulto y adulto mayor I
- Atención del adulto y adulto mayor II
- Enfermería Materno Infantil I
- Enfermería Materno Infantil II (11)

Misión

La carrera de enfermería es una unidad académica de la Universidad Técnica del Norte, forma profesionales con conocimientos científicos, técnicos y humanísticos que brindan cuidados de enfermería integrales, al individuo, familia y comunidad; apoyándose en la evidencia científica, contribuyendo con el desarrollo de la Zona 1 del Ecuador (12).

Visión

La carrera de enfermería en el 2020, será reconocida como un referente académico, en la formación de profesionales críticos, humanísticos con amplios conocimientos técnicos y científicos, que desarrollan la investigación como base para la calidad del trabajo que ejecutan en los servicios de salud a nivel local, regional y nacional (12).

2.2.3. Infraestructura/Laboratorios

La Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte dispone de nuevos y modernos entornos de aprendizaje, Laboratorio de Enfermería en los que tanto docentes como estudiantes desarrollaran sus prácticas de simulación clínica, en un ambiente que cuenta con simuladores y equipos de alta tecnología, para facilitar el aprendizaje de competencias indispensables en el futuro profesional de enfermería. Los cambios incluyen una profunda transformación para adaptar los entornos en aprendizajes específicos en laboratorios de:

- Anatomía y Fisiología
- Bioquímica
- Microbiología y Parasitología
- Enfermería Básica
- Enfermería Clínico Quirúrgica
- Enfermería Materno-Infantil (13).

2.2.4. Instituciones donde forma parte el interno de enfermería

El interno rotativo de enfermería está preparado para realizar sus prácticas preprofesionales en el ámbito hospitalario y comunitario, en el que se integra diversas instituciones de salud pertenecientes a la zona 1; en Imbabura el Hospital General San Vicente de Paúl, en Esmeraldas el Hospital Delfina Torres de Concha y en Sucumbíos el Hospital Marco Vinicio Iza, en el que ampliarán su conocimiento y experiencia con rotaciones en diferentes áreas, en las cuales se realizaba un mes en cada servicio en el ámbito hospitalario y en comunidad tres meses.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Covid 19

La actual pandemia de Covid-19, producida por una cepa mutante de coronavirus el SARS-CoV-2, ha generado en todo el mundo, en el siglo 21, una severa crisis económica, social y de salud. Se inició en China a fines de diciembre 2019, en la provincia de Hubei (ciudad Wuhan) donde se reportó un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, con siete pacientes graves.

El primer caso fue descrito el 8 de diciembre 2019, el 7 de enero 2020 el Ministerio de sanidad de China identifica un nuevo coronavirus como posible etiología. Esta cepa se fue extendiendo en numerosos países de mundo, debido a lo cual la Organización Mundial de la Salud (OMS), declara desde marzo 2020 como una nueva pandemia mundial. En China todavía no se conoce el origen del virus, aunque se atribuye al pangolín, mamífero usado como alimento.

El virus SARS-CoV-2 es muy contagioso y se transmite rápidamente de persona a persona a través de la tos o secreciones respiratorias, y por contactos cercanos; las gotas respiratorias de más de cinco micras, son capaces de transmitirse a una distancia de hasta dos metros, y las manos o los fómites contaminados con éstas secreciones seguido del contacto con la mucosa de la boca, nariz u ojos (14).

2.3.2. Manifestaciones clínicas

La sintomatología del COVID-19 es variable y va desde la infección asintomática hasta la neumonía grave que requiere ventilación asistida. La forma asintomática y las presentaciones leves son más comunes en niños, adolescentes y adultos jóvenes, mientras tanto que las formas graves se observan más en los mayores de 65 años y en personas con condiciones crónicas como diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), enfermedad cardiovascular o cerebrovascular, e hipertensión, entre otras (15).

Los síntomas más comunes son fiebre puede ser alta y prolongada y la tos puede ser seca o productiva con igual frecuencia. La disnea se ha reportado con frecuencias muy variables, puede aparecer desde el segundo día, pero puede tardar hasta 17 días. Otros síntomas de afectación del tracto respiratorio alto, como dolor de garganta, congestión nasal y rinorrea (15).

Las manifestaciones gastrointestinales, como náuseas, vómito, malestar abdominal y diarrea, se presentan tempranamente entre el 10% y 20% de los pacientes. También son frecuentes las alteraciones de los sentidos del gusto (ageusia) y del olfato (anosmia) (15).

2.3.3. Impacto emocional en el personal de salud

La pandemia causada por el nuevo coronavirus SARS-Cov-2 (COVID-19), que afecta al personal de salud, comprometido de forma total en el enfrentamiento de este problema de esta emergencia sanitaria, al enfrentarse a situaciones complejas y estresantes, sufren un alto impacto emocional, que retan los mecanismos de regulación emocional y capacidad de adaptación a la vida cotidiana del personal de salud para mantener un estado de salud mental adecuado (16).

2.3.4. Salud mental

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona a la salud como un estado de bienestar físico, mental y social de manera completa y no solamente la ausencia de enfermedades. La salud mental según esta definición es un componente fundamental de la salud, una buena salud mental permite a las personas hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar productivamente y realizar su potencial contribuyendo a sus comunidades (17).

2.3.5. Afrontamiento

El afrontamiento según Callista Roy son los esfuerzos comportamentales y cognitivos que realiza las personas para atender las demandas del ambiente además que actúan como un todo para mantener sus procesos vitales y su integridad (18).

2.3.5.1. Estrategias de Afrontamiento

Las personas utilizan tres tipos de estrategias de afrontamiento: las estrategias comportamentales que buscan controlar el estímulo o estresor en forma directa, actuando frente al problema que la persona considera es susceptible a modificar. El subsistema de afrontamiento cognitivo tiene relación con la conciencia (18).

Este procesamiento de la información se da en tres etapas secuenciales las cuales están relacionadas entre sí, Roy las ha denominado como entradas, procesos centrales y salidas (18).

- **Entradas:** Son los estímulos que puedan llegar desde el entorno o del interior de la persona, se clasifican en focales (afectan a la persona inmediatamente), contextuales (todos los demás estímulos que están presentes) y residuales (inespecíficos, tales como ciencias culturales o actitudes ante la enfermedad).
- **Procesos centrales:** Hace uso de los procesos (mecanismos de control que una persona utiliza como sistema de adaptación) y los efectores (hacen referencia a la función fisiológica, el auto concepto y la función de rol incluidos en la adaptación).
- **Salidas:** Se refiere a las conductas de las personas, la cual se dividen en respuestas adaptativa (aquellas que promueven la integridad de la persona, logran las metas de la supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio), y en respuestas ineficaces (aquellas que no fomentan el logro de las metas) (18).

2.3.6. Adaptación

Es el proceso y el resultado por el que las personas piensan y sienten como grupos o individuos usando conscientemente el conocimiento selecto para crear la integración humana y ambiental en el cual se enfocan en cinco dimensiones: supervivencia, desarrollo, reproducción, dominio o competencia, transformación ambiental y personal.

