



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

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

**Estrés percibido durante la pandemia por Covid-19 en  
estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022**

**PRESENTADO POR**

**Pérez Delgado, Yesy  
Córdova Limache, Yens Médaly**

**ASESOR**

**Méndez Nina, Julio Cesar**

**Lima, Perú, 2022**

## **Dedicatoria**

A nuestra familia y a todas las personas que de una u otra manera nos brindaron su apoyo incondicional para superar todos los obstáculos que se nos presentaron durante nuestra etapa preprofesional; también a los docentes, quienes contribuyeron y motivaron para seguir adelante y no rendirnos. Sobre todo a Dios, ya que sin él no somos nada.

## **Agradecimiento**

A Dios, por brindarnos la vida, salud, sabiduría e inteligencia ya que gracias a ello hemos logrado culminar nuestra carrera profesional; también agradecer a todos los docentes, quienes contribuyeron con sus enseñanzas ya que fue de suma importancia para nuestra formación académica.

## Índice General

Dedicatoria .....	1
Agradecimiento .....	2
Índice General .....	3
Índice de Tablas .....	4
Índice de Figuras .....	5
Índice de Anexos .....	6
Resumen .....	7
Abstract .....	8
I. INTRODUCCIÓN .....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	18
III. RESULTADOS .....	23
IV. DISCUSIÓN .....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	33
ANEXOS .....	42

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Datos sociodemográficos de estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022 (N=150) .....	23
---	----

## Índice de Figuras

<b>Figura 1.</b> Estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022 (N=60) .....	24
<b>Figura 2.</b> Estrés percibido en su dimensión distrés general por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022 (N=60).....	25
<b>Figura 3.</b> Estrés percibido en su dimensión capacidad de afrontamiento por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022(N=60) .....	26

## Índice de Anexos

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable .....	43
<b>Anexo B.</b> Instrumento de recolección de datos .....	44
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado.....	46
<b>Anexo D.</b> Resolución o dictamen del comité de ética .....	49
<b>Anexo E.</b> Evidencias del trabajo de campo .....	50

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la prevalencia del estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022.

**Materiales y métodos:** El enfoque del estudio fue cuantitativo, el diseño descriptivo y transversal. Participaron 60 estudiantes de enfermería del último año de estudios. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento empleado fue el cuestionario EPP-10, conformado por 10 ítems y 2 dimensiones.

**Resultados:** Los hallazgos revelaron que, en cuanto a la edad, el mínimo fue 20 años y el máximo fue 38 años, siendo la media 26,30. En cuanto al estrés percibido predominó el nivel medio con 58,3% (n=35), seguido del nivel bajo con 21,7% (n=13) y nivel alto con 20% (n=12). De acuerdo con sus dimensiones, en distrés general predominó el nivel bajo con 66,7% (n=40), seguido del nivel medio con 30% (n=18) y nivel alto con 3,3% (n=2) y finalmente, en capacidad de afrontamiento predominó el nivel bajo con 61,7% (n=37), seguido del nivel medio con 35% (n=21) y nivel alto con 3,3% (n=2).

**Conclusiones:** En cuanto al estrés percibido predominó el nivel medio, seguido del nivel alto y nivel bajo. De acuerdo con sus dimensiones, en distrés general predominó el nivel bajo, seguido del nivel medio y nivel alto y en capacidad de afrontamiento predominó el nivel bajo, seguido del nivel medio y nivel alto.

**Palabras clave:** Estrés psicológico; Estudiantes de enfermería; Pandemias (Fuente: DeCS).

## Abstract

**Objective:** To determine the prevalence of perceived stress during the COVID-19 pandemic in students of a nursing program in Northern Lima, 2022.

**Materials and methods:** The research approach was quantitative with a descriptive/cross-sectional design. 60 nursing students in the last year of studies took part in this research. The data collection technique was the survey and the instrument used in this study was the EPP-10 questionnaire, which consists of 10 items and 2 dimensions.

**Results:** Regarding age, the findings revealed that the minimum was 20 years and the maximum was 38 years, with a mean of 26.30. Concerning perceived stress, the medium level predominated with 58.3% (n=35), followed by the low level with 21.7% (n=13) and the high level with 20% (n=12). According to its dimensions, the low level predominated in general distribution with 66.7% (n=40), followed by the medium level with 30% (n=18) and the high level with 3.3% (n=2) and finally, the low level predominated in coping capacity with 61.7% (n=37), followed by the medium level with 35% (n=21) and the high level with 3.3% (n=2).

**Conclusions:** Regarding perceived stress, the medium level predominated, followed by the high and low level. According to its dimensions, the low level predominated in general distress, followed by the medium and high level and finally, the low level predominated in coping capacity, followed by the medium and high level.

**Keywords:** Psychological stress; nursing students; pandemics (Source: DeCS).

## I. INTRODUCCIÓN

La educación en enfermería forma estudiantes para la práctica profesional que incluye la enseñanza del conocimiento y el desarrollo del juicio clínico en el aula física, el laboratorio y el entorno clínico. La pandemia de COVID-19 presentó desafíos nunca visto en lo académico. Un cambio abrupto que alteró la educación mundial y dio paso a los procesos de enseñanza y aprendizaje en línea, el cual según investigaciones se asoció con niveles más altos de estrés y ansiedad en los miembros de la comunidad educativa, en especial los estudiantes (1). La interrupción de la educación en enfermería ha sido inesperada para los estudiantes. Además, también se ha interrumpido la práctica clínica de los estudiantes de enfermería en los establecimientos hospitalarios. Debido a que gran parte de la educación en enfermería consiste en la práctica clínica, los estudiantes se preocupan por el devenir de la pandemia, cuánto durará la pandemia y cuándo podrán volver a la vida académica presencial y así poder continuar con el desarrollo de habilidades clínicas (2)(3).

Los estudiantes de enfermería pueden sufrir un alto nivel de estrés durante su programa educativo. Específicamente, existen dos fuentes significativas de estrés como los académicos y clínicos. Los factores estresantes relacionados con lo académico incluyen tareas pesadas, exámenes y cargas de trabajo. Mientras que las fuentes de estrés relacionadas con el área clínica incluyen la falta de habilidades profesionales de enfermería y la falta de familiaridad con los diagnósticos, el historial de salud o el tratamiento de los pacientes (4)(5).

Un estudio tipo metaanálisis hecho en China, donde la población total fue 7116 estudiantes de enfermería, mostró que la prevalencia de estrés de bajo nivel fue del 0,24 % [95 % IC (0,24 % a 0,25 %)], seguido del nivel medio fue del 0,35 % [95 % IC (0,35 % a 0,35 %)], y un nivel alto fue del 0,10 % [IC del 95 % (0,10 % a 0,10 %)]. Los resultados del análisis de subgrupos mostraron que los niveles de estrés son diferentes de acuerdo al género, criterios de diagnóstico para el estrés y años de estudio (7). En la misma línea de la investigación, el estudio realizado en el mismo país sobre estrés en estudiantes de enfermería, donde participaron 126 estudiantes, indicó que el estrés percibido en el grupo experimental se redujo significativamente a lo largo del período de seguimiento

( $p < 0,001$ ). El análisis de optimismo posterior a la intervención mostró el mantenimiento de la tendencia de mejora durante un período de 3 meses ( $p < 0,01$ ). No hubo diferencia significativa en la esperanza entre los grupos (6).

Otro estudio en China, donde participaron 2 999 estudiantes de enfermería, mostró que la identidad profesional de los estudiantes se correlacionó negativamente con estrés psicológico ( $r = -0,23$ ,  $p < 0,001$ ), expectativa ( $r = -0,12$ ,  $p < 0,001$ ) y evitación ( $r = -0,16$ ,  $p < 0,001$ ), pero se correlacionó positivamente con la resolución de problemas ( $r = 0,18$ ,  $p < 0,001$ ) y la búsqueda de apoyo ( $r = 0,12$ ,  $p < 0,001$ ). El rendimiento académico, los cargos, las calificaciones, los motivos de elección de la profesión de enfermería, los padres o familiares dedicados al trabajo de enfermería y el grado de riesgo de residencia fueron los factores que influyeron en el puntaje de identidad profesional de los estudiantes de graduación en enfermería ( $p < 0,001$ ) (8).

Un estudio realizado en Turquía, en 662 participantes de un programa de enfermería, indicó que el puntaje promedio de estrés fue de  $31,69 \pm 6,91$ . Se encontraron diferencias significativas en la puntuación de estrés en función de la edad y el sexo de los participantes ( $p < 0,001$  y  $p < 0,001$ ) (9). Otro estudio en Turquía, hecho en 148 participantes de un programa de enfermería, indicó que la puntuación media de estrés fue de  $71,0 \pm 25,7$ , lo que indica un nivel moderado. Se encontró una correlación positiva, débil y significativa entre las puntuaciones totales de miedo al COVID-19 y el nivel de estrés percibido ( $r = 0,291$ ,  $p < 0,001$ ) (10).

