

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

**Adaptación de estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la
pandemia de la covid - 19. Universidad Nacional Lambayeque 2023**

PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

INVESTIGADORAS:

Bach. Gonzales Rojas Julissa.

Bach. Guerrero Guevara Doris Elizabeth.

ASESORA:

Dra. Aranda Moreno Lucía

Lambayeque, 2023

Aprobado por:



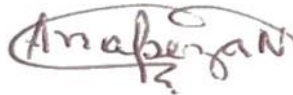
Dra. Barrueto Mires Olvido Idalia

Presidenta del jurado



Dra. País Lescano Doris Libertad

Secretaria del jurado



Mg. Deza Navarrete Ana Medalid

Vocal de jurado



Dra. Aranda Moreno Lucía

Asesora



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Acreditada con Resolución N° 110-2017-SINEACE/CDRH-P

DECANATO



011042

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Libro de Actas N° 01 Expediente N° 471-2024-D-FE Folio N° 00042
Graduados Julissa Gonzales Rojas y Doris Elizabeth Guerrero Guerrero

En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a los _____ de
del mes de Marzo de 2024 a horas 11:00 am se reunieron los señores Miembros del Jurado
designados mediante Decreto N° Resoluc N° 230-2023-D-FE

Presidente: Dra. Olvido Idalia Bazmity Mores
Secretario: Dra. Doris Libertad Ruiz Lescano
Vocal: Mg. Ana Medelid Doza Navarrete

Encargados de recepcionar y dictaminar el trabajo de Tesis titulado: Adaptación de Enfermería al Contexto Universitario durante la pandemia de la COVID-19. Universidad Nacional Lambayeque 2023

Dra. Lucía Aranda Moreno patrocinado por la profesora _____ y presentado por

la (s) bachiller (es) en enfermería:
Julissa Gonzales Rojas
Doris Elizabeth Guerrero Guerrero

optar el TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Sustentado el trabajo de tesis, formuladas las preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las
respuestas y aclamaciones por el (los) sustentante(s) y el patrocinador, el jurado, después de deliberar decidió
APROBADA por UNANIMIDAD la tesis con el calificativo de MUY BUENO (18)
debiendo consignarse en las copias definitivas las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

[Firma]
PRESIDENTE

[Firma]
VOCAL

[Firma]
SECRETARIO

[Firma]
PATROCINADOR

CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Aranda Moreno Lucía usuaria revisor del documento titulado: “Adaptación de Estudiantes de Enfermería al contexto Universitario durante la Pandemia de la Covid – 19”, cuyas autoras son, Gonzales Rojas Julissa y Guerrero Guevara Doris Elizabeth, declaro que la evaluación realizada por el programa informativo, ha arrojado un porcentaje de similitud de 12%, el cual se puede verificar en el resumen de reporte automatizado de similitudes que se acompaña. El suscrito analizó el reporte y concluyó que cada coincidencia detectada dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con la integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecida en los protocolos establecidos. Se cumple con adjuntar al recibo digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque, noviembre del 2023



Dra. Aranda Moreno Lucía

DNI: 16415433

Asesora

Se adjunta:

- * Resumen del reporte automatizado de similitudes
- * Resumen digital

DEDICATORIA

*Con mucho orgullo a nuestros padres,
quienes han sido el pilar fundamental de
nuestras vidas, quienes sin dudar creen
en nuestra capacidad de lograr todo lo
que nos proponemos, y son nuestra
motivación para superarnos y ser
mejores cada día.*

Doris Guerrero y Julissa Gonzales

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su bondad y guiarnos durante el trayecto de esta noble carrera de enfermería. Por fortalecernos y darnos sabiduría para seguir adelante a pesar de las dificultades, y ser nuestra ayuda espiritual para continuar cumpliendo nuestros sueños.

A nuestros padres y hermanos por su apoyo incondicional, por motivarnos día a día a ser mejores personas, a luchar por nuestros sueños y no rendirse, aunque el camino sea dificultoso.

A nuestra asesora, por guiarnos y orientarnos a la realización diestra de este estudio, quien, con su experiencia, y vasto conocimiento ha sabido direccionarnos de principio a fin.

A las participantes de este estudio por su tiempo y colaboración oportuna.

A todas las personas que creyeron en nosotras, y contribuyeron a la realización de este estudio, brindándonos su apoyo honesto e incentivarnos siempre a dar lo mejor.

Doris Guerrero y Julissa Gonzales.

ÍNDICE

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD.....	1
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO.....	3
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
INTRODUCCIÓN	7
Capítulo I: Diseño Teórico	10
Capítulo II: Diseño Metodológico	16
Capítulo III: Resultados.....	23
Capítulo IV: Discusión.....	33
CONSIDERACIONES FINALES	44
RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46

RESUMEN

El objetivo fue: Describir, analizar y comprender la adaptación de estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la pandemia de la covid -19. La metodología fue cualitativa, estudio de caso, utilizando como instrumento la entrevista abierta a profundidad. La muestra fue determinada mediante saturación con 20 estudiantes de enfermería. Posterior al análisis temático, se originaron tres categorías: “Emergen diversos problemas durante la pandemia de la covid-19”, “Reacciones frente a la persistencia de las emociones y sentimientos durante la pandemia”, “Logrando la adaptación mediante estrategias durante la pandemia de la covid-19”. Se concluyó que al inicio de la pandemia surgieron diversos problemas generando reacciones frente a la persistencia de sentimientos y emociones por lo que las estudiantes de enfermería optaron por utilizar estrategias como distanciamiento social, distracciones como la música y televisión, simulaciones en el aula virtual para la generación de aprendizaje, comunicación telefónica y uso de plataformas virtuales para el contacto con la familia, buscando la trascendencia mediante la fe en un ser supremo, dichas medidas les ayudó a afrontar la nueva realidad que estaban viviendo.

PALABRAS CLAVE: Adaptación, pandemia, covid -19, estudiantes de enfermería.

ABSTRACT

The objective was: Describe, analyze and understand the adaptation of nursing students to the university context during the covid -19 pandemic. The methodology was qualitative, case study, using the open in-depth interview as an instrument. The sample was determined by saturation with 20 nursing students. After the thematic analysis, three categories were created: “Various problems emerge during the Covid-19 pandemic”, “Reactions to the persistence of emotions and feelings during the pandemic”, “Achieving adaptation through strategies during the Covid-19 pandemic”. covid-19.” It was concluded that at the beginning of the pandemic, various problems arose, generating reactions to the persistence of feelings and emotions, which is why the nursing students chose to use strategies such as social distancing, distractions such as music and television, simulations in the virtual classroom for generation of learning, telephone communication and use of virtual platforms for contact with family, seeking transcendence through faith in a supreme being, these measures helped them face the new reality they were experiencing.

KEYWORDS: Adaptation, pandemic, covid -19, nursing students.

INTRODUCCIÓN

“La pandemia originada por la COVID-19 ha provocado un impacto significativo, generando una crisis multifacética en lo social, económica, educativa y médica sin precedentes en el mundo” (1). “Con la rápida propagación de la pandemia en todos los continentes, ha causado un alto grado de sufrimiento psicológico, como incertidumbre, miedo, tristeza y ansiedad entre la población en general, y especialmente en algunos grupos susceptibles” (2).

Según Asenjo A (3), la pandemia ha tenido un impacto importante en la salud mental de la población, especialmente en estudiantes universitarios. Este grupo se ha visto afectado debido a su propensión frecuente a situaciones estresantes. Además, menciona que el ambiente para el aprendizaje ha sido alterado tanto por los cambios introducidos como por las exigencias que los universitarios han tenido que afrontar.

Respecto a la pandemia, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) (2), como organismo monitorador, señaló que 107 países han cerrado escuelas en sus territorios, circunstancia que ha perjudicado a más de 861. 700. 000 niños y jóvenes. La mayor parte ha sido afectada por el descenso y suspensión de oportunidades para la educación formal, lo cual impidió el relacionarse socialmente con sus pares y educadores. El sistema universitario, mayormente las carreras en salud, entre ellas y en especial la enfermería, cuyos estudiantes interrumpieron las actividades previamente programadas en aulas e implementadas en laboratorios e Instituciones dedicadas al cuidado de la Salud, situación que ha generado efectos a corto, mediano y largo plazo, lo cual ha ocasionado un aumento en los indicadores tales como: incertidumbre, estrés, deserción y abandono escolar.

Referente a la problemática Meléndez S (4) en su investigación destaca la preocupación de los estudiantes de enfermería en tiempos de covid-19, específicamente en relación con la importancia de la práctica clínica en su formación. Los hallazgos que encontró indican que los estudiantes experimentaron inquietud debido a la falta de oportunidades para realizar las prácticas clínicas. Al respecto, es conocido que las prácticas presenciales les proporciona la oportunidad para aplicar y consolidar sus

conocimientos teóricos en un entorno real, con la interacción directa con el equipo de salud, la supervisión del docente y la posibilidad para establecer contacto con los pacientes; pudiendo afirmar que los aspectos mencionados son cruciales en la formación de enfermería; sin embargo, es necesario mencionar que las estudiantes sentían temor al estar viviendo en aislamiento social y solo estar centrados principalmente en la revisión teórica lejos de los servicios de salud.