Según Callista Roy las personas son vistas como sistemas adaptativos holísticos que se encuentran en una continua interacción con un ambiente cambiante; los estímulos ambientales al entrar en contacto con el sistema van a activar los subsistemas de afrontamiento regulador y cognitivo y desencadenan una serie de respuestas observables a través de los cuatro modos de adaptación (fisiológico, auto concepto, función del rol e interdependencia), estas respuestas buscan afrontar la situación y promover la adaptación (18).

2.3.7. Modelo de adaptación de Callista Roy

La enfermera Callista Roy, nació en 1939 en la ciudad de los Ángeles-California, en el año de 1963, realizó estudios de posgrado en enfermería pediátrica. En el transcurso de su proceso formativo de maestría, junto con Dorothy Johnson desarrolló los principios de un modelo conceptual de enfermería, basada en su experiencia en el área de pediatría en el que tuvo en cuenta la capacidad de recuperación y adaptación a cambios físicos y psicológicos por parte del niño (19).

El modelo se basa en dos pilares teóricos:

- **Adaptación** es el proceso y el resultado en el que las personas tienen la capacidad de pensar y sentir como individuos o como miembros de un grupo, ser conscientes y escoger la integración del ser humano con su ambiente (19).

- **Sistemas humanos** es el conjunto de las partes que se encuentra conectado a la función como un todo y que sigue un determinado propósito, actuando en virtud de la interdependencia de las partes (19).

2.3.8. Metaparadigma

Salud: Proceso de ser y llegar a ser una persona integrada y total; es la meta de la conducta de una persona y la capacidad de ésta de ser un organismo adaptativo. No solo se trata de quitarle la enfermedad al paciente sino entregarle las herramientas necesarias para integrarse a la sociedad de mejor manera. La salud no consiste en liberarse de la muerte, de enfermedades, infelicidad y del estrés; sino que en la capacidad de combatirlos del mejor modo posible (20).

Enfermería: Es una disciplina centrada en la práctica dirigida a las personas y a sus respuestas ante los estímulos y la adaptación al entorno. Es requerido cuando la persona gasta más energía en el proceso de adaptación dejando muy poca energía para el logro de las metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio.

- Utiliza los cuatro modos de adaptación para incrementar el nivel de adaptación de una persona en la salud y la enfermedad.
- Realiza actividades que promueven respuestas de adaptación efectivas en las situaciones de salud y enfermedad.
- Incluye valoración, diagnóstico, establecimiento de metas, intervención y evaluación (20).

Persona: Roy define a la persona como un ser holístico y adaptable. Es un ser biopsicosocial (ser participativo en las esferas biológicas, psicológicas y sociales), en constante interacción con el entorno cambiante, que usa mecanismos innatos y adquiridos para afrontar los cambios y adaptarse a ellos en los cuatro modos

adaptativos: fisiológicos, autoimagen, dominio del rol e interdependencia. Es el receptor de los cuidados enfermeros, desempeñando un papel activo en dichos cuidados (20).

Entorno: Todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan al desarrollo y a la conducta de las personas y los grupos. Consta 37 de ambientes interno y externo que proporcionan entrada en forma de estímulos. Siempre está cambiando y en constante interacción con la persona. Es el entorno cambiante el que empuja a la persona a reaccionar para poder adaptarse (20).

2.3.9. Modos adaptativos y procesos de afrontamiento de Callista Roy

2.3.9.1. Modos adaptativos

Este comprende cuatro componentes:

- **Función fisiológica:** Implica las necesidades básicas del organismo y las formas de adaptación.
- **Autoconcepto:** Se refiere a las creencias y los sentimientos acerca de uno mismo.
- **Función de Rol:** Involucra las conductas de razón de la posición de la persona en la sociedad y también depende de cómo una persona interactúa con otras en una situación concreta.
- **Interdependencia:** Implica la relación de la persona con sus allegados y los sistemas de apoyo. Persigue el equilibrio entre las conductas dependientes (búsqueda de ayuda, atención y afecto) y conductas independientes (tener iniciativa y obtener satisfacción en el trabajo).

2.3.9.2. Mecanismo del afrontamiento

- **Regulador:** controla los procesos internos relacionados con las necesidades fisiológicas.
- **Cognitivo:** regula el autoconcepto, la función del rol y la interdependencia (19).

2.3.10. Escala de medición del proceso de adaptación y afrontamiento de Callista Roy

Roy construyó la escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación (CAPS) en el 2004, con el propósito de llenar un vacío de conocimiento en la práctica sobre la valoración y comprensión del subsistema de afrontamiento cognitivo, y de esta manera identificar las habilidades que utiliza una persona para controlar el estrés y promover su adaptación.

La escala consta de 5 factores, los tres primeros miden los comportamientos, las reacciones, emociones y los recursos de afrontamiento que utilizan las personas, y los dos últimos miden las estrategias empleadas para sobrellevar la situación (21).

2.3.11. Factores de afrontamiento según Callista Roy

El factor 1: recursivo y centrado (10 ítems) Estrategia y estilo de afrontamiento activo, refleja los comportamientos personales y los recursos, se concentra en la expansión del nivel de entrada del sistema cognitivo de la información; considerando actitudes con respecto a la solución de problemas como es ser creativo y buscar resultados. Siendo recursivo el “estilo” y “centrado” la estrategia. Este factor agrupa ítems que presentan comportamientos siempre positivos e implica una mayor puntuación en las estrategias de afrontamiento.

El factor 2: reacciones físicas y enfocadas (14 ítems) Estrategia y estilo de afrontamiento pasivo, resalta las reacciones físicas y la fase de salida durante el manejo de las situaciones. El estilo es “reacciones físicas” y la estrategia es “enfocado”; a su vez, este factor tiene un puntaje inverso, porque califica negativamente el comportamiento o la actitud.

El factor 3: proceso de alerta (9 ítems) Estrategia de afrontamiento concreta, representa los comportamientos del yo personal y físico y se enfoca en los tres niveles de procesamiento de la información: entradas, procesos centrales y salidas, manteniendo la combinación de estilos y estrategias.

El factor 4: procesamiento sistemático (6 ítems) Estrategia de afrontamiento concreta, describe las estrategias personales y físicas para hacerse cargo de las situaciones y manejarlas metódicamente.

El factor 5: conocer y relacionar (8 ítems) Estrategia y estilo de afrontamiento activo, describe las estrategias que utiliza la persona para utilizarse a sí misma y a otros, utilizando la memoria y la imaginación. El estilo es “conociendo” y la estrategia es “relacionando” (22).

2.4. Marco Legal y Ético

2.4.1. Marco Legal

La Constitución de la República del Ecuador es una norma suprema, la que está sometida para toda la legislación ecuatoriana, en la que se establecen normas que amparan los derechos, libertades y obligaciones de los ciudadanos.

Constitución de la República del Ecuador, 2008

Sección Séptima: Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se rige por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (23).