Asimismo, la investigación llevada a cabo en Estados Unidos, en donde participaron 222 estudiantes enfermería, mostró que los estudiantes de enfermería en su mayoría trabajaban y se produjo una disminución significativa del empleo durante la pandemia (97,3 % a 90,1 %,  $p < 0,001$ ). El estrés general aumentó ( $p < 0,001$ ). El aumento del estrés total se asoció con la participación de estudiantes en rotaciones clínicas ( $q = 0,024$ ) y con cambio de jornada ( $q = 0,022$ ) (11). Otro estudio en Estados Unidos, en 2326 estudiantes de enfermería, sus resultados indicaron que estos tenían niveles más altos de estrés en la vida estudiantil pero menos síntomas depresivos que los estudiantes de cualquier

otra carrera académica. Los estudiantes relataron que el apoyo social y la pertenencia eran fundamentales para su perseverancia académica (12).

Mientras, que una investigación realizada en Islandia, en 1044 estudiantes de enfermería, cuyos hallazgos indican que el 51% de los estudiantes presenta estrés percibido, además, encontró que el estrés, el apoyo y los niveles educativos de los estudiantes predijeron el 42% de agotamiento académico. Los factores asociados al estrés fueron la salud física de enfermería, el nivel educativo y la sobrecarga académica y clínica de los estudiantes (13). Estos hallazgos fueron complementados por un estudio realizado en Italia, en 709 estudiantes de enfermería, mostró que las puntuaciones medias generales de los factores estresantes de COVID-19 fueron 11,40 (DE = 6,50); la mayoría de los estudiantes (47,1%) mostró puntajes indicativos de estrés moderado, el 25% mostró niveles de estrés bajo y el 28% mostró niveles de estrés alto. Indicaron que se necesitan mejoras e inversiones para garantizar un aprendizaje a distancia de alta calidad, conectividad adecuada, apoyo técnico para los estudiantes, así como estrategias para promover la salud mental (14). Además, el estudio hecho en Irlanda mostró que la mayoría (54,5%) de los estudiantes de enfermería informaron niveles de estrés que oscilaban entre moderado y extremo. Los niveles más altos de estrés se asociaron significativamente con el género femenino ( $p=0,039$ ) y el estatus internacional ( $p=0,031$ ). También se observó una asociación significativa entre el estrés informado y la transición al aprendizaje en línea ( $p<0,0001$ ) y el formato de evaluación en línea ( $p<0,0001$ ), preocupaciones por la salud personal ( $p<0,0001$ ) y por la salud de sus familiares ( $p<0,0001$ ) (15). En el Perú, una investigación donde participaron 122 estudiantes de enfermería mostró que nivel de estrés académico en la dimensión estresores fue severo en mujeres (64,4%) y varones (77,2%). En la dimensión estrategias de afrontamiento fue severo en mujeres (62,1%) y hombres (60,0%). Los factores asociados al estrés fueron la sobrecarga de actividades, tiempo limitado para trabajos, el nivel de exigencia de docentes, evaluaciones seguidas, modo de evaluar del docente, tipo de trabajos y docentes nada dinámicos (16).

Generalmente, los estudiantes de enfermería tienen altos niveles de estrés que pueden deberse a los factores estresantes de la vida diaria y al estrés adicional

de la carga académica, falta de tiempo de relajación, amplitud y profundidad del material a aprender, y exámenes formativos y sumativos repetidos en un ambiente competitivo (17). El estrés y el agotamiento entre los estudiantes de enfermería son un problema común con posibles efectos personales y profesionales graves (18).

El estrés es un estímulo extrínseco que ocurre producto de una respuesta biológica conocida como estrés, este es considerado un trastorno psicológico peligroso y es comprendido como una respuesta compensatoria a las tensiones, ello afecta la salud según el tipo, momento y gravedad del estímulo experimentado. El estrés desencadena alteraciones fisiológicas y genera un impacto negativo en la salud (19). Mientras, el estrés percibido se refiere a la presencia de situaciones estresantes y tensionantes, es decir, las demandas internas y externas del entorno en que se desenvuelve representan una carga y exceden los recursos de adaptación y afrontamiento de una persona (20). El estrés percibido refleja la tendencia de la evaluación de un individuo de las situaciones de la vida como estresantes (21). Además, el estrés académico se refiere a la presencia de agotamiento físico y mental que experimenta un estudiante producto a las demandas académicas y a la exigencia de este, convirtiéndose en un factor estresante. La vida académica es uno de los eventos en la vida de un individuo que puede tener diferentes factores estresantes y está sujeta a diferentes factores estresantes derivados de la presión académica, los problemas sociales y los asuntos personales (22).

Estrés en estudiantes de enfermería se refiere a la presencia de situaciones estresantes y tensionantes para los estudiantes, como aquellos factores físicos, ambientales y sociales al que está expuesto durante su formación profesional. La enfermería es una profesión basada en la práctica, en el sentido de que el desempeño de los estudiantes de enfermería depende en gran medida de su práctica clínica; los estudiantes de enfermería están expuestos a muchas fuentes de estrés durante la formación clínica y deben manejar situaciones estresantes en consecuencia (23).

En el presente estudio para medir la variable principal se utilizó la escala de Estrés Percibido-10 (EEP-10), la cual es un instrumento desarrollado en el Reino

Unido y está comprendido por 10 preguntas y 2 dimensiones (24), los cuales se detallarán en las próximas líneas.

En primer lugar, el distrés general es un factor que se refiere a la presencia de dificultades producto al estrés percibido que experimenta la persona, tales como limitaciones físicas, como dolores musculares, cansancio, cefalea; mientras que en las dificultades psicológicas están la ansiedad, el estrés, la depresión, la despersonalización del estudiante, la desconcentración y las dificultades sociales son los conflictos y controversias a las que están expuestos los estudiantes en su medio académico y práctica clínica (25) y en segundo lugar, capacidad de afrontamiento se refiere a la facultad del estudiante para adaptarse a los factores y situaciones estresantes y afrontarlos de manera adecuada, tomando el autocontrol de eventos tensionantes y de las dificultades físicas, psicológicas y sociales que demanda la vida académica y práctica clínica del estudiante y la exigencia propia de la carrera enfermería (26).

En el estudio se tomó en consideración el modelo de Hildegard Peplau, quien refiere que la labor de enfermería es brindar una atención terapéutica interpersonal e identificar las necesidades psicológicas del paciente, donde el enfermero tiene que identificar el problema causal y en base ello emplear intervenciones que permitan mejorar la salud mental de la persona, reduciendo los factores potenciales y desencadenantes del mismo por medio de estrategias de afrontamiento como un aspecto protector ante situaciones estresantes y de exceso de tensión (27).

Kupcewicz et al. (29), en Polonia, en el 2020, realizaron un estudio sobre “Análisis de la relación entre la intensidad del estrés y la estrategia de afrontamiento y la calidad de vida de estudiantes de enfermería en Polonia, España y Eslovaquia”. El trabajo fue transversal, participaron 1002 estudiantes de enfermería y uno de los instrumentos fue el EEP-10. Los resultados indican que la mayoría de los estudiantes encuestados calificaron su intensidad de estrés en el último mes como moderada o alta. Encontraron que la comparación de los resultados de los niveles de estrés en relación con el país de residencia no reveló diferencias estadísticamente significativas. En el grupo de estudiantes polacos la relación más positiva entre las estrategias de afrontamiento activo y

la calidad de vida en los dominios de salud psicológica ( $r=0,43$ ;  $p<0,001$ ) y física ( $r=0,42$ ;  $p<0,001$ ) fueron más marcadas. Entre los estudiantes eslovacos se encontraron correlaciones significativas de baja intensidad entre las estrategias de afrontamiento activas y la calidad de vida en la salud física ( $r=0,15$ ;  $p<0,01$ ), psicológica ( $r=0,21$ ;  $p<0,001$ ), relaciones sociales ( $r=0,12$ ;  $p<0,05$ ) y entorno ( $r=0,19$ ;  $p<0,001$ ). En la superación de situaciones estresantes los estudiantes españoles utilizan la estrategia del sentido del humor, que se considera menos eficaz, aunque muy útil en algunos casos. Concluyeron que el estrés percibido fue menor en el tercer grupo de estudiantes, hubo una correlación positiva más fuerte en el dominio psicológico ( $r=0,40$ ;  $p<0,001$ ).

Onieva et al. (30), en España, en el 2020, efectuaron un estudio sobre “Ansiedad, estrés percibido y estrategias de afrontamiento en estudiantes de enfermería: un estudio transversal, correlacional, descriptivo”. El trabajo fue transversal, participaron 190 estudiantes de enfermería. Se aplicó el EEP-10. Los resultados mostraron que la mitad de los estudiantes (47,92%) indican niveles moderados de estrés con un valor de 22,78 ( $\pm 8,54$ ). Los estudiantes del último año tuvieron más estrés que los estudiantes de ciclos inferiores. Concluyeron que el estrés fue alto en los estudiantes de último año y moderado en aquellos de menores ciclos, debido que en ello entrevistaron factores como la capacidad para la resolución de problemas, el apoyo social y la reestructuración cognitiva.