Otro estudio realizado en Perú que refleja la problemática educativa en la pandemia es el de Asenjo A y Linares O (3), quienes encontraron que la sobrecarga académica, combinada con las limitaciones tecnológicas y dificultades de acceso a la educación virtual, han generado altos niveles de estrés. Este fenómeno se ha acentuado más en estudiantes de escasos recursos lo que ha generado desigualdad en la capacidad de adaptación a la virtualidad. Asimismo, los estudiantes de ciencias de la salud han experimentado mayores demandas académicas lo que se ha atribuido a la naturaleza intensiva de su formación, siendo el estrés el detonante principal en la enseñanza no presencial, ya que ninguna escuela de educación superior ha estado preparada óptimamente para afrontar una pandemia.

Por otro lado, en las experiencias de estudiantes de enfermería se resalta el cambio brusco e inesperado sobre la modalidad de la educación virtual, generado por la pandemia de la Covid - 19, la que trajo mucha incertidumbre, ansiedad, estrés y múltiples emociones y sentimientos negativos. Algunas estudiantes de enfermería refirieron: *“Me chocó demasiado, yo no estaba preparada para llevar mis clases virtualmente, no contaba con internet estable, a veces se me iba la luz, realmente no fue fácil mi situación”*, *“Nunca me imaginé llevar clases virtuales en la Universidad, además sentía mucha incertidumbre, miedo, temor sobre cómo se desarrollarían las prácticas, ya que eso nos ayuda muchísimo para reforzar la teoría estando en contacto directo con la persona de cuidado”*, *“La nueva modalidad virtual fue muy fuerte en mi caso, no tenía laptop propia para poder sobrellevar esta situación, yo no tenía la suficiente economía para comprarme una, tuve que trabajar en mis días libres y lograr comprarlo, ya que solo recibo apoyo económico de mi papá”*, otras estudiantes manifestaron que no contaban con un ambiente adecuado para llevar las clases virtuales

adecuadamente, ya que vivían varias personas en una sola casa, y el ruido les incomodaba por tanto no podían desarrollar eficientemente sus clases.

La presente investigación se justificó por la problemática generada en los diferentes ámbitos por la pandemia de la covid - 19 en estudiantes de enfermería a causa del cese de las clases presenciales, y las medidas de seguridad impuestas, generando desconcierto ante una nueva realidad, por esta razón los estudiantes de enfermería tuvieron que enfrentar diversas situaciones ante este proceso de adaptación al nuevo panorama virtual; surgiendo la necesidad de investigar la manera en que los estudiantes se adecuaron a la problemática.

La importancia de este estudio radicó en que los resultados sirvieron para que las docentes de la facultad de enfermería reflexionen sobre los cambios que han tenido las estudiantes en su vida académica, social, familiar y económica por la pandemia de la Covid - 19. Asimismo, sean más comprensivos con lo que se exige académicamente; teniendo en cuenta que han tenido que adaptarse de manera diferente a los diversos contextos.

De la problemática expuesta surgieron algunas preguntas preliminares: ¿Las estudiantes de enfermería fueron consideradas un grupo vulnerable durante la pandemia?, ¿Qué sentimientos o reacciones afloraron ante las clases virtuales en las estudiantes de enfermería durante la pandemia?, ¿De qué manera ha afectado la virtualidad a estudiantes de enfermería?, ¿De qué manera las estudiantes de enfermería se adaptaron a la nueva modalidad de estudio?

Frente a la realidad problemática surgió la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo fue la adaptación de estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la pandemia de la covid -19? Universidad Nacional Lambayeque 2023.

El objetivo del estudio fue: Describir, analizar y comprender la adaptación de estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la pandemia de la covid - 19, Universidad Nacional Lambayeque 2023.

Este informe consta de cuatro capítulos, que incluyen el soporte teórico, diseño metodológico, resultados, discusión y finalmente las consideraciones finales y recomendaciones.

Capítulo I: Diseño Teórico

1.1. Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Coria M (5), desarrolló una investigación cuantitativa con el objetivo de conocer las valoraciones sobre las modalidades de aprendizaje, reconocer las principales ventajas e inconvenientes percibidas por estudiantes y docentes respecto de la modalidad virtual de enseñanza y capacidad de adaptación. Los resultados que encontró muestran que tanto docentes como estudiantes se adaptaron a la modalidad virtual, a pesar de la falta de experiencias previas en ese tipo de enseñanza-aprendizaje. Percibió que la flexibilidad en el cursado fue identificada como una ventaja destacada por los participantes mientras que entre los inconvenientes percibidos estuvieron los problemas de conectividad, señalados como desventajas importantes. Asimismo, la mayoría de prácticas docentes se adaptaron con facilidad y la incorporación de recursos visuales, como presentaciones con soportes visuales, imágenes y participación activa contribuyeron a un mejor desempeño y atención de los estudiantes.

Sánchez L, Gómez T, Albalá M (6), realizaron una investigación con enfoque cuantitativo, cuyo objetivo fue indagar la percepción sobre la educación a distancia y diversos aspectos socioemocionales. En los resultados mostraron que los profesores han experimentado dificultad con los materiales didácticos e interactivos con respecto a las estudiantes, ya que la mayoría nacieron en la era digital y tenían mayor conocimiento de las tecnologías de la información y la comunicación, lo que facilitó a los estudiantes su adaptación a la modalidad de educación virtual.

Antecedentes Regionales

Joachin M, Pizarro B, Méndez J (7), desarrollaron una revisión teórica, cuyo objetivo fue conocer y reflexionar en torno a la adaptabilidad de estudiantes universitarios a la

educación virtual. Entre los resultados encontraron que menos de la mitad de los estudiantes experimentaron dificultades significativas durante su adaptación a las clases virtuales. Este hallazgo indica que una proporción considerable de estudiantes logró ajustarse con éxito al nuevo entorno de aprendizaje ya que más del 50% reportaron una respuesta satisfactoria ante la educación en línea. Esta cifra sugiere que una parte significativa de la población estudiantil en estudio logro adaptarse al nuevo sistema educativo, aprovechando las oportunidades que ofrecían las nuevas tecnologías, sin embargo, algunos estudiantes consideraron abandonar sus estudios por la falta de acceso a la educación virtual, motivada por inestabilidades económicas, además sentían temor de presentar distracciones, situación que generó desmotivación, preocupación e inseguridad en relación con las oportunidades educativas disponibles. Ante tal desafío mental y emocional propusieron el soporte psicológico como una estrategia de apoyo.

1.2. Base Teórica

Dado que el objeto de estudio fue la adaptación de estudiantes de enfermería al contexto de la pandemia de la covid-19, se realizó la siguiente búsqueda teórica y conceptual:

“Estudiante es la persona que se compromete a la aprehensión, lectura y a aplicar conocimientos de una ciencia, disciplina o arte” (8). Para Vygotsky (9), un estudiante es alguien que está construyendo su propio conocimiento, quien posee un nivel determinado de conocimiento lo que determina sus acciones y actitudes.

Respecto a estudiante universitario, Peñaloza W (10) señala que los estudiantes de este nivel no son simples máquinas que degluten conocimientos y ejecutan prácticas. Son más que simples captadores de valores, aunque esta actitud se impregna profundamente en su existencia. Los jóvenes experimentan, de hecho, frustraciones, angustias, inseguridad, dudas y anhelos que los maestros no deben ignorar, ya que son parte de la realidad que existe frente a ellos y en cierto modo la parte más importante.

“Los estudiantes de la licenciatura en Enfermería son los que adquieren las herramientas necesarias para cuidar la salud de personas que lo necesitan. Estos profesionales se caracterizan por tener un pensamiento crítico que permite tomar decisiones en diferentes escenarios relacionados a problemas de salud” (11).

El estudiante enfermero, es aquel que tiene agudeza intelectual considerable que responde a necesidades individuales de la persona de cuidado, tiene la capacidad de escuchar, comprender y voluntad de reconocer el trabajo en equipo. Actúa con responsabilidad al ofrecer un cuidado, utilizando sus conocimientos y habilidades para ayudar en el proceso de desarrollo y crecimiento involucrando a la persona, la familia y al entorno como piezas claves de su formación (12).

Piaget J (13) en su teoría indica que la adaptación es la capacidad de un organismo o individuo para ajustarse a las condiciones cambiantes de su entorno con el fin de sobrevivir y prosperar. Este proceso puede manifestarse tanto a nivel biológico, psicológico y social.

La coyuntura a la que la población tuvo que adaptarse, fue a la pandemia de la Covid-19, la que ha sido causada por una cepa mutante del coronavirus, el SARS-CoV-2 ha generado cambios masivos a nivel económico, social y de salud sin precedentes en todo el mundo. Comenzó en China, fin de diciembre del 2019, en la provincia de Hubei (ciudad de Wuhan) donde se dio la noticia de de 27 casos de neumonía idiopática. El primer caso se reportó el 8 de diciembre del mismo año y para el 7 de enero del 2020 el Ministerio de salud de China identificó un nuevo coronavirus como posible etiología, después de unos días, para el 24 de enero en China ya se habían reportado 835 casos que con el paso de las semanas se extendió. El 13 de enero en Tailandia se transmitió la noticia del primer caso, el 19 de enero en Corea del Sur, posteriormente en diferentes países del mundo hasta que se reportó en nuestro país el primer caso el 6 de marzo del 2020; debido a tal expansión, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en marzo del 2020 lo declaró como pandemia mundial (14).