Estatuto orgánico de la Universidad Técnica del Norte

Capítulo XXVI del Bienestar Universitario

La Universidad Técnica del Norte contará con la Dirección de Bienestar Universitario, como una unidad administrativa de Bienestar Estudiantil, destinada a promover la orientación vocacional y profesional, facilitar la obtención de créditos, estímulos, ayudas económicas y becas, y ofrecer los

servicios asistenciales determinados en el Art. 86 de la Ley Orgánica de Educación Superior, la conformación, estructura, atribuciones, financiamiento y cumplimiento de actividades y políticas de acción afirmativa, constarán en los Reglamentos internos de Régimen Académico y Administrativo de la Universidad Técnica del Norte (24).

2.4.2. Marco Ético

Código de Ética del Ministerio de Salud Pública

Artículo 1.- Objetivo.

Los objetivos del presente Código de Ética son los siguientes:

- *Promover y regular el comportamiento de los/as servidores/as de la institución para que se genere una cultura organizacional de transparencia, basada en principios y valores éticos, que garantice un servicio de calidad a los/as usuarios/as.*
- *Implementar principios, valores, responsabilidades y compromisos éticos en relación a la conducta y proceder de los/as servidores/as públicos/as de la salud, para alcanzar las metas institucionales.*
- *Propiciar la creación de espacios para la reflexión personal y colectiva sobre la importancia y necesidad de aplicar principios y valores éticos en la práctica del servicio público, que posibiliten, en forma progresiva, el mejoramiento continuo de la gestión institucional (25).*

Artículo 3.- Valores

Los valores orientadores sobre los que se sustentarán las interrelaciones, decisiones y prácticas de los/as servidores/as del Ministerio de Salud Pública son:

Respeto. - *Todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que se respetará su dignidad y atenderá sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos.*

Inclusión. - *Se reconocerá que los grupos sociales son distintos, por lo tanto, se valorará sus diferencias, trabajando con respeto y respondiendo a esas diferencias con equidad;*

Vocación de servicio. - *La labor diaria se cumplirá con entrega incondicional y satisfacción.*

Compromiso. - *Invertir al máximo las capacidades técnicas y personales en todo lo encomendado.*

Integridad. - *Demostrar una actitud proba e intachable en cada acción encargada;*

Justicia. - *Velar porque toda la población tenga las mismas oportunidades de acceso a una atención gratuita e integral con calidad y calidez.*

Lealtad. - *Confianza y defensa de los valores, principios y objetivos de la entidad, garantizando los derechos individuales y colectivos.*

Artículo 4.- Compromisos

El proceder ético compromete a los servidores/as del Ministerio de Salud Pública

- *Contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de toda la población, entendiendo que la salud es un derecho humano inalienable, indivisible e irrenunciable, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado.*
- *Administrar, utilizar y rendir cuentas del uso de los bienes del Ministerio de Salud Pública.*
- *Concientizar que la principal riqueza del Ministerio de Salud Pública, constituye el talento humano que está al servicio de la población en general.*
- *Cumplir rigurosamente los protocolos y normativas en los diferentes procedimientos técnicos y administrativos que sean pertinentes.*
- *Respetar las diferencias e identificar los derechos específicos de los/as usuarios/as que presentan diversas necesidades.*
- *Brindar un servicio de alta calidad técnica y humana, con entrega incondicional en la tarea encomendada.*
- *Demostrar una conducta intachable y justa, alineándose a la misión y visión de la Institución.*
- *Garantizar atención con calidad y calidez en todo el portafolio de servicios del Ministerio de Salud Pública (25).*

Ley Orgánica de Educación Superior

Título I ámbito, objeto, fines y principios del sistema de educación superior

Capítulo I ámbito y objeto

Art. 1.- *Ámbito.* - Esta Ley regula el sistema de educación superior en el país, a los organismos e instituciones que lo integran; determina derechos, deberes y obligaciones de las personas naturales y jurídicas, y establece las respectivas sanciones por el incumplimiento de las disposiciones contenidas en la Constitución y la presente Ley.

Art. 2.- *Objeto.* - Esta Ley tiene como objeto definir sus principios, garantizar el derecho a la educación superior de calidad que propenda a la excelencia, al acceso universal, permanencia, movilidad y egreso sin discriminación alguna.

Capítulo 2 fines de la educación superior

Art. 3.- *Fines de la Educación Superior.* - La educación superior de carácter humanista, cultural y científica constituye un derecho de las personas y un bien público social que, de conformidad con la Constitución de la República, responderá al interés público y no estará al servicio de intereses individuales y corporativos.

Art. 4.- *Derecho a la Educación Superior.* - El derecho a la educación superior consiste en el ejercicio efectivo de la igualdad de oportunidades, en función de los méritos respectivos, a fin de acceder a una formación académica y profesional con producción de conocimiento pertinente y de excelencia. Las ciudadanas y los ciudadanos en forma individual y

colectiva, las comunidades, pueblos y nacionalidades tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo superior, a través de los mecanismos establecidos en la Constitución y esta Ley. (26)

Código de Deontológico del Consejo Internacional de Enfermería

Las enfermeras tienen cuatro deberes fundamentales: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. La necesidad de la enfermería es universal.

La enfermera y la práctica

La enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua. La enfermera mantendrá un nivel de salud personal que no comprometa su capacidad para dispensar cuidados. La enfermera juzgará la competencia de las personas al aceptar y delegar responsabilidad. La enfermera observará en todo momento normas de conducta personal que honren a la profesión y fomenten su imagen y la confianza del público. Al dispensar los cuidados, la enfermera se cerciorará de que el empleo de la tecnología y los avances científicos son compatibles con la seguridad, la dignidad y los derechos de las personas. La enfermera tratará de fomentar y mantener una cultura de la práctica profesional que favorezca el comportamiento ético y el diálogo abierto (27).

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

3.1. Diseño de la investigación

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo, no experimental.

- **Cuantitativo:** Usa la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías (28). La información obtenida mediante la aplicación de la encuesta en los internos rotativos de enfermería se asignó a cada variable un valor numérico en el que se obtuvo datos estadísticos.
- **No experimental:** Porque que se realizará el estudio sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos (29). En la recolección de datos se obtuvo de los internos rotativos de enfermería en el periodo 2020-2021 que realizan sus prácticas preprofesionales sin ningún tipo de manipulación de condiciones de los participantes.

3.2. Tipo de la investigación

El estudio es de tipo descriptivo, transversal.

- **Descriptivo:** Busca especificar las propiedades, características y perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis, también permite medir la información recolectada para luego describir, analizar e interpretar sistemáticamente las características del fenómeno estudiado con base en la realidad del escenario planteado (30).

En el estudio se describe la capacidad de adaptación y afrontamiento en los internos rotativos de enfermería.

- **Transversal:** Recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único; su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado (31). La recolección de datos se realizó en un tiempo determinado en los internos rotativos de enfermería del periodo 2020-2021.

3.3. Localización y ubicación del estudio

El estudio se realizó en la ciudad de Ibarra, en la provincia de Imbabura en la Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud en los internos rotativos de la carrera de Enfermería en el 2020-2021.

3.4. Población

Para la presente investigación se realizó en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte que cursan sus prácticas preprofesionales.

3.4.1. Universo

Todos los internos rotativos de enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud que se encuentran realizando sus prácticas preprofesionales en el periodo 2020-2021.