Cupak et al. (31), en Polonia, en el 2021, ejecutaron una investigación sobre “Componentes psicosociales que determinan las estrategias de afrontamiento del estrés en estudiantes universitarios de enfermería polacos”. El trabajo fue transversal, participaron 307 estudiantes de enfermería y uno de los instrumentos fue el EEP-10. Los resultados mostraron que el nivel medio de estrés fue experimentado por el 28,7% de los encuestados ( $N=88$ ), y un nivel bajo de estrés por el 7,8% ( $N=24$ ). La puntuación media fue de  $21,15 \pm 5,30$  puntos y osciló entre 8 y 36 puntos. Se demostró que el bajo nivel de estrés fue experimentado con mayor frecuencia por los estudiantes de primer año (1er año=13,0%; 2º año=6,1%; 3º año=1,4%). El nivel promedio de estrés lo experimentaron más a menudo los estudiantes de segundo año (32,2%) y junior (33,3%) que los de primer año (22,8%). Las estrategias de evitación para hacer

frente al estrés fueron utilizadas significativamente más a menudo por los encuestados con baja autoeficacia, bajo nivel de optimismo desechable, bajo sentido de satisfacción con la vida y poco apoyo de los maestros. Concluyeron que cuanto mayor es la intensidad del estrés experimentado por los estudiantes, más a menudo enfrentan conductas de evitación o impotencia.

Bodys et al. (32), en Polonia, en el 2022, llevaron a cabo un estudio sobre “Determinantes psicosociales del estrés percibido entre estudiantes de enfermería polacos durante su formación en la práctica clínica”. El trabajo fue transversal, participaron 307 estudiantes de enfermería y uno de los instrumentos fue el EEP-10. Los resultados indican que el nivel más alto de apoyo docente en términos de aprendizaje lo reportaron las personas que experimentaron niveles de estrés promedio (33,42 puntos) o alto (31,52 puntos). Por otro lado, las personas que experimentan bajos niveles de estrés reportaron un menor apoyo docente (27,21 puntos). La satisfacción con la educación clínica durante la implementación de las actividades clínicas fue mayor en las personas que experimentan un bajo nivel de estrés (29,46 puntos). El análisis de correlación indicó que los niveles más altos de estrés percibido se correspondían con un nivel más bajo de autoeficacia, una menor satisfacción con la vida, una menor orientación hacia la vida y una menor autoestima. Concluyeron que la intensidad del estrés percibido por los estudiantes de enfermería fue mayor en las personas que obtuvieron menor puntaje en satisfacción con la vida y en las personas que se mostraron más pesimistas ante la vida.

Muvdi et al. (33), en Colombia, en el 2021, realizaron un estudio sobre “Estrés percibido en estudiantes de enfermería durante el confinamiento obligatorio por pandemia”. El trabajo fue transversal, participaron 398 estudiantes de enfermería y uno de los instrumentos fue el EEP-10. Los hallazgos indicaron que el promedio de estrés fue de 18,83 5,19, mostrando un nivel leve de estrés, siendo más bajo en los de edad mayor (30-34 y  $\geq 35$  años), ( $P= 0,00$ ), las mujeres mostraron una leve disminución del estrés en comparación con los varones ( $P=0,04$ ). Concluyen que los varones más jóvenes presentan más estrés en comparación con las mujeres y el residir en áreas rurales es un factor que genera estrés en los estudiantes.

Cuestas (34), en Lima-Perú, en el 2021, ejecutaron un trabajo sobre “Estrés percibido durante la pandemia COVID-19 en un grupo de estudiantes de enfermería de una universidad en Lima Norte, 2020”. El trabajo fue descriptivo, participaron 69 estudiantes y el instrumento fue el EEP-10. Los hallazgos indican que en cuanto al estrés percibido predominó el nivel medio (63,8%), seguido del nivel bajo (33,3%) y alto (2,9%). Según sus dimensiones, en distrés general predominó el nivel medio (56,5%), seguido del nivel alto (26,1%) y bajo (17,4%). El estrés percibido según dimensión capacidad de afrontamiento predominó el nivel medio (71%), seguido del bajo (24,6%) y alto (4,3%). Concluyeron que el estrés fue medio, debido que los estudiantes se encuentran mucha presión en su formación académica y práctica clínica.

La pandemia por el nuevo coronavirus COVID-19 y las medidas asociadas para mitigar su propagación han interrumpido significativamente el desarrollo de los programas de formación en enfermería, quienes se vieron forzados a pasar a la modalidad virtual en la enseñanza. En ese nuevo escenario se tuvo que dar el soporte al estudiante para lograr las metas y éxito académico, preparar a los estudiantes para soportar las demandas asociadas con la profesión de enfermería y los brotes pandémicos emergentes como el que experimentamos. La experiencia de los estudiantes de enfermería con el aprendizaje electrónico durante la pandemia es aún desconocida en la mayoría de los países, así como los efectos y secuelas negativas que esta deja a nivel emocional. Por ello, resaltar la importancia de este estudio que buscó cuantificar el nivel de estrés percibido en los estudiantes del último año de enfermería, sabiendo que los resultados a los que se lleguen darán elementos que permitan tener un diagnóstico situacional que permita desarrollar acciones concretas de salud que favorezcan el cuidado de la salud mental de los estudiantes, solo así se podrá contribuir a que estos logren las metas académicas en este difícil escenario de emergencia sanitaria.

En cuanto a la justificación teórica, hay que señalar que existe la demanda de estudios que valoren la secuela emocional que deja la pandemia en los estudiantes de enfermería. En la literatura científica disponible en las diferentes plataformas digitales tanto nacionales como internacionales existe diversa

investigación que evidencia la importancia de seguir abordando esta problemática. Lo señalado justifica el desarrollo de esta investigación que busca dejar como aporte conocimiento científico actualizado sobre este tema. En cuanto al valor en lo práctico, hay que señalar que los resultados que se obtuvieron serán dados a conocer al programa de enfermería de la UCH, con ello sus autoridades académicas y de bienestar universitario, tendrán un insumo importante que les permita actuar para generar un escenario sano y saludable para que el estudiante de enfermería pueda cumplir adecuadamente con sus metas académicas trazadas. En relación con el valor social, el estudio y los resultados que se obtuvieron, traerán beneficios para generar mejores condiciones para la formación integral del futuro profesional de enfermería, estos a su vez tendrán más herramientas de afrontamiento que les permitirán enfrentar los desafíos de ser estudiante y más adelante ser enfermero. Finalmente, hay que mencionar que la investigación ya concluida fue realizada en el marco del rigor que da el método científico, los procesos, secuencias y fuentes bibliográficas empleadas dan el respaldo científico a los hallazgos a los que se llegó, pues así estos se constituirán en un aporte significativo que permitirá establecer mejoras.

Por lo expuesto, el objetivo del estudio fue determinar la prevalencia del estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación ya concluida fue vista desde el enfoque cuantitativo, ya que el problema abordado fue cuantificado mediante procesos de la estadística descriptiva. En relación al diseño del estudio este fue encaminado en la ruta descriptiva (la variable principal se muestra tal como se comporta de forma natural) y transversal (la cuantificación del fenómeno se hizo una sola vez en el lapso de duración del estudio) (35).

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

En el presente estudio se contó con la población total (fue una población finita, no se calculó muestra), la cual estuvo conformada 85 estudiantes de enfermería del último año de estudios. Los estudiantes participantes fueron seleccionados de acuerdo con los criterios de selección que se señalan seguidamente:

#### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de enfermería del último año de estudios (semestres 9 y 10)
- Estudiantes de enfermería con matrícula regular al momento de ser abordados.
- Estudiantes de enfermería que contesten la solicitud de completar los datos requeridos en el instrumento.
- Estudiantes de enfermería que luego de conocer las implicancias del estudio dieron su consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes que no estén cursando el último año de la carrera de enfermería.
- Estudiantes que presenten diagnóstico asociado al estrés.

Finalizado el proceso de selección se pudo contar con 60 participantes, los cuales lograron completar los datos solicitados a través del instrumento de medición.

### **2.3 VARIABLE DE ESTUDIO**

El presente estudio presenta como variable principal al estrés percibido, según su naturaleza es una variable cualitativa y su escala de medición es de tipo ordinal.

#### **Definición conceptual:**

El estrés percibido es un sentimiento de tipo emocional que se da en los individuos como resultado de la interacción entre la persona y su medio ambiente, en la que experimenta demandas o exigencias que amenazan y ponen en riesgo su salud emocional (36).

#### **Definición operacional:**

El estrés percibido es un sentimiento de tipo emocional que se da en los estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte como resultado de la interacción entre la persona y su medio ambiente, en la que experimenta demandas o exigencias que amenazan y ponen en riesgo su salud emocional, expresándose aquello en las dimensiones distrés general y capacidad de afrontamiento, el cual se midió con la escala EEP-10.