El virus ha llegado a cada continente, aumentando diariamente su incidencia, poniendo a prueba a cada uno de los países que ha tocado, teniendo el gran potencial de crear crisis sociales, educativas, económicas y políticas destructoras que dejaron profundas cicatrices en los moradores de cada país (15).

“*Covid-19* es una infección respiratoria aguda potencialmente grave causada por el nuevo coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave, coronavirus 2 (Sars-CoV-2). El nuevo virus se ha considerado distinto a los que causan el SARS (Síndrome

Respiratorio Agudo Severo) o el MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente)” (16). El Covid-19 a diferencia de la influenza, no se conoce una inmunidad previa, no existe tratamiento específico y las personas de cualquier edad son susceptibles al virus, pueden contagiarse, enfermar gravemente o morir (17).

Las manifestaciones clínicas asociadas al virus varían desde una infección asintomática hasta una neumonía grave que requiere ventilación asistida. De manera asintomática y leves son típicas en niños, adolescentes y adultos jóvenes. Los síntomas más comunes son: Hipertermia prolongada; tos seca o expectoración, a veces acompañada de sangre, también es común la fatiga, dolor muscular, y la cefalea, ocurriendo entre el 10% y 20% de los casos. La disnea por lo general aparece al segundo día, pero puede durar hasta 17 días provocando consecuencias más graves. Entre otros síntomas que se pueden presentar incluyen, dolor de garganta, congestión nasal, rinorrea y cambios en el gusto y el olfato (18).

Roy C (19) en su modelo considera que la adaptación es un proceso que incluye formas de actuar innatas o adquiridas ante los cambios en el entorno; también menciona que existe una respuesta adaptativa que depende del estímulo recibido y del nivel de adaptación. Asimismo, señala que los niveles de adaptación reflejan las condiciones del proceso de vida caracterizado por tres niveles; integración, compensación y compromiso. Además, esta teórica establece que el grado de adaptación de una persona es un punto en constante cambio que consta de estímulos focales, contextuales y residuales que representan el estándar para la variedad de estímulos a los que una persona puede responder utilizando respuestas adaptativas normales.

Para Roy (19), el grado de adaptación está influenciado por tres tipos de estímulos: *focales*, son los estímulos internos o externos más inmediatos al que se enfrenta la persona. Los *contextuales*, por otro lado, se presentan en el entorno de una persona y contribuyen al efecto del estímulo focal. Finalmente, los *residuales*, son elementos del entorno interno o externo al sistema humano que producen consecuencias ambiguas en la situación del momento. Ante estos estímulos, surgen respuestas adaptativas que impulsan la integridad en función de los objetivos del sistema humano. Sin embargo,

también se destaca que las personas pueden tener respuestas ineficaces que no contribuyen a esa integridad.

Roy (19) también señaló que el proceso de adaptación integra patrones fisiológicos y físicos; lo fisiológico está relacionado con los procesos físicos y químicos involucrados en las funciones del organismo. En las necesidades básicas de integridad fisiológica incluyen cinco: Oxigenación, nutrición, eliminación, actividad, reposo y protección, las cuales están vinculadas al modo fisiológico y físico de adaptación. Dentro de los procesos que contribuyen a la adaptación fisiológica se encuentran los que involucran a los sentidos, el equilibrio de líquidos, electrolitos y ácido-base y también incluyen las funciones neurológicas y endocrinas. Por último, el modo de adaptación físico representa cómo el sistema humano se adapta a fuentes operativas, a participantes, capacidad física y fuentes económicas.

La perspectiva de Roy C (19), sobre la adaptación destaca como el proceso y los resultados en los que las personas, ya sea como individuos o como miembros de grupo, tienen la capacidad de pensar y sentir. Según esta visión, la adaptación implica la conciencia y la elección de la persona para integrarse con el entorno. Más allá de ser simplemente un sistema que responde a los estímulos para mantener su integridad, la adaptación se entiende como un proceso en el cual cada vida humana cumple su función en un universo creador.

Roy C (19), considera 4 metaparadigmas en los que se basa su teoría:

- *“Enfermería es definida como una profesión centrada en la atención sanitaria y se enfoca en los procesos humanos vitales y modelos a seguir, da importancia a la promoción de la salud en individuos, familias, grupos y sociedad en general. En concreto, y de acuerdo con su modelo, Roy concibe a la enfermería como la ciencia y práctica que amplía la capacidad de adaptación y mejora la transformación del entorno. Asimismo, considera que las actividades de enfermería están vinculadas al análisis de la conducta y estímulos que afectan la adaptación”.*

- “Las *Personas* se consideran sistemas holísticos y adaptables, se definen como un todo con partes que funcionan para un propósito. Los sistemas humanos incluyen a las personas como individuos y como parte de un grupo, en la familia, organizaciones, comunidades y sociedad en general”.
- “*Salud*, es definida como el estado y el proceso de ser y convertirse en un ser integrado y completo. Se entiende como un reflejo de la adaptación, es decir, es la interrelación entre la persona y su entorno”.
- “*Entorno*, es el conjunto de todas las condiciones, circunstancias e influencias que afectan el desarrollo de la conducta de las personas y grupos. Se presta especial atención a la relación entre los recursos del ser humano y los recursos de la tierra; incluye estímulos focales, contextuales y residuales”.

1.3. Marco Contextual

Este estudio se llevó a cabo en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. La Institución cuenta con una plana docente bien organizada, compuesta por 30 docentes nombrados, 8 enfermeras contratadas y 1 psicólogo. La población estudiantil es relativamente pequeña, con 150 estudiantes, debido a la suspensión del examen de admisión a la UNPRG desde 2020, consecuencia de la negación del licenciamiento a la Universidad.

En cuanto a la estructura, la Facultad se compone de diversas unidades incluyendo el Decanato, la Escuela Profesional de Enfermería, el Departamento Académico de Enfermería, la Sección de Postgrado, la Oficina de Administración, la Oficina de Asuntos Pedagógicos, el Centro de Investigación, el Centro de Proyección Social y Extensión Universitaria, la Biblioteca Especializada, el Laboratorio de Enfermería, el Consultorio de Enfermería y el Laboratorio de Cómputo.

La población estudiantil mayoritaria es de sexo femenino, con un significativo porcentaje proveniente de los distritos de Chiclayo, Lambayeque y Ferreñafe. Además, hay estudiantes que son procedentes de distintos departamentos, como Cajamarca, Amazonas, La Libertad, entre otros departamentos vecinos. La mayoría de estas estudiantes provienen de familias de recursos económicos limitados.

En cuanto a la edad de estudiantes participantes en el estudio, oscilan entre los 19 y 25 años y pertenecen al 8vo ciclo académico respectivamente.

Capítulo II: Diseño Metodológico

2.1. Trayectoria Metodológica

2.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo cualitativa, con un enfoque de estudio de caso, se enfoca en un tema particular o instancia específica de un fenómeno dentro de su contexto real. Las investigadoras tuvieron en cuenta las tres fases según el modelo de Ludke M y André M (20), siendo la primera exploratoria, la segunda sistemática en términos de recolección de datos y la tercera consiste en el análisis e interpretación de datos y la elaboración del informe.

“La fase exploratoria, empieza con un plan inicial, que se va detallando a medida que se va realizando el estudio. Al comienzo pueden coexistir algunas interrogantes que serán aclaradas, reformuladas o descartadas en la medida que sean importantes para la realidad estudiada” (20). Esta fase se inició delimitando el tema de estudio en base a incógnitas planteadas a partir del contexto observado, estos cuestionamientos fueron esenciales para investigar la adaptación de estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la pandemia.

“Delimitación del estudio, determinado los elementos fundamentales y los términos semejantes con el problema, el investigador procederá a recaudar sistemáticamente la información, a través de herramientas estructuradas y métodos combinados, su elección será definida por las características inherentes del objeto en estudio” (20). El proyecto fue presentado y aprobado por la unidad de investigación de la facultad, mediante una resolución que autorizó su ejecución; se procedió a reunir los datos utilizando la entrevista abierta a profundidad, que permitió recoger información sobre la adaptación de estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la pandemia.

“El análisis sistemático y la elaboración del informe, se unifica y examina la información recopilada, luego se realiza un análisis de acuerdo con el objeto de estudio” (20). Después de recopilar los datos, la información se transcribió de forma narrativa, de acuerdo a lo expuesto en las entrevistas ejecutadas a las estudiantes de enfermería, seguidamente se analizaron y se concluyó con la elaboración del informe de investigación.

En el presente estudio se tomó en cuenta los principios del Estudio de Caso según, Ludke M y André M (20):

“Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento, a pesar que el indagador parte de algunos presupuestos teóricos iniciales, pero se estará abiertos a nuevos elementos importantes adicionales a lo largo del estudio” (20). Comenzaron con algunos supuestos teóricos principales y estuvieron atentos a nuevos sucesos que pudieron surgir en el transcurso del estudio. Asimismo, ayudó a descubrir cómo fue la adaptación de estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la pandemia.