3.4.2. Muestra

No probabilístico con la totalidad de los participantes de la investigación que está constituido por 50 internos rotativos de enfermería matriculados en la Universidad Técnica del Norte en el periodo 2020- 2021 que se encuentran realizando sus prácticas preprofesionales que cumplen los criterios inclusión.

3.4.3. Criterios de inclusión

Internos rotativos de enfermería matriculados en la Universidad Técnica del Norte que se encuentre realizando sus prácticas preprofesionales 2020-2021, previo a su consentimiento informado.

3.4.4. Criterios de exclusión

- Internos rotativos de enfermería de otras universidades.
- Internos rotativos de otras carreras.
- Internos rotativos que no asisten a las practicas preprofesionales por motivos médicos.

3.5. Operacionalización de variables

Objetivo 1. Caracterizar a los estudiantes según las variables sociodemográficas						
Variable	Definición conceptual	Subvariable	Dimensión	Tipo de variable	Escala	Instrumento
Características sociodemográficas en la población de estudio	Son el conjunto de características biológicas, socioeconómico-culturales que están presentes en la población sujeta a estudio tomando aquellas que puedan ser medibles (32).	Edad	Edad cronológica	Cuantitativa continua	Años cumplidos	Encuesta
		Etnia	Grupo étnico	Cualitativa nominal	-Blanco -Mestizo -Indígena Afroecuatoriano	
		Sexo	Tipo de sexo	Cualitativa nominal dicotómica	-Femenino -Masculino	
		Estado civil	Estado de convivencia en la población en estudio	Cualitativa nominal politómica	-Soltera/o -Casada/o -Unión libre	

Objetivo 2. Valorar la capacidad de afrontamiento y adaptación en la población de estudio mediante la escala de CARPS						
Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo de variable	Instrumento
Capacidad de afrontamiento	Proceso cognitivo que permite a las personas manejar, tolerar un acontecimiento o situación (21)	Factor 1 Recursivo y centrado	Estrategia y estilo de afrontamiento	Escala de Likert 1= Nunca 2=Casi nunca 3=Casi siempre 4= Siempre	Cualitativas categóricas	Escala CAPS
		Factor 2 Reacciones físicas y enfocadas				
		Factor 3 Proceso de alerta				

Capacidad de adaptación	Adaptación representa la condición del proceso vital y se describe en tres niveles: integrado, compensatorio y comprometido. Afecta la habilidad del sistema adaptativo humano para responder positivamente a la situación(33).	Factor 4 Procesamiento sistemático Factor 5 Conocer y relacionar	Estrategia del estilo de adaptación			
--------------------------------	---	---	-------------------------------------	--	--	--

3.6. Métodos de recolección de información

- **Deductivo:** Permite pasar de principios generales a hechos particulares, se basa en sus cimientos en determinados fundamentos teóricos, hasta llegar a configurar hechos o prácticas particulares (34). Se utilizó esta estrategia porque se partió desde la adaptación y afrontamiento de los internos rotativos de enfermería frente al Covid 19.

3.6.1. Técnicas

En la presente investigación se hará uso de una encuesta porque facilitará la recogida de datos en la población de estudio.

- **Encuesta:** Se considera como una técnica de recogida de datos a través de la interrogación de los sujetos cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida (35). A través de interrogantes establecidas se obtuvo las variables sociodemográficas de cada participante.
- **Instrumentos:** Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy (CAPS) argumentada en los idiomas inglés, tailandés y la presente en español validado en Aquichan – Colombia en el año 2007 por expertos obteniendo una validez facial y confiabilidad (alfa de Cronbach: 0.88, Rho de Spearman: 0.94, p NS) que denota un alto nivel de fiabilidad (21).
- **Interpretación:** La escala utilizada en este estudio estuvo compuesta de 47 ítems, los cuales se encuentran agrupados en cinco factores, con una calificación Likert de cuatro puntos: nunca (1), rara vez (2), casi siempre (3) y siempre (4); cada ítem va interpretado con una frase corta de cómo una persona responde cuando experimenta una crisis o un evento difícil. El factor uno,

cuatro y cinco van dirigido al problema, el dos y el tres dirigidas a la emoción. El puntaje total fluctúa entre 47 a 188 puntos.

Las personas con puntaje de 47 a 117 tiene una baja capacidad de proceso de afrontamiento y adaptación, lo que demuestra poca consistencia en la utilización de las estrategias de afrontamiento identificadas. Las personas con un puntaje entre 118 y 188 alta capacidad de proceso de afrontamiento y adaptación lo que demuestra mayor consistencia en la utilización de las estrategias de afrontamiento identificadas (21).

La forma de puntuación de la escala, Callista Roy indica que el puntaje total de cada uno de los factores lo conforma la suma de los puntajes obtenidos en cada ítem; para obtener el puntaje total se suman los puntajes totales obtenidos en cada factor, el rango de puntaje para los 47 ítems que conforman la escala va de 47 a 188.

El análisis se propuso de acuerdo con la categorización realizada según Gutiérrez y López, a nivel global y por factores, en la que se asigna un puntaje: de baja capacidad 47 a 82 puntos, mediana capacidad 83 a 118 puntos, alta capacidad 119 a 153 puntos y muy alta capacidad 154 a 188 puntos (36).

Tabla 1.

Categorización de los intervalos para evaluar grado de capacidad de afrontamiento y adaptación por factores y global

Grado de capacidad de afrontamiento y adaptación	Factor I	Factor II	Factor III	Factor IV	Factor V	Puntaje Global
Baja capacidad	11-19	13-23	9-16	6-11	8-14	47-82
Mediana capacidad	20-28	24-33	17-23	12-15	15-20	83-118
Alta capacidad	29-36	34-42	24-29	16-20	21-26	119-153
Muy alta capacidad	37-44	43-52	30-36	21-24	27-32	154-188

3.7. Análisis de datos

Para la interpretación de los datos obtenidos luego de la aplicación de la encuesta de manera virtual a 50 participantes se utilizó estadística descriptiva, mediante tablas de porcentajes por medio del programa estadístico Microsoft Office Excel, lo que facilitó el análisis de resultados.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la investigación

Tabla 2.

Características sociodemográficas

	Variable	Frecuencia	Porcentaje
Edad	22	7	14%
	23	17	34%
	24	10	20%
	25	5	10%
	26	6	12%
	27	1	2%
	28	3	6%
	29	1	2%
	Total	50	100%
Etnia	Blanco	0	0%
	Mestizo	46	92%
	Indígena	4	8%
	Afroecuatoriano	0	0%
	Total	50	100%
Sexo	Femenino	44	88%
	Masculino	6	12%
	Total	50	100%
Estado civil	Soltera/o	45	90%
	Casada/o	3	6%
	Unión libre	2	4%
	Total	50	100%

Por ser una carrera que en la antigüedad ha estado vinculada a ser una actividad de carácter femenino, se encontró que la mayoría de los encuestados pertenecen a este género y edad. El 10% mantiene una relación sentimental bajo la figura de matrimonio y unión libre. Datos similares se encuentran en el estudio realizado por Iñiguez y

Llerena en internos de enfermería en la Universidad de Cuenca en el año 2015 sobre valoración del proceso de afrontamiento y adaptación en las prácticas pre profesionales el 74% pertenecen al rango de edad y al género (18).