### **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

#### **Técnica de recolección de datos:**

La técnica empleada para conseguir la información de los participantes fue la encuesta, la cual es la de elección cuando se realizan investigaciones de tipo cuantitativas. Su fácil uso y aplicación la han hecho que sea aceptada por los investigadores del área de la salud. Esta técnica facilita la obtención de una importante cantidad de información en lapsos de tiempo cortos (37).

### **Instrumento de recolección de datos:**

En el presente estudio para evaluar la variable principal se empleó la Escala De Estrés Percibido o Perceived Stress Scale (EEP-10 o PSS-10) (38)(24). Este instrumento de recolección de datos presenta excelentes propiedades psicométricas, las cuales son la validez y la confiabilidad, gracias a ello la escala EEP-10 es utilizada en estudios de diferentes partes del mundo y tiene una buena aceptación por parte de la comunidad académica. Fue traducido a múltiples idiomas y adaptado a diversas culturas. Este instrumento es muy popular en el campo de la investigación en salud, por su fácil aplicación y flexibilidad a diferentes escenarios. La escala EEP-10 es una herramienta de recolección de información comprendida por 10 enunciados o ítems y 2 dimensiones, las cuales son las siguientes: estrés general y capacidad de afrontamiento. Para calificar la escala se debe tener en cuenta la escala Likert que consta de 5 opciones de respuesta que va desde (0=nunca hasta 4=muy de acuerdo). El puntaje total del EEP-10 es de 40 puntos y los valores finales obtenidos se clasificarán en niveles, los cuales son: bajo, medio y alto. A mayor puntaje, mayor estrés percibido (39)(40).

### **Validez y confiabilidad del instrumentos y recolección de datos:**

Cuestas J (34), en el 2021, en su estudio desarrolló la validez de contenido de la escala EEP-10, este fue valorado por 5 jueces expertos quienes dieron una valoración de aceptable. La validez estadística fue determinada por la prueba de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin cuyo valor fue 0,875 ( $KMO > 0,5$ ) y la prueba de Bartlett fue 0,000 ( $p < 0,001$ ). La confiabilidad fue calculada a través del alpha de Cronbach cuyo valor fue 0,747 ( $\alpha > 0,6$ ), con lo que se concluye que es fiable.

## **2.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para el trabajo de campo se solicitó el apoyo de delegados y docentes de los semestres 9 y 10 de la UCH. La situación de enseñanza virtual limitó el acceso

directo a los estudiantes participantes, pero aun así se pudo conseguir los datos de estos.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos**

La recolección de datos fue hecha en el mes de junio del presente año, el enlace que contenía la ruta para ver el instrumento digital fue facilitado mediante las redes sociales y WhatsApp. Al culminar el trabajo de campo se procedió a verter la información recolectada al programa SPSS.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

El análisis estadístico de esta investigación fue realizado empleando herramientas de la estadística de tipo descriptiva. Culminado el acopio de datos, estos fueron ingresados a la matriz generada en el SPSS v. 25, ahí se hizo el análisis de datos propiamente dicho, empleándose funciones como las tablas de frecuencia absoluta y relativa, medidas de tendencia central y la operación con variables y dimensiones con los que se obtuvo valores vinculados a la variable central y las dimensiones. Luego se elaboraron tablas que sintetizan los resultados relevantes del estudio. Finalmente, con los resultados ya culminados se redactó la discusión y conclusiones.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

En el presente estudio, donde los participantes involucrados son seres humanos, se tuvo en cuenta la presencia de un marco bioético que garantice el respeto de derechos y decisiones de estos. El Informe Belmont (41) y Declaración de Helsinki (42) orientaron la aplicación de los principios de la bioética y el consentimiento informado. En cuanto a los principios bioéticos aplicados tenemos:

### **Principio de Autonomía**

Favorece la libre determinación del participante, ya que sus decisiones deben ser tomadas en cuenta (43). Se solicitó a los estudiantes den el consentimiento informado luego de recibir la información necesaria sobre la investigación.

### **Principio de beneficencia**

Insta a buscar el máximo beneficio en favor del paciente o participante (44).

Se informó a cada participante sobre los beneficios que trae siempre un estudio.

### **Principio de no maleficencia**

Insta a evitar daño o perjuicio al participante. Se debe evitar situaciones de riesgo para este (45). Se comunicó a los participantes que ser parte del estudio implica solo dar información, esto no atenta contra su integridad o le generará riesgo alguno.

### **Principio de justicia**

Insta a buscar la equidad cuando se trate de distribuir beneficios derivados de la investigación (46). Los estudiantes participantes fueron tratados por igual, teniendo toda la misma oportunidad.

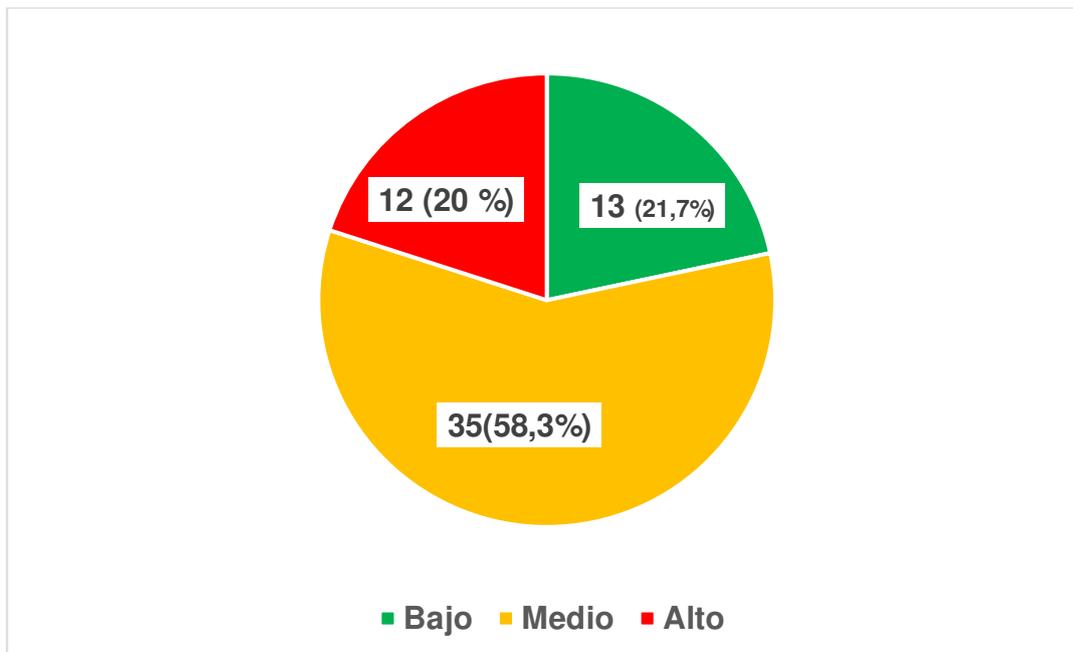
### III. RESULTADOS

**Tabla 1. Datos sociodemográficos de estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022 (N=150)**

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	60	100
Edad	Min: 20 Max :38 Media: 26,30	
<b>Sexo del participante</b>		
Femenino	49	81,7
Masculino	11	18,3
<b>Estado civil</b>		
Soltero(a)	42	70,0
Conviviente	10	16,7
Casado(a)	5	8,3
Divorciado(a)	3	5,0
<b>Condición de ocupación</b>		
Solo estudio	20	33,3
Estudio y trabajo eventual	25	41,7
Estudio y trabajo estable	15	25,0
<b>Ciclo actualmente está cursando</b>		
Noveno ciclo	20	33,3
Decimo ciclo	40	66,7