“Enfatiza la interpretación en el contexto, permitiendo comprender completamente al abordar un problema, incluyendo sus acciones, las percepciones de las personas involucradas y las interacciones entre ellas, esto asociado al contexto específico en el que se presenta el problema” (20). Este principio ayudó a definir con exactitud el lugar donde se llevó a cabo la presente investigación, la cual se realizó en la región de Lambayeque, y estuvo conformada por estudiantes de enfermería que están cursando el octavo ciclo académico, donde la mayoría estudia y trabaja, permitiendo tener un entendimiento más exacto de la adaptación que tuvieron las estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la pandemia.

“Buscan retratar la realidad de manera compleja y profunda, revelando las múltiples dimensiones de una determinada situación o problema en su totalidad” (20). En el presente estudio se narró minuciosamente las declaraciones de las participantes, en la entrevista abierta a profundidad, explorando las diferentes dimensiones y cómo la pandemia ha afectado su vida universitaria.

“Se usa una variedad de fuentes de información, para enriquecer el estudio de caso, se recurre a datos recolectados en diferentes momentos, situaciones variadas y con diferentes tipos de informantes” (20). En esta investigación la fuente de información principal fueron estudiantes de enfermería. Ellas nos brindaron una importante información que sirvió para el hallazgo de nuevos fundamentos.

“Revelan experiencias secundarias pero significativas con el objetivo de permitir generalizaciones naturales. El investigador comparte sus propias experiencias durante el estudio, lo que facilita que los usuarios puedan realizar generalizaciones de manera más intuitiva” (20). Detalladamente se describió la metodología y el objeto de estudio, proporcionando a los lectores la oportunidad de relacionar esta realidad en un entorno parecido al que se desenvuelve su investigación, fomentando la continuidad en la misma línea de investigación.

“Abordar los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista en un estudio, cuando el objeto o situación estudiada pueden tener opiniones diferentes, el investigador procura traer para el estudio esas discrepancias de opiniones, incluso revelando su propio punto de vista” (20). En el estudio se presentó las diferentes opiniones de estudiantes de enfermería y luego se examinó e interpretó los datos recopilados, los cuales permitieron la construcción de subcategorías y categorías.

“Utilizan un lenguaje claro y una forma más comprensible en relación a otros informes de investigación, pretendiendo que los resultados sean más accesibles para el lector con el estilo narrativo, y la inclusión de figuras retóricas, citas, ejemplos y descripciones” (20). Los resultados se mostraron con un estilo de redacción más accesible, lenguaje sencillo y concreto, facilitando el entendimiento de su lectura.

2.2. Población y Muestra

La población estuvo conformada por los 20 estudiantes de enfermería, pertenecientes al VIII ciclo académico.

La muestra quedó delimitada por saturación con 8 estudiantes, cuando en las entrevistas realizadas por cada investigador se obtengan discursos que no aportan temas nuevos y

por redundancia, cuando los discursos de los participantes son repetitivos y no aportan nueva información (21).

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de enfermería regulares matriculados en el VIII ciclo y que acepten participar voluntariamente en la investigación firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes con códigos irregulares.

2.3. Técnicas, Instrumentos, equipos y materiales.

En el presente estudio se utilizó la entrevista abierta a profundidad como técnica de recolección de datos, la cual es una herramienta de la investigación cualitativa que permite obtener perspectivas, opiniones, vivencias y motivaciones detalladas de los sujetos de la investigación.

Esta entrevista fue aplicada para adquirir datos de la población que cumple con los criterios de selección. Para conseguir información auténtica y detallada las investigadoras recurrieron a la grabación de las entrevistas, previo consentimiento de las estudiantes de enfermería; asimismo, permitió la transcripción completa de los discursos recolectados de las participantes en el estudio.

El instrumento que se usó fue la entrevista con preguntas abiertas, “su finalidad es permitir a las entrevistadas contestar con un lenguaje real y expresen sus pensamientos, sentimientos y experiencias sin interferencia” (22), de esta manera se obtuvo considerables referencias para el estudio.

El instrumento de recopilación de datos ha sido validado por muestreo piloto al azar, el que estuvo constituido por estudiantes de enfermería. Posteriormente se realizó las coordinaciones con los participantes a través de llamadas telefónicas explicándoles el objetivo de la investigación y solicitándoles su consentimiento informado, de esta manera fijando la fecha y hora que se realizaría la entrevista que tuvo una duración no mayor de 20 minutos. Se llevó a cabo de manera anónima, en un ambiente tranquilo y sin interferencias. Al culminar la respectiva entrevista, se les agradeció

por su colaboración en el estudio, y se dejó abierta la posibilidad de una próxima entrevista más corta en caso faltará recolectar algún dato.

Finalmente, los datos obtenidos fueron transcritos en un documento de Microsoft Word, cuidando en todo momento la fidelidad de las declaraciones de los participantes.

2.4. Método de procesamiento de la Información

Para el análisis de los datos obtenidos, se utilizó el método de análisis de contenido temático, el que “busca descubrir el significado de un mensaje, con el fin de clasificar y modificar los diferentes elementos y de esta forma mejorar el sentido de lo redactado” (23).

Para realizar el análisis de los datos obtenidos, se tuvo en cuenta las siguientes fases, propuestas por Minayo M (24):

“Organización de los datos, en este primer momento, se elabora un mapeo de todos los datos obtenidos en el campo de trabajo, aquí se incorpora la transcripción de grabaciones, relectura de los relatos y la organización de los mismos” (24). Se llevó a cabo la revisión y valoración detallada de las grabaciones; posterior a ello, se transcribió de manera fidedigna los discursos obtenidos, y para garantizar el anonimato se asignó un seudónimo a cada participante, también se consideró los gestos y lenguaje no verbal que expresaban los sujetos de estudio durante la entrevista.

“En la fase de clasificación de datos se determina que estos no existen de manera independiente, sino que se contribuyen a través de cuestionamientos basados en un sustento teórico. Mediante una lectura repetitiva y exhaustiva de los textos que se obtienen se determina interrogantes que llevan a la identificación de aspectos sobresalientes que a partir de ellos se crean las categorías específicas” (24). Se realizó lectura y relectura de las entrevistas efectuadas, posteriormente se seleccionó los datos que aportaron información relevante sobre el objeto de estudio y que permitió la creación de subcategorías y categorías.

“En la última etapa de análisis final se intenta establecer conexiones significativas entre los datos recopilados y la base teórica que fundamenta la investigación

fomentando conexiones entre lo general con lo particular, lo abstracto con lo concreto y la práctica con la teoría” (24). En la discusión se tuvo en cuenta los fundamentos teóricos y antecedentes que han sustentado el estudio, esta comparación determinó aproximaciones entre lo manifestado en la teórica y lo vivenciado en la realidad.

2.5. Principios Éticos

Durante todo el proceso de la investigación estuvo basada en principios éticos del Decreto Supremo N° 011-2011-JUS.

“Principio de respeto de la dignidad humana, constituye el cimiento de la práctica de los derechos inherentes del hombre” (25). En el estudio se respetó la dignidad de las participantes, al considerar en todo momento de la entrevista sus derechos como persona humana, al tratarlas como sujetos y no como objeto, además tuvieron la libertad de expresarse libremente.

“Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física, favorece el bienestar global de la persona y evita cualquier daño” (25). En el desarrollo del estudio se cuidó a las estudiantes de enfermería como seres holísticos, protegiendo su privacidad y minimizando riesgos tanto físicos como psicológicos, para ello las entrevistas se mantuvieron anónimas, asignando a los sujetos de estudio respectivos seudónimos.

“Principio de autonomía y responsabilidad personal, considera que cada individuo tiene la capacidad de tomar sus propias decisiones” (25). El principio se aplicó al respetar la dignidad, mediante el consentimiento informado, el cual proporciona el derecho de toda persona a participar en forma autónoma y ser capaz de tomar sus propias decisiones.

“Principio de totalidad o principio terapéutico, armoniza el bienestar interior y físico de la persona” (25). Se buscó en todo momento el bien físico, psicológico y espiritual de las estudiantes de enfermería, de igual forma se brindó un cuidado integral en todas sus dimensiones.

“Principio de beneficencia y ausencia de daño, se refiere a brindar comodidad a la persona y no ocasionar peligros que atente su existencia” (25). Mediante este criterio se buscó el bienestar de los estudiantes de enfermería, disminuyo riesgos y evitando daños, asegurando que los datos adquiridos se emplearán sólo con fines de investigación.

“Principio de igualdad, justicia y equidad, toda investigación en torno a la existencia humana valora la igualdad de todo ser vivo” (25). A las estudiantes de enfermería se trató de manera justa en todo momento de su participación, sin discriminación por raza, idioma, edad, cultura, religión, etc. Asimismo, se apreció de manera igualitaria todas las respuestas y aportaciones del estudio.

Capítulo III: Resultados

A continuación, en relación al objeto de la presente investigación se destacaron las siguientes subcategorías, facilitando la elaboración de las grandes categorías, las cuales se muestran de manera sintetizada.