Comparando la etnia con estudios realizados en Guayaquil (Barros y Ramos en el año 2021) y tomando en cuenta que Imbabura es una provincia que tiene mayor porcentaje de etnia indígena, son los mestizos los que siguen optando por carreras como enfermería (37).

4.1. Capacidad de adaptación y afrontamiento de los cinco factores según la teoría de Callista Roy

Tabla 3.

Factor recursivo y centrado en internos rotativos de enfermería frente al Covid.

GRADO DE CAPACIDAD FACTOR 1	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baja capacidad	1	2%
Mediana capacidad	20	40%
Alta capacidad	26	52%
Muy alta capacidad	3	6%
Total	50	100%

Los resultados obtenidos en el factor uno que busca estrategias y estilos de afrontamiento activo, comportamientos personales, recursos para ser creativo y resultados para afrontar problemas nuevos; muestran que el grupo de participantes tienen una alta capacidad y la baja capacidad es mínima.

En un estudio realizado por Flores y Larico en el año 2021 de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa en Perú, en los que se aplicó esta escala al personal de enfermería en el contexto de la Covid, mostraron una muy alta capacidad de adaptación y afrontamiento 55.4% (5).

Aunque los datos obtenidos en el presente estudio son buenos están por debajo de los datos encontrados en el estudio de Arequipa. Probablemente estos datos positivos sean debido a que la población encuestada, en ambos estudios, no estaba sometida a estresores laborales como lo confirmo este último estudio al relacionar dichas variables.

Tabla 4.

Factor reacciones físicas y enfocadas en internos rotativos de enfermería frente al Covid.

GRADO DE CAPACIDAD FACTOR 2	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baja capacidad	5	10%
Mediana capacidad	27	54%
Alta capacidad	15	30%
Muy alta capacidad	3	6%
Total	50	100%

En el segundo factor en el que se basa en estrategias y estilos de afrontamiento pasivo como regulación de emociones y pensamientos negativos, se encontró que los participantes tienen mediana capacidad de adaptación y afrontamiento. Nuevamente en el estudio de Arequipa se encuentran datos superiores a los que encontramos en el presente estudio, siendo su capacidad de afrontamiento alta con 55.4% (5).

En otro estudio realizado por Inchima y Galvis en el año 2020 en Cundinamarca-Colombia aplicó esta escala en habitantes de calle y obtuvo resultados que el 89% tiene baja capacidad, porque la población no confronta la realidad, ni maneja las consecuencias del problema, también presentan sentimientos de culpabilidad, lo que no permiten el manejo de la situación (38). En los resultados obtenidos existe una marcada diferencia por el tipo de población y los factores que en ellos se encuentran.

Tabla 5.

Factor proceso de alerta en internos rotativos de enfermería frente al Covid.

GRADO DE CAPACIDAD	FACTOR 3	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baja capacidad		2	4%
Mediana capacidad		10	20%
Alta capacidad		30	60%
Muy alta capacidad		8	16%
Total		50	100%

En el factor tres “proceso de alerta” hace referencia al uso de estrategias de afrontamiento concretas, en el que regulan sus emociones y tienen una alta utilización de su sistema cognitivo en relación a sus comportamientos adaptativos y recursos nuevos para afrontar situaciones estresantes y desenvolvimiento en lugares desconocidos; nuestros resultados revelan que los participantes tienen una alta capacidad.

En una investigación realizada por España, Ortiz, Jiménez, Suárez y Vanegas en el año 2016 en la Universidad de Cartagena- Colombia, en enfermeras ante la muerte en las unidades de cuidados intensivos pediátricos y neonatales, en donde se evaluó el nivel de adaptación y afrontamiento con la misma escala se obtuvo un valor similar (39). En ambos estudios se demuestra que los participantes se adaptan a nuevas capacidades y resuelven problemas en diferentes ámbitos laborales, al igual que lo demuestra en el estudio de Arequipa.

Tabla 6.

Factor procesamiento sistemático en internos rotativo de enfermería frente al Covid.

GRADO DE CAPACIDAD FACTOR 4	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baja capacidad	0	0%
Mediana capacidad	15	30%
Alta capacidad	27	54%
Muy alta capacidad	8	16%
Total	50	100%

Al analizar el factor cuatro “proceso sistemático” en el que se basa en estrategias de afrontamiento concreta, como manejar soluciones en base a habilidades personales y físicas y también tratan de ver las situaciones por su totalidad y controlar la situación; se obtuvo que los participantes tienen alta capacidad.

En el estudio de Arequipa se encontró datos superiores con una muy alta capacidad con 46.4%, (5). En ambos estudios se evidencia resultados favorables, aunque con una diferencia no muy marcada de porcentajes, teniendo como factor común la área clínica laboral.

Tabla 7.

Factor conocer y relacionar en internos rotativo de enfermería frente al Covid.

GRADO DE CAPACIDAD FACTOR 5	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baja capacidad	0	0%
Mediana capacidad	6	12%
Alta capacidad	30	60%
Muy alta capacidad	14	28%
Total	50	100%

En el factor cinco basado en estilos de afrontamiento activo, utilizando estrategias para sí mismo, además de solucionar problemas usando la memoria y el aprendizaje de experiencias pasadas, se observa que los participantes tienen, igualmente, una alta capacidad.

La puntuación del grupo estudiado en Arequipa sigue siendo similar, con un 55.4% (5). En el estudio de Arequipa no se especifican exactamente las funciones que realiza el personal de enfermería estudiado lo que limita encontrar datos similares que no lleven a suponer posibles factores relacionados que expliquen dicha similitud.

Tabla 8.

Capacidad de adaptación y afrontamiento global.

GRADO DE CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baja capacidad	0	0%
Mediana capacidad	7	14%
Alta capacidad	42	84%
Muy alta capacidad	1	2%
Total	50	100%

Al analizar la capacidad de adaptación y afrontamiento de manera global, mediante la sumatoria de cada factor de cada uno de los participantes, se evidencia que los internos rotativos de enfermería, al igual que otros profesionales que trabajan en el área y en el contexto del COVID tienen una alta capacidad para afrontar y adaptarse a situaciones estresantes, ser creativos, buscar soluciones y desenvolverse en lugares nuevos.

Estos datos, contrastan con el del estudio realizado por Apaza y López en el año 2019, que pese a tener las mismas funciones de internos rotativos, presentaron baja capacidad, con el 60%, lo que indica que tienen poca habilidad usar estrategias para afrontar dificultades y adaptarse a nuevas situaciones, sin tener que enfrentar situaciones críticas. (8).