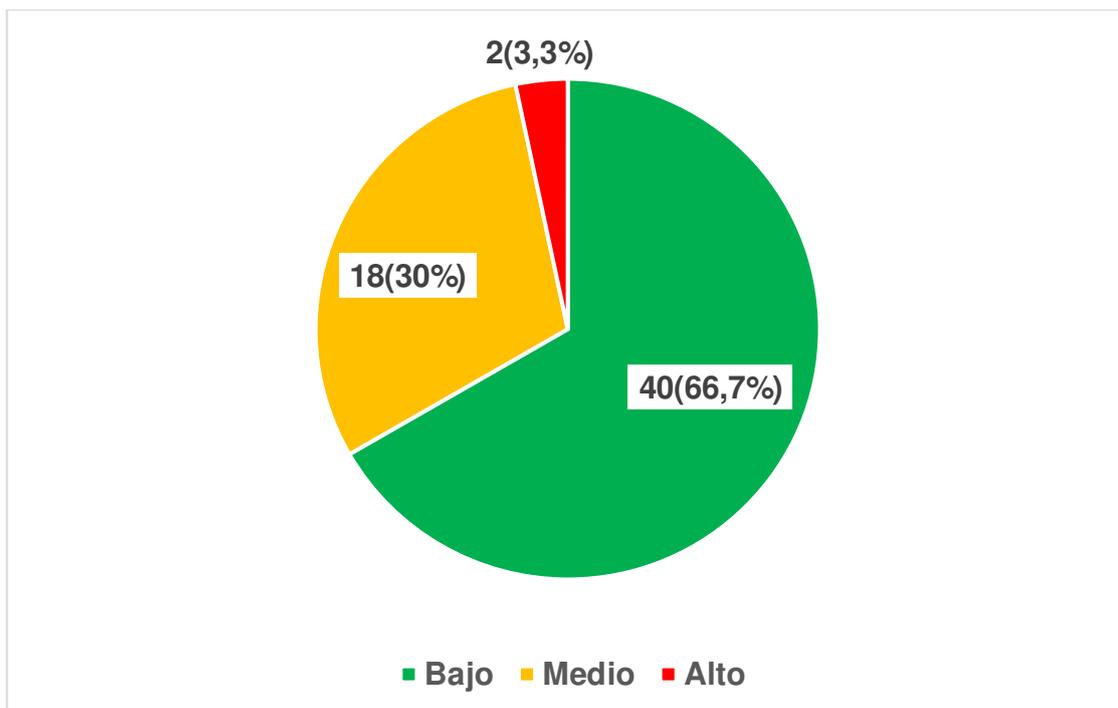
*Elaboración propia*

En cuanto a la tabla 1, se observa que, en cuanto a la edad, el mínimo fue 20 años, el máximo fue 38 años y la media fue 26,30. En cuanto al sexo, 49 participantes que representan el 81,7% son mujeres y 11 participantes que representan el 18,3% son varones. En cuanto al estado civil, 42 participantes que representan el 70% son solteros, 10 participantes que representan el 16,7% son convivientes, 5 participantes que representan el 8,3% son casados y 3 participantes que representan el 5% son divorciados. En cuanto a la condición de ocupación, 25 participantes que representan el 41,7% estudian y tienen un trabajo eventual, 20 participantes que representan el 33,3% solo estudian y 15 participantes que representan el 25% estudian y tienen un trabajo estable. En cuanto al ciclo actual, 40 participantes que representan el 66,7% están en noveno ciclo y 20 participantes que representan el 33,3% están en decimo ciclo.



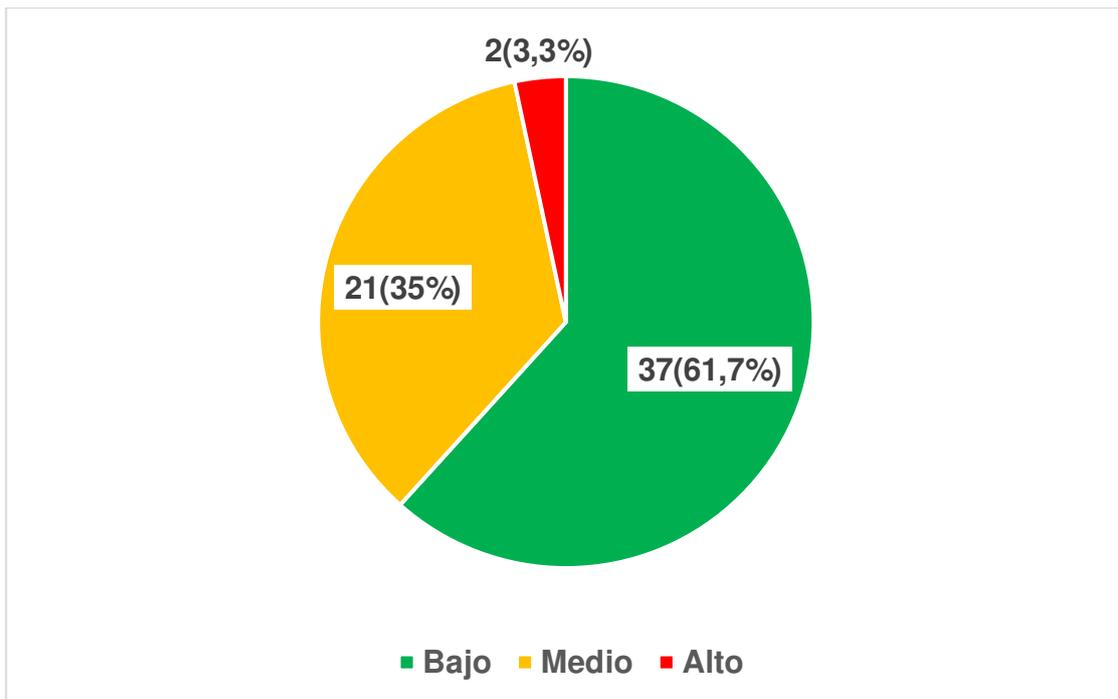
**Figura 1. Estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022 (N=60)**

En la figura 1, se observa que, en cuanto al estrés, 35 participantes que representan el 58,3% tiene un nivel medio, 13 participantes que representan el 21,7% tienen un nivel bajo y 12 participantes que representan el 20% tienen un nivel alto.



**Figura 2. Estrés percibido en su dimensión distrés general por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022 (N=60)**

En la figura 2, se observa que, en cuanto al distrés general, 40 participantes que representan el 66,7 % tienen un nivel bajo, 18 participantes que representan el 30% tienen un nivel medio y 2 participantes que representan el 3,3 % tienen un nivel alto.



**Figura 3. Estrés percibido en su dimensión capacidad de afrontamiento por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022(N=60)**

En la figura 3, se observa que, en cuanto a la capacidad de afrontamiento, 37 participantes que representan el 61,7% tienen un nivel bajo, 21 participantes que representan el 35% tienen un nivel medio y 2 participantes que representan el 3,3% tienen un nivel alto.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 DISCUSIÓN

La pandemia por el nuevo coronavirus ha impactado seriamente varios aspectos de la sociedad a nivel global. Las escuelas y universidades se vieron afectadas por las medidas extremas tomadas para evitar que el virus escale y genere más contagios y muerte. Los estudiantes de enfermería por las características de su formación (formación en diferentes escenarios en donde se está en contacto con pacientes, personas y profesionales) tienen factores de alto riesgo de estrés. La pandemia por coronavirus 2019 y el escenario de incertidumbre que género, subrayó las debilidades para mitigar el estrés de los estudiantes de enfermería que están en proceso de formación. Por ello, en este estudio se buscó valorar el estrés percibido por estos durante la pandemia, para que con ello se genere conocimiento y evidencia de cómo está su salud emocional, a partir de ello se pueden realizar acciones que contrarresten dichos efectos.

El estrés de alta intensidad, especialmente el estrés de larga duración, tiene un impacto negativo en el aprendizaje, así como en la consecución de resultados de aprendizaje satisfactorios, las posibilidades de adaptación, la salud y el bienestar de los alumnos. Los niveles excesivos de estrés pueden tener profundas consecuencias emocionales, cognitivas y fisiológicas. Se debe actuar para mitigar los efectos nocivos de este (47)(48).

En cuanto a los resultados generales, los estudiantes mostraron un nivel moderado de estrés percibido con 58,3%. Mientras, que el 21,7% percibió un nivel bajo y un 20 % percibió un nivel alto. El estrés se comprende como un sentimiento negativo que afecta lo físico y emocional ante situaciones de exigencias extremas y abrumadoras (49). Cuestas J (34), señala que en sus resultados predominó el nivel medio (63,8%), seguido del nivel bajo (33,3%) y alto (2,9%); manifestó que esto podría deberse a la presencia excesivos turnos programados, constantes evaluaciones teóricas y prácticas, demanda de tareas, entre otros. La misma situación de pandemia genera un clima desfavorable y diferente. Muvdi et al. (33), comentaron que esto podría deberse a que los estudiantes se sienten abrumados con las prácticas clínicas, las clases teóricas,

el insuficiente tiempo para realizar sus tareas, las calificaciones, la asistencia al curso y el ciclo que cursa. Onieva et al. (30), indicó que esto se debería a la presión de los docentes en los conocimientos teóricos, la demanda de turnos, el nivel de experiencia en la práctica clínica, la edad, el género, la presencia de problemas de salud, limitaciones físicas, así como también muchos de los estudiantes realizan dos actividades a la vez, estudian y trabajan, otros son jefes de hogar, son casados, tienen hijos, ingresos familiares bajos y residir en lugares alejados del centro de estudios y de los hospitales. El estrés percibido puede afectar el rendimiento académico y clínico de los estudiantes de enfermería (50). Un alto nivel de estrés puede tener un efecto negativo en el funcionamiento cognitivo y el aprendizaje de los estudiantes (51). Para muchos estudiantes de enfermería la formación clínica representa una experiencia estresante. Los niveles de estrés y ansiedad pueden variar durante la formación educativa de los alumnos en función de su capacidad para adoptar estrategias conductuales de afrontamiento del estrés y otros factores.