I. EMERGEN DIVERSOS PROBLEMAS DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19.

1.1. Problemas en la Salud Física

1.2. Problemas Psicológicos

1.3. Problemas económicos

1.4. Problemas académicos.

II. REACCIONES FRENTE A LA PERSISTENCIA DE LAS EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DURANTE LA PANDEMIA

2.1. Incertidumbre por una realidad desconocida.

2.2. Preocupación ante sucesos desagradables.

2.3. Tristeza por pérdidas significativas y hechos lamentables.

III. LOGRANDO LA ADAPTACION MEDIANTE ESTRATEGIAS DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19.

3.1. Distanciamiento social

3.2. Optando por distracciones como la música y televisión

3.3. Simulaciones en el aula virtual para la generación de aprendizaje

3.4. La comunicación telefónica y uso de plataformas virtuales para el contacto con la familia

3.5. Buscando la trascendencia mediante la fe en un ser supremo

A continuación, se muestran los discursos de las estudiantes de enfermería del cuarto año de acuerdo a la subcategoría y categoría a la cual pertenecen.

I. EMERGEN DIVERSOS PROBLEMAS DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19.

1.1. Problemas en la Salud Física

“En cuanto a problemas de salud si tuve, porque me cogió ciertos síntomas del covid porque me contagie con el virus y me hice el examen del hisopado, salió positivo, pero cuando tuve esos resultados ya estaba en la fase final, se podría decir que fue casi asintomático” ... (Lila).

1.2. Problemas Psicológicos

Temor y miedo al contagio y a la muerte por la covid – 19.

“Al inicio yo tuve mucho temor, porque nos encerraron, mejor dicho, nos hicieron aislamiento social, ya que la pandemia es un virus donde podíamos contagiarnos” ... (Morado).

“Al inicio, todo ese proceso de aislamiento fue muy complicado ya que se sentía mucho ese temor al contagio, tener que usar para todas las mascarillas, tener a la mano nuestro alcohol, lavarse las manos a cada momento, evitar estar en lugares donde hay aglomeración de personas, sentía un temor a la muerte porque había bastante deficiencia en las instituciones de Salud que no se contaba con oxígeno para algunos pacientes y terminaban en la muerte, dándose eso en personas de todas las edades, ahí nos dábamos cuenta que podríamos nosotros también estar en ese camino y por otro lado sentía temor por la nueva modalidad virtual y no llevar mis clases adecuadamente me iba a perjudicar después” ... (Naranja).

“Me afectó muchísimo, sentía mucho miedo, porque yo al inicio estaba en Lima con personas que no eran mi familia” ... (Lila).

“El principal problema para mí fue los problemas emocionales que trajo la pandemia, a mí me generaba mucho miedo a que mi familia se contagie al escuchar cuantas personas se contagian, están muriendo y quizás nosotros también nos podemos contagiar, además eran un miedo al salir, y el estar con ese miedo de contagiarse” ... (Plateado).

1.3. Problemas económicos

“...a mí la pandemia me agarró cuando estaba en Lima, estaba trabajando por vacaciones en ese entonces, bueno me quedé sin trabajo...y yo no tenía ingresos porque yo solvento la mayoría de mis gastos, hasta agosto mi dinero se iba reduciendo y yo pensaba de dónde iba a sacar y más pensaba si regresamos a la presencialidad voy a necesitar para mis pasajes o si continúa la virtualidad igual mi alimentación, mi vestimenta, cosas que necesite para mis estudios” ... (Lila).

“El problema económico fue otro factor, en mi caso mi papá es la única persona que te traía el sustento para mi casa, por la pandemia mi papá ya no estaba trabajando, eso fue algo muy duro y el pensar de donde sacaríamos dinero para subsistir diariamente, ya que mi mamá es costurera y sus ingresos no son muchos, ya que la mayor parte de tiempo se desempeña como ama de casa, pero este problema nos enseñó a sacar el lado positivo en cada miembro de la familia” ... (Plateado).

“En mi familia tenemos un negocio de artesanías, en ese negocio recibimos turistas locales, Nacionales y extranjeros, pero por el confinamiento se cerró todo, y a nuestro negocio ya no había visitas, y por ello tuvimos problemas económicos porque no había ingresos económicos, pero si egresos, teníamos que gastar en la alimentación básicamente, lo que nos llevó a una gran preocupación e incertidumbre y nos preguntamos cuándo pasaría todo lo que estaba sucediendo” ... (Naranja)

“...Tuve problemas, porque estaba en Lima trabajando y al darse la cuarentena redujeron el personal y prácticamente yo me quedé sin trabajo, ahí me estaba manteniendo yo sola y más no podía ni viajar para regresar a mis padres, tenía miedo terminar el dinero que había ahorrado y luego con qué me alimentaba, era una situación muy difícil para mí, estaba muy preocupada...” (Púrpura)

1.4. Problemas académicos

“En el área académica, no me gustó llevar las clases de manera virtual, al principio me retrasó mucho más o menos por un año porque no se dictaban clases y una profesión de salud como lo es enfermería, es muy negativo estudiar a virtualidad, ya que también es necesario llevar clases prácticas, entonces en ese punto si sentí desequilibrio con respecto a mis estudios” ...(Morado).

“Cuando empezaron las clases virtuales decidí quedarme aquí, tuve problemas de internet porque mi casa aquí lo estaba construyendo, me dificultaba mucho porque no tenía esa comodidad y tranquilidad que solamente se tiene en tu propia casa, además que no tenía un espacio apropiado para llevar eficientemente mis clases y tenía que estar movilizarme a cada momento, yendo y viniendo de mi casa, porque tenía que cocinar también y era muy difícil” ... (Lila).

“No sabía cómo iba a ser la enseñanza, el aprendizaje, que tanto iba a aprender de ello , ya que era una nueva modalidad de enseñanza, entonces cuando hubo clases virtuales fue difícil adaptarme a ello, porque no era lo mismo como que uno ya estaba acostumbrado a clases presenciales y ahora estar enfrentados a clases virtuales era difícil, más que todo por el internet , en mi caso el internet era bastante inestable y no me permitía estar todo el tiempo en la clase, en algunos momentos perdía la conexión” ... (Dorado).

“Las clases de manera virtual, es algo muy difícil y sigue siendo complicado porque seguimos con esta modalidad, nosotros de enfermería necesitamos esa

parte práctica que va de la mano con la teoría que se estudia, y no tenemos esa experiencia, por medio de una pantalla es muy difícil tener ese contacto con algún paciente y más cuando hemos tenido prácticas con niños, adolescentes es sumamente complicado, eso va a repercutir en gran manera en nosotras porque ya estamos próximos de ir al internado y nosotros al tener esa falta de práctica en el desarrollo de cursos columnares que se han llevado de manera virtual nos va a limitar bastante a mi parecer porque vamos a ir al internado solamente conociendo la parte teórica, pero esa parte práctica, humana va a ser difícil poder regresar a mirar a un paciente a la cara y tratarlo”...(Naranja).

...Lo que más nos afectó fue que nos retrasamos mucho y también que no había prácticas en ningún centro de salud y menos hospitales por la pandemia, y nosotras como profesionales de salud necesitamos esa práctica con personas que realmente padecen la patología, sienten y manifiestan alguna incomodidad...” (Púrpura)

II. REACCIONES FRENTE A LA PERSISTENCIA DE EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DURANTE LA PANDEMIA

2.1. Incertidumbre por una realidad desconocida.

“Durante la pandemia aumentaron los contagios demasiado rápido y entramos a cuarentena, no teníamos esa certeza de lo que iba a pasar ya que la situación cada día no solo en nuestro país si no en el mundo entero, tenía esa inquietud y todos los días que pasaba me preguntaba qué pasará si todo empeoraba...” (Dorado)

“sentía esa incertidumbre sobre todo lo que pasaba y cómo sería al transcurrir los días, ya que todo empeoraba, a veces con mi familia perdíamos las esperanzas de que todo volviera a como fue antes de que llegue la enfermedad...” (Púrpura).

2.2. Preocupación ante sucesos desagradables.

“me sentía muy preocupada por todo lo que empezaba a suceder, los contagios iban en aumento, pensaba en cómo nos íbamos a alimentar, el alejarnos también de nuestros familiares, era muy preocupante todo porque era una situación nueva” ... (Morado).

“...era una situación muy difícil para mí, estaba muy preocupada por todas las dificultades que se me presentaban, lo económico, el estar lejos de mi familia y que se puedan contagiar...(Púrpura)

2.3. Tristeza por pérdidas significativas y hechos lamentables.

“...También pasé por mucha tristeza junto con mi familia en mi caso, mis familiares lejanos se enfermaron y nos sentíamos muy agobiados y tristes porque era muy fuerte el virus que la mayoría de personas morían...” (Plateado)

“...en mi familia tuvimos una pérdida muy significativa, un familiar de Chiclayo adulto mayor falleció por causa del covid - 19, fue muy triste porque lo trajeron a enterrar cerca de nuestro pueblo y no podíamos ni mirarlo por última vez, sentíamos una tristeza profunda porque nunca más lo íbamos a volver a ver, aún es muy difícil superarlo...” (naranja)

“...Cada vez que veíamos con mi familia al presidente dar el mensaje a la Nación causaba mucha tristeza, ver las noticias que cada día aumentaban los casos y las muertes, personas que estaban muy bien y se contagian terminaban muriendo, ver todo eso era demasiado triste que no podíamos contener las lágrimas ante la situación que se vivía en todo el mundo ...” (Púrpura)

III. LOGRANDO LA ADAPTACION MEDIANTE ESTRATEGIAS DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19.

3.1. Distanciamiento Social

“Con respecto al aislamiento social fue un momento triste porque no podía ver a mi familia que es muy importante, mi abuelito que vive en otra casa, para mí en esa parte fue difícil porque no la vi en 2 meses”; prácticamente todos estábamos aislados, no había supermercados abiertos, las tiendas estaban cerradas, todos estábamos encerrados, ¿cómo íbamos a comprar alimentos?, cómo nos alimentaremos” ... (Morado).