La diferencia entre los estudios de Arequipa y Apaza radica en que en este último pudieron identificar factores de estrés y en el de Arequipa no pudieron determinar factores precipitantes importantes. Nuestro estudio describió algunos datos demográficos que no aportan evidencia de riesgo alguno.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Los datos sociodemográficos de la población estudiada la mayoría fue de género femenino, el rango de edad de 23 años, casi en su totalidad de etnia mestiza y su estado civil solteros.
- La capacidad de adaptación y afrontamiento mediante la escala CAPS de manera global en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte frente al Covid 19 es alta, es decir que son creativos, buscan soluciones, regulan sus emociones, se enfocan en estrategias personales y físicas para manejar situaciones metódicamente, usan su memoria y experiencias pasadas, su sistema cognitivo para comportamientos adaptativos y desenvolvimiento en lugares desconocidos mientras realizan sus prácticas preprofesionales.
- Los resultados fueron positivos en la población estudiada pese a tener que enfrentar su internado rotativo con la pandemia del Covid- 19 pero, al no haber otros factores relacionados no se puede inferir en posibles factores que ayuden a entender dichos resultados.
- Al analizar los resultados de otros estudios similares entendemos que los factores estresantes pueden ser diversos y pueden afectar de manera diferente a los individuos de forma independiente a situaciones medioambientales que enfrenta en un momento determinado. Sigue quedando la inquietud del por qué

existe deficiencias de adaptación y afrontamiento en grupos con iguales funciones.

- Pese a los buenos resultados, se elaboró una guía educativa en el que contiene definiciones, actividades y recomendaciones de diferentes tipos, fáciles de realizar, con el fin de mejorar su adaptación y afrontamiento frente a situaciones nuevas cuidar su salud mental y estado físico.

5.2. Recomendaciones

- Se aconseja realizar futuras investigaciones que ayuden a describir otras variables relacionadas a la capacidad de afrontamiento y adaptación, ya sea en el personal de salud, estudiantes de internado u otros profesionales con el fin de esclarecer los factores que inciden en la variabilidad de resultados.
- Se recomienda a los docentes de la Universidad Técnica del Norte encargados de supervisar las practicas preprofesionales tomar en cuenta los aspectos de adaptación y afrontamiento individual para tomar acciones, como incrementar una pausa activa los días de actividad académica, con el fin de mantener o mejorar el buen estado de salud que presentan los internos y liberar tensiones en el ámbito académico laboral.
- A las autoridades en donde se realizan las prácticas preprofesionales incrementar espacios de relajación y actividades en la que participen todo el personal de salud realizando pausas activas, charlas, entre otros, con el fin de mejorar su salud mental y su calidad de vida.
- A los internos rotativos de enfermería hacer uso de la guía elaborada para que realicen las actividades que se detallan, para mejorar su calidad de vida y salud mental.

BIBLIOGRAFÍA

1. Debra Jackson. COVID-19: Resiliencia y la Fuerza Laboral de los Profesionales de Enfermería. 2020;22. Available from: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22\(2020\)/145263339002/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/22(2020)/145263339002/)
2. Cabrera A. Desafíos del interno rotativo de enfermería en tiempos de coronavirus. Rev Electrónica Portales Médicos [Internet]. 2020;XV. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/desafios-del-interno-rotativo-de-enfermeria-en-tiempos-de-coronavirus/>
3. Galeano E. Debate titulado “utopía y política”. Foro Social Mundial de Porto Alegre. 2005;
4. Andreu D, Ochando A, Limón E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID- 19 en España. Enfermería Nefrológica. 2020;23(2):148–59.
5. Flores L, Larico J. Estresores laborales y capacidad de afrontamiento del personal de enfermería de la microrred hunter en el contexto de la covid –19, Arequipa 2020 [Internet]. Universidad Nacional de San agustín de Arequipa; 2020. Available from: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12877/ENlachjd_flamlm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Ramírez C, Mesacano, Martínez P. Impacto psicológico, resiliencia y afrontamiento del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. 2021;
7. Rondan J. Proceso de adaptación, estrategias de afrontamiento en estudiantes de enfermería que inician las prácticas clínicas, Universidad San Pedro. Chimbote 2016. San Pedro; 2017.
8. Apaza K, López D. Adaptación y estrés en la práctica clínica en internas(os) de enfermería procedentes de diferentes ciudades, hospitales del Minsa, Arequipa 2018. Arequipa [Internet]. 2019;1–82. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8126/ENapmakm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Fuel E. Conocimientos, actitudes y prácticas del síndrome de túnel del carpo en el

- personal administrativo Universidad Técnica del Norte, Ibarra 2017. 2017;
Available from:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7340#.XiuGAg5Pu9Q.mendeley>
10. Universidad Técnica del Norte. UTN. Nuestro Campus [Internet]. 2017. Available from: https://www.utn.edu.ec/web/uniportal/?page_id=2015
 11. Castillo J. “Factores que influyen en la elección de la profesión de enfermería, Universidad Técnica del Norte. 2018. 2018;
 12. Universidad Técnica del Norte. UTN. Carrera de Licenciatura en Enfermería [Internet]. Available from: https://www.utn.edu.ec/fccss/carreras/enfermeria/?page_id=705
 13. Universidad Técnica del Norte. UTN. Carrera de Licenciatura en Enfermería [Internet]. Available from: https://www.utn.edu.ec/fccss/carreras/enfermeria/?page_id=713
 14. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Med Hered* [Internet]. 2020;9(2):125–31. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
 15. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/covid-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Med y Lab*. 2020;24(3):183–205.
 16. Muñoz Fernández S, Molina Valdespino D, Ochoa Palacios R, Sánchez Guerrero O, Esquivel Acevedo JA. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Acta Pediátrica México*. 2020;41(4S1):127.
 17. Etienne C. Salud mental como componente de la salud universal. *Rev Panam Salud Pública*. 2018;42:1–2.
 18. Ochoa J, 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”. Cuenca, marzo – julio 2015. [Internet]. Universidad de Cuenca; 2016. Available from: [https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23529/1/Tesis Pregrado.pdf](https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23529/1/Tesis%20Pregrado.pdf)
 19. Buitrago L. Cultura del cuidado Enfermería. *Investigación*. 2016;13:9–95. Available from: <http://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado->

revista2016.pdf

20. Pacheco G. Proceso de adaptación en prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa – 2018. Arequipa - Perú. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019.
21. Gutiérrez C, Veloza M, Moreno M, Durán V, López C, Crespo O. Validez y confiabilidad de la versión en español del instrumento "Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación" de Callista Roy TT - Validity and Confidence Level of the Spanish Version Instrument of Callista Roy Coping Adaptati. Aquichan [Internet]. 2007;7(1):54–63. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v7n1/v7n1a05.pdf>
22. Guti C. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. Aquichán. 2002;2(1):19–23.
23. Constitución de la Republica del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador 2008. Incluye Reformas [Internet]. 2008;1–136. Available from: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
24. Universitario HC. Estatuto Organico de la Universidad Técnica del Norte.pdf. 2013. p. 54.
25. Secretaría Nacional de Transparencia de Gestión. Código de Ética Ministerio de Salud Publica. 2013;19. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Doc_Codigo_Etica.pdf
26. Nacional A, Enrique H, Pozo D. Ley Orgánica de Educación Superior (LOES). 2018;
27. Consejo Internacional de Enfermeras. Código Deontológico del Cie para la Profesión de Enfermería. 2005;1–12. Available from: <http://castellon.san.gva.es/documents/4434516/5188103/Codigo+Deontologico+CIE.pdf>
28. Samiperi RH. Metodología de la investigación. Quinta edi. Vol. 148. 2014. 148–162 p.
29. Escamilla Szul M. Aplicación básica de los métodos científicos “Diseño no experimental.” 2012;66:37–9.
30. Capitulo III: Metodología de la Investigación. 2012;175–200.