En cuanto al distrés general, se evidenció que un alto porcentaje de estudiantes presentó un nivel un nivel bajo y solo el 3,3 % de estudiantes percibió un nivel de estrés alto. Estos hallazgos podrían reflejar el proceso de adaptación y capacidad de afrontamiento por parte de los estudiantes a dos años de la pandemia COVID-19. El distrés general se refiere a la presencia de dificultades y limitaciones en las actividades del individuo a causa del estrés y la presión situacional. Ser estudiante en tiempos de pandemia fue un desafío para los estudiantes de enfermería, a muchos les costó adaptarse a ello. Cuestas (34), indicó que en sus hallazgos predominó el nivel medio (56,5%), seguido del nivel alto (26,1%) y bajo (17,4%); refirió que esto podría deberse a los estudiantes de enfermería tienen exigencias que les cuesta manejar a muchos de ellos, las técnicas de relajación para reducir el estrés permiten una mejor capacidad de afrontamiento a las situaciones estresantes en la parte clínica y teórica que demanda la carrera. Bodys et al. (32), indicaron que los niveles moderados y altos se deberían a la presión de los exámenes, las calificaciones, las prácticas clínicas y la dinámica estresante de los docentes, los cuales generan una alteración fisiológica en el estudiante, desencadenando dificultades físicas como desconcentración, despersonalización y presencia de manifestaciones clínicas,

como dolores musculares y cefalea moderada e intensa tipo migrañosa. Kupcewicz et al. (29), señalaron que esto se debería a la presencia de incremento de turnos y horas, estar alejados de su familia, no contar con el material adecuado para los procedimientos, no contar con el equipo de bioseguridad personal, tener una excesiva demanda en las prácticas, tener calificaciones promedios y bajas, temor a contagiarse del COVID-19. Los estudiantes de enfermería experimentan estrés cuando las demandas curriculares superan sus recursos para hacer frente a estas demandas (52). Específicamente, el componente de formación clínica es dinámico y desafiante, los estudiantes lo identificaron como situaciones generadoras de ansiedad durante su período inicial de formación clínica (53).

En cuanto a la capacidad de afrontamiento, en nuestros hallazgos se encontró que los estudiantes de enfermería tienen un nivel bajo y medio. Y solo el 3,3 % tienen nivel alto de afrontamiento. La capacidad de afrontamiento se refiere a la facultad de adaptación y afrontar las situaciones estresantes. Cuestas (34), indicó que en sus resultados predominó el nivel medio (71%), seguido del nivel bajo (24,6%) y alto (4,3%); señaló que esto podría deberse a que los estudiantes de enfermería no cuentan con apoyo familia y social, no tienen apoyo psicológico por parte de su institución, no tener tiempo suficiente para ellos mismos y tener múltiples responsabilidades estresantes y tensionantes. Cupak y colaboradores (31), comentaron que los estudiantes deben recibir ayuda para mejorar su capacidad de afrontamiento ante el estrés en su actividad académica, el cual será un factor protector y funcionará como un mecanismo amortiguador y evitará que el estudiante ingrese a cuadros preocupantes de estrés, ansiedad o depresión situacional. Las instituciones de enfermería deben establecer un sólido sistema de apoyo para estudiantes y educadores para equiparlos con estrategias de afrontamiento efectivas. Reducir el número o la intensidad de los factores estresantes a través de la revisión del plan de estudios y mejorar la respuesta de afrontamiento de los estudiantes podría contribuir a la reducción de los niveles de estrés entre los estudiantes. Se alienta a los docentes y educadores de enfermería a asesorar a los estudiantes para que desarrollen y fortalezcan los conocimientos basados en problemas, en lugar de un comportamiento basado en la emoción para hacer frente al estrés y proporcionar

un entorno de aprendizaje clínico de apoyo (54). La investigación no encontró en la dimensión afrontamiento un posible factor que pueda apoyar los niveles bajos de distrés. A diferencia de otros estudios que hallaron niveles altos de afrontamiento de los estudiantes durante el proceso de confinamiento. Una posible causa podría ser el momento en el cual se realizó el trabajo de campo donde la tasa de contagio se había reducido a nivel nacional y las medidas de confinamiento y aislamiento social sólo se limitaron al sector educativo.

A pesar de tener controlada la pandemia, el escenario de formación en enfermería es estresante, más aún si los estudiantes estudian y trabajan a la vez como es lo característico en los estudiantes de instituciones privadas. Ante ello, las universidades y sus áreas académicas y de bienestar, deben estar atentos en generar las mejores condiciones en el proceso formativo, solo así se dará el soporte necesario para que se cumplan las metas académicas trazadas. El contacto del estudiante con la muerte y sufrimiento de las personas afecta también su vida emocional; por ello, es fundamental darles en su proceso formativo las herramientas para que puedan afrontar y desenvolverse en escenarios como el que vivimos en esta emergencia sanitaria.

## **4.2 CONCLUSIONES**

Los estudiantes de enfermería presentaron un predominio del estrés medio, seguido de un nivel de estrés alto y bajo respectivamente.

En cuanto al distrés general predominó el nivel bajo, seguido del nivel medio y nivel alto.

En cuanto a la capacidad de afrontamiento predominó el nivel bajo, seguido del nivel medio y nivel alto.

### **4.3 RECOMENDACIONES**

Este estudio proporciona evidencia importante que debe ser utilizada para generar políticas educativas y de salud que se centren en el cuidado de la salud mental de los estudiantes universitarios, específicamente de los estudiantes de los programas de enfermería. La universidad debe basarse en la evidencia encontrada y tomar acciones a través del área de bienestar estudiantil, todo con el fin de generar un escenario favorable que permita garantizar los procesos de aprendizaje y cumplimiento de metas académicas.

La universidad debe implementar estrategias que permitan fortalecer las capacidades de afrontamiento en los estudiantes. Las charlas, consejería y distribución de folletería son importantes para lograr ello. Los tutores deben buscar identificar en las aulas casos de estudiantes que ameriten una consejería más personalizada.

Asimismo, se recomienda continuar con investigaciones sobre la situación del estrés postraumático debido a la pandemia de COVID-19. Enfatizando herramientas más potentes que puedan identificar la capacidad de afrontamiento de los estudiantes durante este proceso de confinamiento y clases desde la virtualidad.

Finalmente, es importante buscar relaciones entre la variable estrés con otras variables sociodemográficas como son la edad, sexo, estado civil, año de estudio y presencia de enfermedades crónicas que puedan estar influyendo en el estado de estrés que presentan los estudiantes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Matthes J, Crum T, Owens J. Nursing Students' Covid-19 Induced Stress: Promoting Mindfulness and Resilience. *Great Nurs.* [Internet]. 2022 [citado 31 de mayo de 2022];28(2):1-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35501132/>
2. Viner R, Russell S, Croker H, Packer J, Ward J, Stansfield C, et al. School closure and management practices during coronavirus outbreaks including COVID-19. *Lancet Child Adolesc Health* [Internet]. 2020 [citado 31 de mayo de 2022];4(5):1-4 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32272089/>.
3. Balaratnasingam S, Janca A. Mass hysteria revisited. *Curr Opin Psychiatry.* [Internet]. 2006 [citado 01 de junio de 2022];19(2):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16612198/>
4. Labrague L, McEnroe D, Gloe D, Thomas L, Papathanasiou I, Tsaras K. A literature review on stress and coping strategies in nursing students. *J Ment Health.* [Internet]. 2017 [citado 01 de junio de 2022];26(5):1-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27960598/>
5. Cooke J, Eirich R, Racine N, Madigan S. Prevalence of posttraumatic and general psychological stress during COVID-19: A rapid review and meta-analysis. *Psychiatry Res.* [Internet]. 2020 [citado 01 de junio de 2022];292:11-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32763477/>
6. Zheng Y, Jiao J, Hao W. Prevalence of stress among nursing students: A protocol for systematic review and meta-analysis Yan-xue. *Medicine (Baltimore).* [Internet]. 2022 [citado 02 de junio de 2022];101(31):1-3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9351890/>
7. Wang W, Mei S. Effect of Psychological Intervention on Perceived Stress and Positive Psychological Traits Among Nursing Students. *J Psychosoc Nurs Ment Health Serv.* [Internet]. 2022 [citado 01 de junio de 2022];2020(1):1-10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35412878/>

8. Zhao Y, Zhou Q, Li J, Luan J, Wang B, Zhao Y, et al. Influence of psychological stress and coping styles in the professional identity of undergraduate nursing students after the outbreak of COVID-19. *Nurs Open* [Internet]. 2021 [citado 2 de junio de 2022];8(6):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33960736/>
9. Aslan H, Pekince H. Nursing students' views on the COVID-19 pandemic and their perceived stress levels. *Perspect Psychiatr Care* [Internet]. 2021 [citado 02 de junio de 2022];57(2):1-3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7461415/>
10. Iyigun E, Parlak E, Ayhan H. The effect of fear of COVID-19 on perceived clinical stress levels in senior nursing students. *Teach Learn Nurs.* [Internet] 2022 [citado 03 de junio de 2022];17(3):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35469248/>
11. Nodine P, Arbet J, Jenkins P, Rosenthal L, Carrington S, Purcell S, et al. Graduate nursing student stressors during the COVID-19 pandemic. *J Prof Nurs.* [Internet]. 2021 [citado 03 de junio de 2022];37(4):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34187670/>
12. Thomas L. Stress and depression in undergraduate students during the COVID-19 pandemic: Nursing students compared to undergraduate students in non-nursing majors. *J Prof Nurs.* [Internet]. 2022 [citado 3 junio de 2022];38(1):1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35042595/>
13. Sveinsdóttir H, Flygenring B, Svavarsdóttir M, Thorsteinsson H, Kristófersson G, Bernharðsdóttir J, et al. Predictors of university nursing students burnout at the time of the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *Nurse Educ Today.* [Internet]. 2021 [citado 04 de junio de 2022];106:1-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333259/>
14. Curcio F, Avilés C, Zicchi M, Sole G, Finco G, Zinabi O, et al. COVID-19 Pandemic Impact on Undergraduate Nursing Students: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health.* [Internet]. 2022 [citado 4 de junio