“Vivíamos 4 personas en un departamento y entre ellos un enfermo, nosotros veíamos pasar la policía, todo silencio, nada de personas en las calles, ese tiempo en Lima era frío y todo se tornaba gris, salíamos a las ventanas y nos veíamos entre vecinos sin siquiera poder extenderse la mano” ... (Lila).

“Otro punto difícil de cumplir fue el aislamiento social, ya que uno estaba acostumbrado a visitar a sus familiares, amigos y a raíz de esta medida fue difícil ir a visitar a mis hermanos que vivían lejos” ... (Dorado).

“Tanto yo como mi familia no queríamos acercarnos a otras personas, los primeros días de la pandemia parábamos encerrados; cerramos puertas, ventanas, solo salía una persona y de preferencia los más jóvenes a comprar para la semana o para 15 días, nos daba miedo el acercarnos mucho a las otras personas, nos saludamos de lejos, levantando la mano ya no era como antes, cuando encontrabas a una persona el apretón de mano y un beso en la mejilla que se acostumbraba para saludarnos” ... (Plateado).

3.2. Optando por distracciones como la música y televisión

“Para aminorar el impacto mental que estaba causando en mí la pandemia escuchaba música a todo volumen, la música que más me gustaba la escuchaba, me hacía olvidar lo que yo estaba sintiendo en ese momento, también me ponía a ver películas eso me ayudaba a relajarme y por un momento olvidar que estamos pasando por una crisis” ... (Morado).

“Con respecto al aislamiento social, a veces entre vecinos poníamos música a todo volumen y salíamos a las ventanas a cantar, de esa forma nos alegrábamos un rato, la policía de San Borja iba a hacer shows, bailes y salíamos a ver, esa era la única forma para distraerse entre todos” ... (Lila).

“...trataba de refugiarme en cosas que me gustaba hacer, escuchaba música a todo volumen en mi cuarto, otras veces veía películas graciosas que a veces hasta me quedaba dormida porque pasaba mucho tiempo en eso...” (Púrpura)

3.3. Simulaciones en el aula virtual para la generación de aprendizaje

“En el área académica cuando empezamos a llevar las prácticas virtuales con mis amigas prácticamente hicimos como un consultorio de enfermería en casa para poder realizar esas prácticas, teníamos que formar un consultorio de acuerdo al paciente que teníamos que atender, ya que en clases nos daban un caso y nosotros en ese consultorio teníamos que simular como si estuviéramos en la institución de salud, de esa manera poder aprender” ... (Morado)

“En cuanto a mis estudios, como mi casa estaba en construcción no tenía un espacio, pero mi enamorado, me ha apoyado en brindarme un ambiente, en el cual yo lo acondicione como un consultorio de enfermería para realizar mis prácticas virtuales.” ... (Lila)

“...Hacíamos simulaciones de acuerdo al caso que teníamos que desarrollar, adecuamos en nuestra casa un espacio donde poder dramatizar, tal que se parezca al ambiente de un hospital o centro de salud, grabamos nuestros videos los que subíamos al aula virtual, ello era la evidencia de nuestra práctica. Hacíamos el esfuerzo para aprender de eso, pero también sentíamos miedo, temor e incertidumbre al estar alejadas de un ambiente real donde se tiene contacto con un paciente de verdad y de acuerdo a ello mejorar nuestras habilidades en el momento de proceder a realizar alguna intervención” ... (Púrpura)

3.4. La comunicación telefónica y uso de plataformas virtuales para el contacto con la familia

“...Para afrontar el distanciamiento con mi familia por la pandemia, nosotros tratábamos de realizar continuas llamadas telefónicas para saber cómo estábamos, también con mi abuelita a quien quiero mucho y mis familiares realizamos video llamadas, esa era la única forma de poder vernos en esos tiempos y estar al tanto de lo que pasaba durante la pandemia” ... (Morado).

“...Esta pandemia nos ha enseñado a estar más unidos como familia, durante la pandemia nos comunicamos más frecuentemente, siempre nos llamamos a saludarnos, por teléfono o por videollamada para saber cómo estábamos, como que era una manera de solucionar ese problema, ya que no podría reunirnos de manera presencial...” (Dorado)

“...Además de las llamadas que hacíamos, a veces también utilizamos otras redes sociales y el meet con mi familia para poder reunirse toda la familia y poder interactuar, algunas veces celebrábamos el cumpleaños de familiares mediante esta plataforma, así nos mantuvimos conectados y nos sentíamos que no estábamos tan alejados...” (Naranja)

“...La pandemia nos ha ayudado a mantenernos en constante comunicación con mis hermanos que no se encuentran en Perú y tratar de no hablar de la pandemia en sí, sino tratar de hablar de otros temas, realizando video llamadas, y aprender a convivir a distancia...” (Plateado).

“...me mantenía en contacto con mis padres todos los días, por llamadas, video llamadas, en esos momentos se sentía aún más que nuestros seres queridos estaban lejos y los medios de comunicación eran lo único que nos mantenía conectados...” (Púrpura)

3.5 Buscando la trascendencia mediante la fe en un ser supremo

“...Yo soy católica, muy creyente de Dios, aunque no lo demuestre a los demás, pero a Dios si lo demuestro, eso es lo más importante, y yo creo en la oración que, si lo pedimos con fe, Dios nos responde, siempre siento como si alguien me estuviera cuidando, en estas crisis me he refugiado en eso, orar siempre y no solo en lo malo también en los momentos felices...” (Lila)

“... En la pandemia, aprendí que debemos acordarse de Dios en los buenos y malos momentos, le dediqué más tiempo, oraba y sentía más fortaleza para afrontar las adversidades y también seguridad que todo estaría mejor, en medio de tantas cosas horribles que se estaba viviendo, sabía que de todo eso íbamos a aprender y tener una lección, tenía esa esperanza que todo pasaría...” (Morado)

“...También algo que me ayudó a mantener la calma en medio de tanta crisis es mi fe en Dios, en ese entonces se volvió algo muy importante en mi vida, rezaba a Dios porque mantuviera bien a mi familia y a mí y que todo pasara pronto, en esos momentos refugiarme en Dios hacía que yo sienta esperanza...” (Púrpura)

Capítulo IV: Discusión

A continuación, se discuten los resultados a la luz de la literatura.

I. EMERGEN DIVERSOS PROBLEMAS DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19.

Las estudiantes expresaron haber tenido diversos problemas, debido a la pandemia, siendo uno de ellos el estar alejados de sus familiares, reflejándose en la siguiente subcategoría.

1.1. Problemas en la Salud Física

Respecto a los problemas de salud, algunas de las estudiantes de enfermería fueron contagiadas, siendo asintomáticas la mayoría de ellas, pero tal enfermedad repercutió sustancialmente tanto a ellas como en sus familiares, al respecto, el colegio de enfermeros de España menciona que: “Un problema de salud está relacionado con un proceso o fase relativo a la salud de un individuo, una familia o una sociedad. Perjudicando el funcionamiento somático, mental y espiritual de la persona, influyendo en el desempeño global del ser humano” (26).

La mayoría de personas que se infectaban por el virus SARS-CoV-2, mostraban síntomas de leves a graves. Algunos sujetos eran asintomáticos, pero aun así podían contagiar a los demás. Las complicaciones médicas graves fueron neumonía, problemas cardíacos, síndrome de dificultad respiratoria aguda, infecciones virales; causando la muerte en algunas personas (27). En las estudiantes de enfermería algunas contrajeron el virus, pero experimentaron síntomas leves como un ligero malestar; sin embargo, al realizarse la prueba del hisopado les dio como resultado positivo; pero ya habían tenido contacto con familiares que vivían en la misma casa, los cuales padecieron de complicaciones porque eran personas vulnerables.

En las estudiantes de enfermería debido a la nueva coyuntura que el mundo estaba atravesando y los cambios inesperados, se presentaron algunos sentimientos y emociones que se verifica en la siguiente categoría.

1.2. Problemas Psicológicos

“Los problemas psicológicos, son afecciones que interfieren en el funcionamiento normal de la mente y las emociones de una persona. Estos problemas pueden manifestarse de diversas maneras, como ansiedad, miedo, temor, depresión y trastornos del estado de ánimo (28)”.

Referente al temor, Pérez J y Merino M (29), refieren que el temor es una pasión del ánimo que conduce a un sujeto a huir de aquello que considera peligroso o perjudicial para su persona. El temor, por lo tanto, es una conjetura o sospecha de un agravio inminente.

Para Ucha F (30), el temor es un sentimiento que comúnmente experimenta la persona, se define por la manifestación de una acción de huida, de aquel individuo, situación, o cosa que despierta dicha sensación, considerándose como arriesgado para la existencia o la paz del ambiente.

Los resultados obtenidos, coinciden con los encontrados por Joachin M, Pizarro B, Méndez J (7) en su investigación, quienes mencionan que los estudiantes universitarios sentían temor al contagio, a las distracciones en sus clases y no desarrollarse bien académicamente.