31. Sampieri R. Metodología de la investigación [Internet]. Mc Graw Hi. 2010. 634 p. Available from: <https://bit.ly/3kntdnq>
32. Juárez R, Orlando A. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescente escolarizados. 2018;(10):1–6. Available from: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Rabines_J_A/Capítulo1-introduccion.pdf
33. Díaz L& otros. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy [Internet]. Vol. 2, Aquichan. 2009. p. 19–23. Available from: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/18/36>
34. Prieto Castellanos BJ. El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. Cuad Contab. 2018;18(46).
35. Ureta ÍG. La Encuesta: Éxito. 2017;58–62.
36. Benavides de los A. Afrontamiento y adaptación en pacientes con insuficiencia renal atendidos en el Hospital San Vicente de Paúl Ibarra, 2021 [Internet]. 2021. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11402/2/06enf1195trabajo degrado.pdf>
37. Barros H, Ramos AC. Afrontamiento al estrés laboral en los internos de enfermería en el contexto COVID 19 [Internet]. Universidad Estatal de Guayaquil; 2021. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53726/1/1679-Tesis-barros-ramos-lic.kristy franco.pdf>
38. Galvis D, Enelia Inchima. Nivel del proceso de afrontamiento y adaptación desde la teoría de Callista Roy en el habitante de calle en la zona urbana del Municipio de Girardot año 2020. Universidad de Cundinamarca; 2020.
39. Acosta A, España C, Jiménez K, Suarez J, Ortiz S, Vanegas Y. Capacidad de afrontamiento de las enfermeras ante la muerte en las unidades de cuidados intensivos pediátricos y neonatales en Cartagena, 2016 [Internet]. Repositorio Universidad de Cartagena. 2016. Available from: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/4423/tesis de afrontamiento.pdf?sequence=1>

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta

TEMA: “ADAPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO FRENTE AL COVID 19 EN INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2020- 2021”

OBJETIVO: Evaluar el nivel de adaptación y afrontamiento en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte frente al Covid 19.

Instrucción: Marque con un X su respuesta.

I.CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

EDAD	
-------------	--

ETNIA

a) Blanco	
b) Mestizo	
c) Indígena	
d) Afroecuatoriano	

SEXO

a) Femenino	
b) Masculino	

ESTADO CIVIL

a) Soltera/o	
b) Casada/o	

c) Unión libre	
----------------	--

Anexo 2. Escala

**ESCALA DE MEDICIÓN DEL PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y
ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY, 2004.**

En la presente escala que se realiza tiene como objetivo valorar su nivel de adaptación y afrontamiento, la cual contiene preguntas a aquellos problemas que ha presentado frente a la pandemia Covid 19. Enfóquese en las situaciones y responda con sinceridad las preguntas.

Instrucción: Marque con una X su respuesta.

Factor 1. Comportamientos personales y los recursos para expandir las entradas, ser creativo y buscar resultados.

Afirmación	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Propongo una solución nueva para un problema nuevo				
2. Obtengo la mayor información posible para aumentar mis opiniones				
3. Trato que todo funcione a mi favor				

4. Identifico como quiero que resulte la situación y luego miro como puedo lograrlo.				
5. Trato de redirigir mis sentimientos para enfocarlos constructivamente.				
6. Estoy atento a cualquier cosa relacionada con la situación.				
7. Trato de ser recursivo para enfrentar la situación.				
8. Con tal de salir de la crisis estoy dispuesto a modificar mi vida radicalmente.				
9. Trato de ser creativo y proponer nuevas soluciones.				
10. Desarrollo un plan con una serie de acciones para enfrentar la situación.				

Factor 2. Relaciones físicas y la fase de entrada para el manejo de situaciones

Afirmación	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Tengo dificultad para completar tareas o proyectos.				
2. Solo puedo pensar en lo que me preocupa.				
3. Encuentro la situación demasiado compleja, con más elementos de los que puedo manejar.				
4. Parece que actuó con lentitud sin razón aparente.				
5. Tiendo a reaccionar con				

exageración al comienzo.				
6. Tiendo a paralizarme y confundirme al menos por un tiempo				
7. Encuentro difícil explicar cuál es el verdadero problema.				
8. Tiendo a culparme por cualquier dificultad que tenga.				
9. Por alguna razón no parezco beneficiarme de mis experiencias pasadas				
10. Experimento cambios en la actividad física.				

11. Trato de hacer frente a la crisis desde el principio.				
12. Me doy cuenta que me estoy enfermando.				
13. Me rindo fácilmente.				
14. Al parecer me hago muchas ilusiones de cómo resultaran las cosas.				

Factor 3. Comportamientos del yo personal y físico, y se enfocan en los tres niveles de procesamiento de la información: entradas, procesos centrales y salidas.

Afirmación	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Puedo seguir una gran cantidad de instrucciones a la vez.				
2. Soy menos eficaz bajo estrés.				
3. Me siento alerta y activo durante el día.				
4. Pongo sentimientos a un lado y soy muy objetivo de lo que sucede.				
5. Obtengo buenos resultados al manejar problemas complejos.				
6. Puedo desenvolverme				

mejor que la mayoría de las personas cuando tengo que ir a lugares desconocidos.				
7. Soy más eficaz bajo estrés.				
8. Manejo la situación analizando rápidamente los detalles tal como sucedieron.				
9. Adopto rápidamente nuevas capacidades, cuando estas pueden resolver mi problema				

Factor 4. Describe las estrategias personales y físicas para hacerse cargo de las situaciones manejarlas metódicamente.

Afirmación	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Llamo al problema por su nombre y trato de verlo en su totalidad.				
2. Me tomo todo el tiempo que sea necesario, y no hago nada hasta que conozco bien la situación.				
3. Pienso en el problema sistemáticamente paso a paso.				
4. Analizo la situación como realmente es.				
5. Trato de mantener un equilibrio entre la actividad y el descanso.				
6. Trato de aclarar cualquier tipo de duda antes de actuar				

Factor 5 Describe las estrategias que utiliza la persona para recurrir a sí misma y otras personas usando la memoria y la imaginación.

Afirmación	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
	(1)	(2)	(3)	(4)
1. Trato las estrategias o las soluciones que me he servido en el pasado.				
2. Me siento bien al saber que estoy manejando los problemas lo mejor que puedo.				
3. Recuerdo cosas que me ayudaron en otras situaciones.				
4. Utilizo el humor para manejar mejor la situación.				
5. Puedo relacionar lo				

que sucede con las experiencias pasadas, o con los planes futuros.				
6. Aprendo de las soluciones que les ha funcionado a otras personas.				
7. Miro la situación positivamente como una oportunidad o desafío.				
8. Planteo diferentes soluciones, aunque parezca difíciles de alcanzar.				