- 2022];19(14):1-4. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35886200/>
15. O'Byrne L, Gavin B, Adamis D, Lim Y, McNicholas F. Levels of stress in medical students due to COVID-19. *BMJ Journals* [Internet]. 2021 [citado 5 de junio de 2022];47:1-3. Disponible en:  
<https://jme.bmj.com/content/47/6/383>
  16. Asenjo J, Linares O, Díaz Y. Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. *Rev Peru Investig Salud* [Internet]. 2018 [citado 5 de junio de 2022];5(2):1-3. Disponible en:  
<https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/867>
  17. Sohail N. Stress and academic performance among medical students. *J Coll Physicians Surg Pak*. [Internet]. 2013 [citado 06 de junio de 2022];23(1):67-71. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23286627/>
  18. Bugaj T, Cranz A, Junne F, Erschens R, Herzog W, Nikendei L. Psychosocial burden in medical students and specific prevention strategies. *Mental Health & Prevention* [Internet]. 2016 [citado 07 de junio de 2022];4(1):24-30. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2212657015300106>
  19. Yaribeygi H, Panahi Y, Sahraei H, Johnston T, Sahebkar A. The impact of stress on body function: A review. *Excli J* . [Internet]. 2017 [citado 07 de junio de 2022];16:1-2. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28900385/#:~:text=Any intrinsic or extrinsic stimulus,are known as stress responses.>
  20. Fasoro A, Oluwadare T, Ojo T, Oni I. Perceived stress and stressors among first-year undergraduate students at a private medical school in Nigeria. *J Taibah Univ Med Sci*. [Internet]. 2019 [citado 7 de junio de 2022];14(5):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31728140/>
  21. Wang S, Zhao Y, Gong Q. Stress and the brain: Perceived stress mediates the impact of the superior frontal gyrus spontaneous activity on depressive

- symptoms in late adolescence. *Hum Brain Mapp* [revista en Internet] 2019 [citado 7 de junio de 2022];40(17):1–4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6865488/#:~:text=Perceived stress%2C which reflects the,stable predictor for depressive symptoms.>
22. Rahman A, Hashim B, Hiji N, Abbad Z. Stress among medical Saudi students at College of Medicine, King Faisal University. *J Prev Med Hyg* [Internet]. 2017 [citado 08 de junio de 2022];54(4):1-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24779279/>
  23. Chapman R, Orb A. Coping strategies in clinical practice: the nursing students' lived experience. *Contemp Nurse*. [Internet]. 2001 [citado 8 de junio de 2022];11(1):1-2. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11785870/>
  24. Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R. A global measure of perceived stress. *J Health Soc Behav*. [Internet]. 1983 [citado 10 de junio de 2022];24(4):1-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6668417/>
  25. Jones M, Johnston D. Distress, stress and coping in first-year student nurses. *J Adv Nurs*. [Internet]. 1997 [citado 10 junio de 2022];26(3):1-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9378866/>
  26. Labrague L, McEnroe D, Papathanasiou J, Edet O, Tsaras K, Leocadio M, et al. Stress and coping strategies among nursing students: an international study. *J Ment Health*. [Internet]. 2018 [citado 10 de junio de 2022];27(5):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29261007/>
  27. Peplau H. *Interpersonal relationships in nursing: A conceptual framework of reference for psychodynamic nursing*. New York-USA: Springer Publishing Company-N; 1991. 360 p.
  28. Grobecker P. A sense of belonging and perceived stress among baccalaureate nursing students in clinical placements. *Nurse Educ Today*. [Internet]. 2019 [citado 12 de junio de 2022];36:1-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26471423/>

29. Kupcewicz E, Grochans E, Kadučáková H, Mikla M, Jóźwik M. Analysis of the Relationship between Stress Intensity and Coping Strategy and the Quality of Life of Nursing Students in Poland, Spain and Slovakia. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2020 [citado 12 de junio de 2022];17(12):1-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32599727/>
30. Onieva M, Fernández J, Fernández E, García F, Abreu A, Parra M. Anxiety, perceived stress and coping strategies in nursing students: a cross-sectional, correlational, descriptive study. *BMC Med Educ* [Internet]. 2020 [citado 31 de agosto de 2022];20(1):1-3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7574568/>
31. Cupak I, Majda A, Kurowska A, Ziarko E, Zalewska J. Psycho-social components determining the strategies of coping with stress in undergraduate Polish nursing students. *BMC Nurs*. [Internet]. 2021 [citado 31 de agosto de 2022];20(1):1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34253204/>
32. Bodys I, Ścisło L, Kózka M. Psychosocial Determinants of Stress Perceived among Polish Nursing Students during Their Education in Clinical Practice. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2022 [citado 31 de agosto de 2022];19(6):1-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8949506/>
33. Mueve Y, Malvaceda E, Barreto M, Madero K, Mendoza X, Bohorquez C. Estrés percibido en estudiantes de enfermería durante el con?namiento obligatorio por COVID-19. *Rev Cuid* [Internet]. 2021 [citado 31 de agosto de 2022];12(2):1-5. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1330>
34. Cuestas J. Estrés percibido durante la pandemia Covid-19 en un grupo de estudiantes de enfermería de una universidad en Lima Norte, 2020 [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2021 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/561/Cuestas>

\_J\_tesis\_enfermeria\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Ñaupas H, Valdivia M, Panacios J, Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. 5ª ed. Bogotá-Colombia: Ediciones de la U; 2018. 560 p.
36. González M. Percepción de estrés, experiencias académicas estresantes y afrontamiento en los estudios. Educación [Internet]. 2008 [citado 2 de julio de 2022];17(32):46-66. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/educacion/article/view/1799/1739>
37. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Atención Primaria [Internet] 2003 [acceso 30 de junio de 2022];31(8):527-538. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/82245762>
38. Campo A, Bustos G, Romero A. Consistencia interna y dimensionalidad de la Escala de Estrés Percibido ( EEP-10 y EEP-14 ) en una muestra de universitarias de Bogotá , Colombia. Aquichan [Internet]. 2009 [citado 26 de agosto de 2022];9(3):1-5. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n3/v9n3a07.pdf>
39. Engelbrecht M. Construct validity and reliability of the perceived stress scale for nursing students in South Africa. Curationis.[Internet]. 2022 [citado 20 de agosto de 2022];45(1):1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35792608/>
40. Ezzati A, Jiang J, Richard L. Validation of the Perceived Stress Scale in a Community Sample of Older Adults. Int J Geriatr Psychiatry [Internet]. 2014 [citado 15 de agosto de 2022];29(6):1–6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4013212/#!po=69.0476>
41. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report. Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research [Internet]. Estados Unidos; 1979 [citado 15 de agosto de 2022]. p. 1-10. Disponible en: <https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont->

report/index.html

42. World Medical Association. WMA Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. World Medical Association [Internet]. 2021 [citado 10 de agosto de 2022];20(59):1-15. Disponible en: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>
43. Marasso N, Ariasgago O. La Bioética y el Principio de Autonomía. Revista Facultad de Odontología [Internet]. 2013 [citado 2 de marzo de 2021];1(2): 72-78. Disponible en: [revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411](http://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411)
44. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. [Internet]. 2010 [citado el 9 de diciembre de 2021];22: 121-157. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
45. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 11 de mayo de 2022];33(3):444-451. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2015000300015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015)
46. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. Rev Peru Ginecol Obstet [Internet]. 2017 [citado 9 de diciembre de 2021];63(4):555-564. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf>
47. Ching S, Cheung K, Hegney D, Rees C. Stressors and coping of nursing students in clinical placement: A qualitative study contextualizing their resilience and burnout. Nurse Educ Pract. [Internet]. 2020 [citado 31 julio de agosto de 2022];42:1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31881460/>
48. Sharififard F, Asayesh H, Mohammad M, Sepahvandi M. Motivation, self-efficacy, stress, and academic performance correlation with academic burnout among nursing students. Journal of Nursing and Midwifery

Sciences [Internet]. 2018 [citado 31 julio de 2022];7(2):1-4. Disponible en: <https://www.jnmsjournal.org/article.asp?issn=2345-5756;year=2020;volume=7;issue=2;spage=88;epage=93;aulast=Sharififard>