El miedo surgió producto de la nueva coyuntura que la población estaba viviendo y noticias difundidas por los medios de difusión referente al aumento de contagios y muerte de muchas personas.

“El miedo se representa como una sensación detestable e intensa ante el estímulo de amenaza; el resultado suele ser escapar del peligro o luchar contra los sucesos que lo origina” (31).

El miedo posee una forma de respuesta, ya que evita correr riesgos en ocasiones en las que podríamos salir lastimados. Ayuda a la persona a movilizarse frente a sucesos dañinos, para prevenir, o enfrentar el riesgo de forma inmediata, tiene corta duración y pone al individuo en estado de alerta. Asimismo, si se intensifica, puede transformarse

en pánico, que es una sensación de miedo excesivo, falta de control y malestar psicológico a quien lo padece (32). Las estudiantes experimentaron miedo al enfrentarse a una situación desconocida, este sentimiento de mayor intensidad origino que ellas estuvieran alerta a cualquier cambio de la situación que se estaba viviendo.

Otro problema que surgió fue de índole económico, la mayoría de personas perdió su trabajo por estar en empleos temporales, ocasionando la reducción de ingresos, situación se ve reflejada en la siguiente subcategoría.

1.3. Problemas económicos

“Problemas económicos son aglomeraciones de eventos ocasionados cuando los ingresos no son suficientes para satisfacer las necesidades básicas” (33). “También están vinculados con las dificultades que las personas afrontan para conseguir medios financieros y poder resolver sus carencias. Estos inconvenientes pueden aumentar o volverse engorrosos y perjudicar a las personas, sino son solucionados de forma apropiada y en un laxo de tiempo definido” (34).

Respecto a lo mencionado, el Banco Mundial ha manifestado que los impactos económicos de la pandemia fueron graves por el déficit de ganancias, las cuales intensificaron debilidades de los factores económicos existentes. A medida que la pandemia transcurría, se percibió que muchas corporaciones y hogares se encontraban desprevenidos para resistir a un cambio de semejante nivel y extensión en sus ingresos, debido al aumento desproporcionado de la tasa de desempleo y el cierre de muchos negocios, como medidas para prevenir la propagación de la Covid - 19 (35). Las estudiantes de enfermería no fueron ajenas, algunas de ellas quedaron desempleadas y los ahorros que tenían iban disminuyendo, los padres de varias estudiantes perdieron su empleo por la reducción de personal en las empresas, lo que generó una crisis en su economía; otras familias que tenían su propio negocio, perdieron a sus clientes, generando preocupación e incertidumbre.

En la investigación, las estudiantes también manifestaron estar disconformes con la nueva modalidad virtual debido a la pandemia. Además, resaltan que tuvieron diversas dificultades, tal como se muestra en la siguiente subcategoría.

1.4. Problemas académicos

La pandemia ha provocado una crisis sin precedentes en la educación, este suceso ha causado que los países de la región adopten drásticas decisiones, siendo una de ellas, la interrupción de clases presenciales para impedir la proliferación del virus y atenuar su efecto; dando inicio a tres campos de acción primordial: el despliegue de modalidades de enseñanza a distancia, mediante el empleo de una variedad de modelos y plataformas; el apoyo de las asociaciones pedagógicas, y el cuidado a la salud y el bienestar integral de los estudiantes (36).

La enseñanza virtual se convirtió en un instrumento necesario para la continuidad de la educación, donde las redes sociales y plataformas utilizadas habitualmente fueron imprescindibles para el desarrollo de los temas escolares, por medio de las cuales se informaban y difundían los argumentos conceptuales. A pesar de su utilidad en la pedagogía, estas no han remplazado a las prácticas de competencia de las carreras de Ciencia de la Salud, donde los estudiantes obtienen formación didáctico y práctico, para ser un profesional capacitado (37).

En el escenario mencionado se encontraron inmersas las estudiantes de enfermería, quienes expresaron lo imprescindible que son las prácticas en la profesión de enfermería y seguir con la modalidad virtual era muy desfavorable, porque necesitaban esa experiencia en el ámbito clínico, donde se tiene un contacto directo con la persona de cuidado y se aprenden diferentes habilidades que es imposible adquirirlas de manera virtual. Asimismo, refirieron que no estuvieron preparadas para llevar las clases de manera virtual, porque no tenían un espacio apropiado, tampoco contaban con internet estable para poder desarrollar sus actividades académicas de manera eficiente, haciendo más difícil la adaptación a la nueva modalidad de estudio. Todo lo vivenciado por las estudiantes de enfermería les conllevó a sentirse limitadas, inexpertas, ansiosas, puesto que se encontraban a puertas de terminar su carrera universitaria.

Los resultados mencionados difieren a los encontrados por Coria M (5), en su investigación, quien menciona que casi todos los estudiantes se adaptaron a la

educación virtual a pesar de no tener experiencias previas en esta modalidad de enseñanza-aprendizaje, siendo las principales ventajas percibidas, la flexibilidad del curso, mejor desempeño de los estudiantes en las prácticas, a través de recursos que fomenta la atención y participación, como el uso de imágenes y la exposición de temas con soportes visuales por parte de los estudiantes.

También son distintos a los hallados por Sánchez L, Gómez T, Albalá M, Etchezahar (6), quienes encontraron que los estudiantes se han adaptado con mayor facilidad a la enseñanza virtual, ya que muchos de ellos nacieron en la época digital y poseen conocimientos importantes de la comunicación y las tecnologías de información, lo que permitió su pronta adaptación.

Los principales problemas que surgieron en los sujetos de estudio fueron: aislamiento social, problemas de salud, económicos y académicos, que se muestra en la categoría anterior, y tuvieron que buscar diversas estrategias para adaptarse a los problemas ya mencionados, como se evidencia en la siguiente categoría.

II.- REACCIONES FRENTE A LA PERSISTENCIA DE EMOCIONES Y SENTIMIENTOS DURANTE LA PANDEMIA

A raíz de los resultados develados, afloraron reacciones ante la permanencia de emociones y sentimientos, debido al aumento rápido de contagios, no tener certeza de lo que podía suceder, vivencia de circunstancias desfavorables, desconocimiento sobre el nuevo virus, muerte de familiares y percepción de noticias desgarradoras, tal como se verifica cuando emergen las siguientes subcategorías.

2.1. Incertidumbre por una realidad desconocida.

Las estudiantes de enfermería manifestaron el sentimiento de incertidumbre, frente a la situación vivida, sobre todo por el aumento rápido de contagios y la cuarentena que impuso el gobierno y no tener la certeza de lo que podía ocurrir en un futuro debido al mismo contexto, generándose desinformación, dudas e inquietudes.

Referente a la incertidumbre, Domenicone J (38), señala que es la ausencia de seguridad, tranquilidad y confianza sobre algo. Aparece en situaciones en las que no se tiene dominio absoluto; hay ausencia de respuestas y desorientación, ocasionando inquietud, inseguridad, estrés e incluso ansiedad.

“Incertidumbre, es una expresión que denota desinformación referente a un suceso, a una situación nueva, o la carencia de un conocimiento concreto, del cual no se tiene la posibilidad que suceda determinado acontecimiento” (39). Las participantes afirmaron sentir inseguridad, intranquilidad, desconfianza ante la falta de información y divulgación de las autoridades sobre un pronóstico desfavorable para su bienestar.

Los hallazgos en la presente investigación son similares a los que encontraron Joachin M, Pizarro B, Méndez J (7), quienes en sus resultados obtuvieron que algunos estudiantes universitarios manifestaban incertidumbre al enfrentar una nueva realidad.

Las estudiantes del presente estudio, relacionado a la incertidumbre generada por la pandemia, también manifestaron preocupación, reflejándose en la siguiente subcategoría.

2.2. Preocupación ante sucesos desagradables.

La mayoría de las estudiantes de enfermería, manifestaron como una respuesta emocional la preocupación, siendo esta generada por múltiples factores, entre ellos, la vivencia a situaciones nuevas, problemas económicos, de salud y académicos y la exposición constante de ellas mismas y de sus familiares de enfermarse.

“La preocupación es una reacción inmediata para solucionar complicaciones. También se le considera como una oportunidad de resolver un asunto que amenaza la existencia, llevando a cabo un curso de acción inmediato para su afrontamiento; sin embargo, puede convertirse en una enfermedad cuando se da lugar a la preocupación por incidentes de poca posibilidad o quedan sin ser solucionados” (40).

La pandemia ha repercutido de forma abrupta y fundamental en la vida de las estudiantes de ciencia de la salud, generando preocupación, por no desarrollar capacidades y conocimientos indispensables para desempeñar su acción profesional de

modo global y conveniente, atravesando por distintos desafíos a un mundo absolutamente digital, además de soportar en gran medida sentimientos negativos y preocupaciones (41). Cada persona reacciona de manera diferente ante un suceso adverso, como lo revelaron los sujetos de estudio, quienes manifestaron preocupación debido a las diferentes circunstancias que afectaban su integridad y la de sus familiares, por el virus de la covid – 19.