Enlace de encuesta digital aplicada

<https://forms.gle/F6iNfruygpMjdq2c6>

Anexo 3. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

Título de la investigación:

Nombre del Investigador: _____

Yo, _____, con número de Cédula
_____ejerciéndome mi libre poder de elección y mi voluntad expresa,
por este medio, doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

He tenido tiempo suficiente para decidir mi participación, sin sufrir presión alguna y sin temor a represalias en caso de rechazar la propuesta. Inclusive, se me ha dado la oportunidad de consultarlo con mi familia y de hacer todo tipo de preguntas, quedando satisfecho con las respuestas. La entrega del documento se realizó en presencia de un testigo que dará fe de este proceso.

Firma _____

Fecha _____

Nombres y apellidos del investigador.

Firma _____

Fecha _____

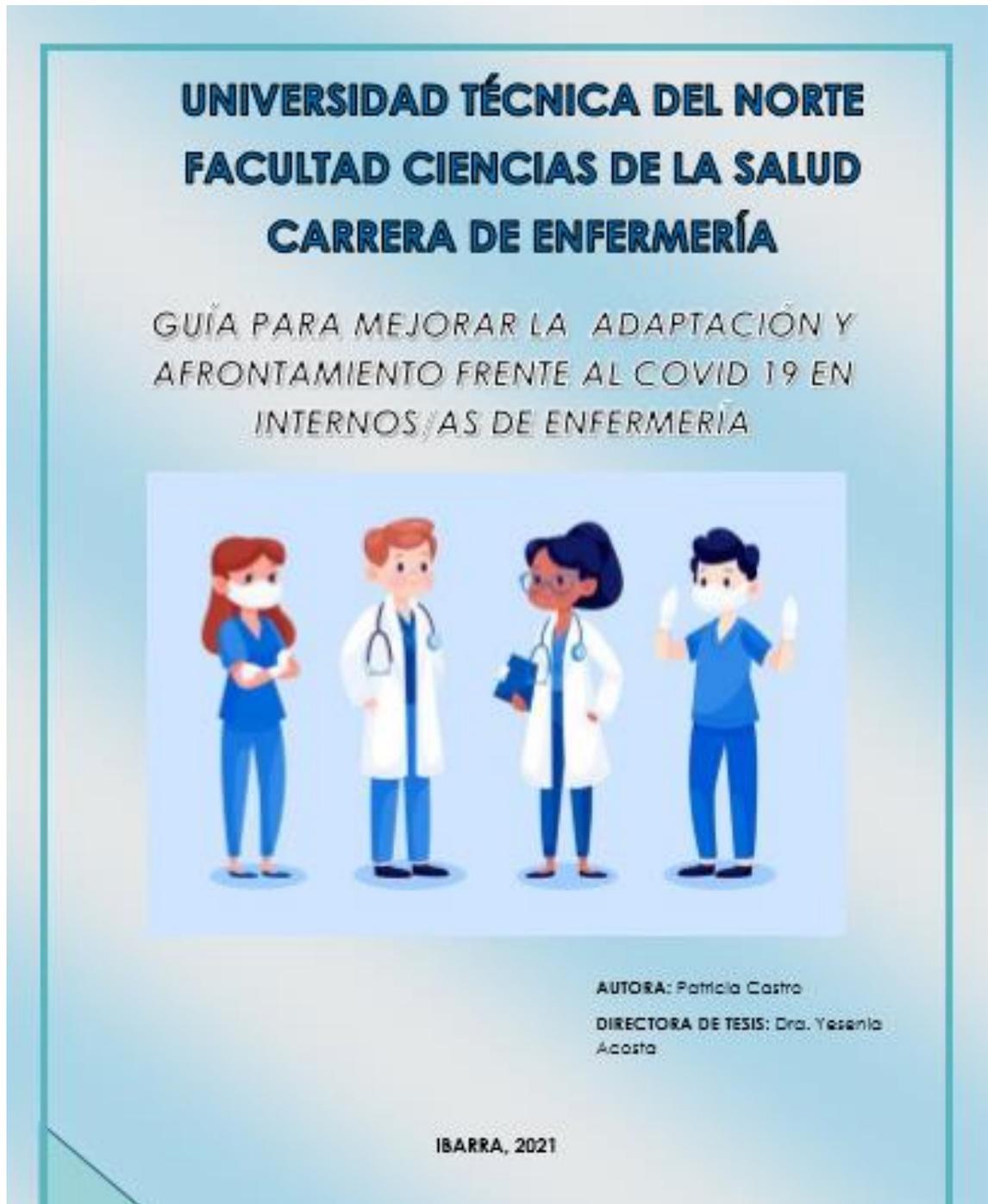
Anexo 4. Evidencia



ADAPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO FRENTE AL COVID 19 EN INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE 2020- 2021

El presente cuestionario tiene como objetivo evaluar el nivel de adaptación y afrontamiento en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Técnica del Norte frente al Covid 19.

Anexo 5. Guía (Portada)



Enlace de guía educativa digital

<https://www.flipsnack.com/patycastro/guia.html>

Anexo 6. Análisis de Urkund



Document Information

Analyzed document	TESIS.docx (D117453022)
Submitted	2021-11-04 17:19:00
Submitted by	ACOSTA VINUEZA LOLA YESENIA
Submitter email	lyacosta@utn.edu.ec
Similarity	2%
Analysis address	lyacosta.utn@analysis.orkund.com

Sources included in the report

W	URL: http://enfermeriacantabria.com/enfermeriacantabria/web/articulos/10/82 Fetched: 2021-11-04 18:42:00	 1
SA	UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / TESIS BARAHONA FINAL 1.1.docx Document TESIS BARAHONA FINAL 1.1.docx (D107941001) Submitted by: apbarahonam@utn.edu.ec Receiver: eclopez.utn@analysis.orkund.com	 2

Anexo 7. Aprobación del Abstract



"ADAPTATION AND DEALING WITH COVID-19 IN ROTATING NURSING INTERNS, TÉCNICA DEL NORTE UNIVERSITY, 2020-2021"

Author: Patricia Raquel Castro Salazar

Email: pcastros@utn.edu.ec

ABSTRACT

Adaptation and coping refer to how a person reacts to changes in their environment, as well as their ability to feel and think as individuals or as members of a group and to be aware of and choose how they interact with their surroundings. Objective. Assess the level of adaptation and coping among Técnica del Norte University rotating nursing interns concerning Covid 19. Methodology. A quantitative, non-experimental, descriptive, and cross-sectional approach was used to conduct the research. The sample included 50 rotating nursing interns of the Técnica del Norte University in the period 2020-2021 who are doing their pre-professional practices, the measurement scale of the "Adaptation and Coping Process" (CAPS) designed by Callista Roy that has sufficient validity and reliability. The rotating nursing interns demonstrated a high capacity for adaptation and coping by maintaining positive thoughts and seeking solutions to current problems; factor 3 "alert process" and factor 5 "know and relate" received the highest scores because they regulate their emotions and use new resources to confront situations. Conclusion: The rotating nursing interns know how to cope and adapt to new situations, their level of adaptation and coping was high.

Keywords: coping, adaptation, capacity, rotating nursing interns, COVID 19 pandemic.

Reviewed by Víctor Raúl Rodríguez Viteri