49. Wang S, Zhao Y, Zhang L, Wang X, Wang X, Cheng B, et al. Stress and the brain: Perceived stress mediates the impact of the superior frontal gyrus spontaneous activity on depressive symptoms in late adolescence. *Hum Brain Mapp.* [Internet]. 2019 [citado 20 de julio de 2022];40(17):1-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6865488/#:~:text=Perceived stress%2C which reflects the,stable predictor for depressive symptoms.>
50. Tung Y, Lo K, Ho R, Tam W. Prevalence of depression among nursing students: A systematic review and meta-analysis. *Nurse Educ Today* . [Internet]. 2018 [citado 4 de mayo de 2022];63(1):1-2. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29432998/>
51. Dahlin M, Joneborg N, Runeson B. Stress and depression among medical students: a cross-sectional study. *Med Educ.* [Internet]. 2005 [citado 15 de agosto de 2022];39(6):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15910436/>
52. Moffat K, McConnachie A, Ross S, Morrison J. First year medical student stress and coping in a problem-based learning medical curriculum. *Med Educ* [Internet]. 2004 [citado 28 de julio de 2022];38(5):1-3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15107082/>

53. Elliott M. The clinical environment: a source of stress for undergraduate nurses. *Aust J Adv Nurs* [Internet]. 2002 [citado 28 de julio de 2022];20(1):1-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12405281/>
54. Chaabane S, Chaabna K, Bhagat S, Abraham A, Doraiswamy S, Mamtani R, et al. Perceived stress, stressors, and coping strategies among nursing students in the Middle East and North Africa. *Syst Rev* [Internet]. 2021 [citado 22 de agosto de 2022];10(1):1-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8101235/>

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DE ESTRÉS PERCIBIDO								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
ESTRÉS PERCIBIDO	Según su naturaleza: Cualitativa  Escala de medición: Ordinal	El estrés percibido es un sentimiento de tipo emocional que se da en los individuos como resultado de la interacción entre la persona y su medio ambiente, en la que experimenta demandas o exigencias que amenazan y ponen en riesgo su salud emocional (36).	El estrés percibido es un sentimiento de tipo emocional que se da en los estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte como resultado de la interacción entre la persona y su medio ambiente, en la que experimenta demandas o exigencias que ponen en riesgo su salud emocional, expresándose aquello en las dimensiones de estrés general y capacidad de afrontamiento, el cual se midió con la escala EEP-10.	D1: estrés general	-Afectado inesperadamente -Incapaz de controlar cosas -Nerviosos o estresado -Dificultades se acumulan	6 ÍTEMS (1,2,3,6,9,10)	Nivel Bajo	Las puntuaciones que van de 0 a 13 se considerarían de bajo estrés
				D2: capacidad de afrontamiento	-Manejo de problemas -Control de las dificultades	4 ÍTEMS (4,5,7,8)	Nivel Medio	Las puntuaciones que van de 14 a 26 se considerarían estrés moderado o medio  Las puntuaciones que van de 27 a 40 se considerarían estrés percibido alto

## **Anexo B. Instrumento de recolección de datos**

### **ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Buenos días, somos estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y solicitamos su apoyo para completar el siguiente cuestionario que busca valorar el estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte. Si Ud. tuviera alguna consulta, preguntar a la persona responsable de la encuesta.

#### **II. INSTRUCCIONES GENERALES**

Leer con atención cada ítem y marque con un aspa (X) la respuesta según sus sentimientos y pensamientos durante los últimos 30 días. Marcar solo una alternativa para cada ítem.

#### **DATOS GENERALES:**

**Edad:**

**Sexo del entrevistado:**

a. Femenino ( )    b. Masculino ( )

**Estado Civil:**

a. Soltero (a) ( )    b. Casado(a) ( )    c. Conviviente ( )    d. Divorciado(a) ( )

**Condición de la ocupación:**

a. Solo estudio ( )    b. Estudio y trabajo eventual ( )    c. Estudio y trabajo estable ( )

**Ciclo que actualmente está cursando:**

a. Noveno ( )    b. Decimo ( )

N.º	Durante el último mes.	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
		0	1	2	3	4
1	¿Con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	0	1	2	3	4
2	¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	0	1	2	3	4
3	¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
4	¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
5	¿Con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	0	1	2	3	4
6	¿Con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	0	1	2	3	4
7	¿Con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	0	1	2	3	4
8	¿Con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?	0	1	2	3	4
9	¿Con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	0	1	2	3	4
10	¿Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	0	1	2	3	4

**Gracias por su colaboración.**

## **Anexo C. Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

A usted se le está invitando a participar en un estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer cada uno de los siguientes apartados.

**Título del Proyecto:** Estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte ,2022.

**Nombre y apellido de los investigadores principales:**

-Pérez Delgado, yesy

-Córdova Limache, Yens Médaly

**Propósito del estudio:** Valorar el estrés percibido durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de un programa de enfermería en Lima Norte, 2022

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede servir de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no realizará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Pérez Delgado, Yesy. Coordinadora del equipo, cuyo teléfono es 958351736 y correo [yesypede@gmail.com](mailto:yesypede@gmail.com)

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. Segundo German Millones Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la av. universitaria N° 5175. Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254 correo electrónico comité [\\_etica@uch.edu.pe](mailto:_etica@uch.edu.pe).

**Participación Voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidades de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente del estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Pérez Delgado Yesy	
Nº de DNI	
46415217	
Nº teléfono móvil	
958351736	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

## Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética



### UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

#### COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ACTA CEI N.º 070

29 de octubre de 2021

#### ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 29 del mes de octubre del año dos mil veintiuno, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: "ESTRÉS PERCIBIDO Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA NORTE 2021" con Código-074-21, presentado por el(los) autor(es): PÉREZ DELGADO YESY, CÓRDOVA LIMACHE MEDALY.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

**APROBAR**, el proyecto titulado "ESTRÉS PERCIBIDO Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA NORTE 2021"

Código-074-21

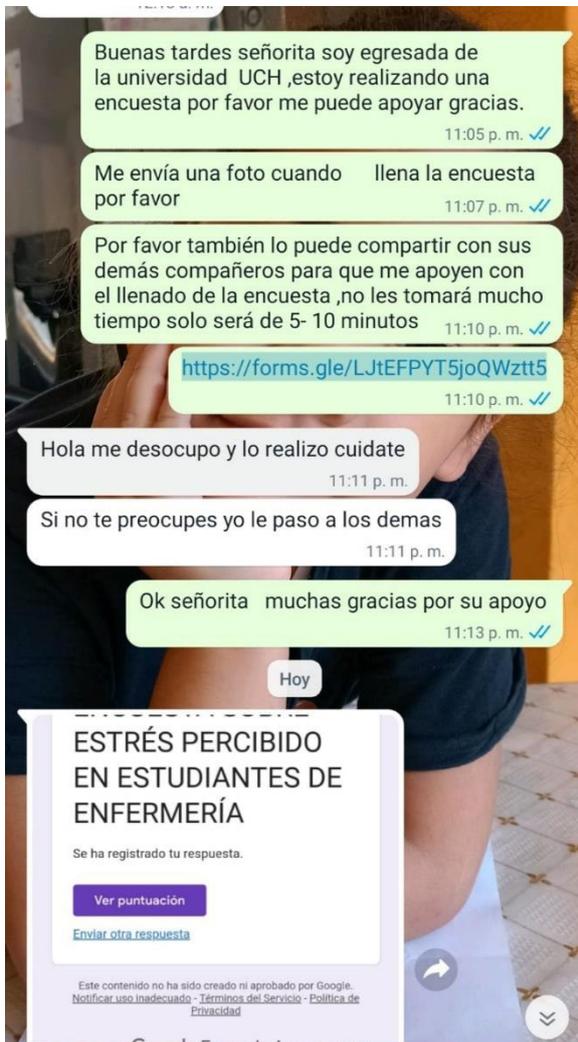
The block contains a circular official stamp of the Comité de Ética en Investigación. Overlaid on the stamp is a handwritten signature. Below the signature, the name 'Dra. Milagros Gómez' and the title 'Presidenta del Comité de Ética en Investigación' are printed.

**SUNAH /INC**

[www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

Av. Universitaria 5175 Los Olivos - Telef.: 500-3100

## Anexo E. Evidencias del trabajo de campo



### ENCUESTA SOBRE ESTRÉS PERCIBIDO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Yo Yeey Pérez Delgado y mi compañera Medaly Córdova Limache, egresadas de la carrera d enfermería la Universidad de ciencias y Humanidades estoy realizando un trabajo de investigación sobre estrés percibido en estudiantes de enfermería, su participación es anónima y voluntaria. Por lo cual usted está en todo su derecho de retirarse si no desea continuar con la encuesta, indicar si da su consentimiento o niega su consentimiento de participar en la presente investigación.

#### INSTRUCCIONES

Buenos tardes ,gracias por participar en la siguiente investigación. Por favor conteste las siguientes preguntas. Algunas pueden ser similares a otras pero son totalmente diferentes, tómese el tiempo necesario para leer las preguntas y responda según usted considere.

Marque si da su consentimiento o no da su consentimiento \*

Sí doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento

EDAD

mayor a 18 X

18-28 X