Las estudiantes de enfermería del octavo ciclo manifestaron sentimientos durante la pandemia, ya que muchos salían de sus casas para satisfacer sus necesidades biológicas, dándose a conocer en la siguiente subcategoría:

Los sujetos de estudio presentaron otro sentimiento, ya que sus familiares se enfermaron, y algunos murieron a causa de la Covid - 19, verificándose en la próxima subcategoría.

2.3. Tristeza por pérdidas significativas y hechos lamentables.

Una de las emociones que se reveló durante la pandemia fue la tristeza, producto de las vivencias generadas por la nueva realidad que el país estaba atravesando, donde algunos de sus familiares enfermaron y otros murieron.

“La tristeza es un evento adverso que aparece con señales exteriores como el llanto, pesimismo, melancolía, falta de ánimo, baja autoestima y estados de frustración” (42). Además, la persona puede tener dificultad para dormir, concentrarse, desmotivación para realizar actividades y reduce las ganas de relacionarse o participar en labores sociales (43).

“Puede describirse a la tristeza como una emoción transitoria de infelicidad intensa, ocasionado por pensamientos intencionados sobre acontecimientos complejos, como la pérdida de un ser querido, vivir un escenario alarmante, soledad, frustración, negación o hasta el diagnóstico de una enfermedad” (43). La situación adversa dio lugar a que los sujetos de estudio expresaran llanto, agobio, sufrimiento, aflicción, generando en ellos una profunda tristeza.

Los sentimientos que surgieron en estudiantes de enfermería principalmente fueron: Incertidumbre, preocupación, miedo, temor y tristeza, quedando evidenciado en la categoría mencionada. Del mismo modo, se originaron distintos problemas en el transcurso de la pandemia, como se verifica en la siguiente categoría.

III. LOGRANDO LA ADAPTACION MEDIANTE ESTRATEGIAS DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19.

“La adaptación es el proceso físico, mental, social o de cualquier otra naturaleza a través del cual una persona se modifica o transforma a sí mismo para responder o reaccionar de mejor manera a un propósito, un obstáculo o una situación” (44).

Para Roy (19), la adaptación es un proceso que incluye modos de actuar innatas o adquiridas ante los cambios que se puedan presentar en el ambiente, teniendo la persona la conciencia y libertad para integrarse, utilizando respuestas de adaptación frente a los estímulos internos y externos que se pueden generar ante una situación o acontecimiento en cualquier momento de la vida del ser humano; como sucedió en las estudiantes de enfermería que lograron adaptarse al nuevo contexto generado por la pandemia mediante el uso de diferentes estrategias.

“Las estrategias son planes de acción diseñadas con el fin de conseguir una serie de metas o un propósito determinado. Involucra asignar tareas, establecer prioridades, tomar decisiones e identificar bienes para ampliar las probabilidades de éxito” (45).

En el estudio las participantes para disminuir los problemas y las reacciones originadas, utilizaron diversas estrategias de adaptación, las cuales se verifican al surgir las siguientes subcategorías.

3.1. Distanciamiento social

Las estudiantes debido a las medidas de restricción para prevenir el aumento de contagios, se alejaron de todo su medio social por temor y miedo a la grave enfermedad.

El distanciamiento social consiste en apartarse de espacios con gran afluencia de público y limitar la interrelación entre las personas evitando el contacto físico (46).

Esta realidad se vio en toda la población con medidas restrictivas del gobierno y las estudiantes de enfermería inmersas en esas medidas vivenciaron la suspensión temporal de su centro universitario y por tal razón el inicio de la modalidad virtual; asimismo, experimentaron el alejamiento de familiares cercanos y personas queridas con las que se reunían e interactuaban antes de la pandemia, debido a lo mencionado cambiaron radicalmente sus rutinas, ya que solo permanecían en casa por el miedo al contagio y por las medidas de restricción impuestas.

A medida que el distanciamiento social continuaba para tratar de detener la propagación de la covid-19, muchas de las personas no podían ver o sentir a sus seres queridos, esta vivencia lo percibieron las participantes de la investigación, muchas de ellas se encontraban lejos de sus familiares, ocasionando resultados adversos para la salud mental, manifestándose en temor y miedo al contagio, preocupaciones familiares y económicas, el tener que adaptarse a los cambios, como la restricción a las vistas o reuniones con sus seres queridos o amigos, trabajos a distancia, la educación virtual, obligando a romper con todas las rutinas; causando estrés, depresión y ansiedad (47).

Algunas participantes durante la pandemia, optaron por medidas de distracción como se observa en la siguiente subcategoría.

3.2. Optando por distracciones como la música y televisión

La música es una estrategia adaptativa centrada en las emociones, está orientada a reducir o eliminar los niveles de estrés en las personas, así como a disminuir los niveles de epinefrina y cortisol y las manifestaciones psicológicas y físicas asociadas. Además, se ha demostrado que los programas de musicoterapia reducen los síntomas de ansiedad y depresión a largo plazo (48). Esta estrategia fue utilizada por algunas participantes, quienes manifestaron haberlo practicado para aminorar los efectos adversos en la salud mental que estaba causando la pandemia, para ellas el escuchar música y ver películas hacía que se olviden por un momento la crisis mundial que se estaba viviendo, también refirieron que la música como medio de distracción lo practicaban con sus vecinos con

quienes se veían a través de sus ventanas y era la única forma de distracción de las personas para sobrellevar la fuerte situación que se vivía.

Las estudiantes de enfermería emplearon una estrategia para mitigar los problemas académicos y poner en práctica los contenidos teóricos estudiados, desarrollando un plan para simular las prácticas clínicas, verificándose en la siguiente subcategoría.

3.3. Simulaciones en el aula virtual para la generación de aprendizaje

La práctica clínica para enfermería representa la base para los estudiantes, les permite desarrollar habilidades y proporciona conocimientos nuevos para brindar cuidado de forma holística a las personas; asimismo, durante este proceso los estudiantes son encaminados por profesionales de salud en la realización de sus prácticas clínicas en un entorno real, con el equipo de salud y frente a pacientes, facilitando el proceso formativo, teniendo la oportunidad de implementar el Cuidado de Enfermería en todas sus etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, esta vivencia contribuye a una buena inteligencia emocional, en el crecimiento de habilidades y actitudes (49).

Enfermería es una profesión de acción, donde la práctica clínica en los futuros profesionales, representa el recurso más apreciado en su preparación, integrando la teoría con la práctica; mediante las vivencias de los docentes, estudiantes y personal de salud en la atención a las personas de cuidado, permitiendo al estudiante apreciar la carrera y proyectar su escenario a futuro (49). Debido a la interrupción de las clases presenciales por la pandemia, se optó nuevas formas en el proceso de generación de aprendizaje, una de ellas las simulaciones clínicas, motivo por el cual los sujetos de la investigación, refirieron haber creado su propio ambiente que se asemeja a un servicio donde se brinda cuidados a la persona e interactúan con ellas y con el equipo de salud como si fuera un entorno real; sin embargo, manifestaron sentir temor e incertidumbre de estar alejados de los servicios de salud, y no tener la suficiente experiencia, ya que las prácticas enriquecen lo estudiado, amplía su razonamiento, destreza, su capacidad para realizar procedimientos y planear actividades de cuidado.

Las estudiantes debido al aislamiento social, optaron por buscar estrategias para mantenerse en contacto con sus familiares, amigos y compañeros de estudio, como se refleja en la siguiente subcategoría.

3.4. La comunicación telefónica y uso de plataformas virtuales para el contacto con la familia

“El teléfono es un medio de comunicación que permite conectar de manera inmediata a las personas que se encuentran en distintos puntos remotos. El empleo del teléfono se ha convertido en un elemento de índole cultural, que actúa como factor de integración social, potenciando las comunicaciones humanas” (50).

Las redes sociales, durante muchos años, han constituido un instrumento utilizado para la comercialización y la comunicación entre personas de diferentes países, estableciéndose como un mecanismo de emisión de noticias, datos y mensajes, debido a su extensión y colisión que tienen en todo el mundo. Las cuales son empleadas por el hombre y por corporaciones para conseguir una comunicación fluida, proactiva y participativa en un universo globalizado e inmensamente riguroso por los diversos grupos sociales (51).

“Las redes sociales tales como: Facebook, YouTube, WhatsApp, Twitter, Instagram, Meet, zoom, han beneficiado a conservar la comunicación con colegas y conocidos, asimismo es la fuente de información más inmediata referente a acontecimientos relacionados a la pandemia” (52). Tal es el caso de las estudiantes de enfermería, quienes para afrontar el distanciamiento y aislamiento social utilizaban continuamente las llamadas, videollamadas y redes sociales con sus familiares y amigos para poder estar en contacto y saber exactamente cuál era la situación en que se encontraban en ese instante. Además algunas estudiantes manifestaron que usaban la plataforma de Google meet para reunirse e interactuar con su familia o para celebrar el cumpleaños de un pariente y de esa manera estar conectados y convivir a distancia.

Como otra estrategia utilizada para afrontar las dificultades que se les presentaron fue refugiar su fe en Dios, como se observa en la siguiente subcategoría.

3.5. Buscando la trascendencia mediante la fe en un ser supremo

“La fe es un principio a través del cual el ser humano instaura vínculos con otros, que profesan su admiración y amor en una entidad superior, la cual se basa en la confirmación, seguridad y creencia de una persona en relación con algo o alguien, sin tener la certeza que confirme la veracidad en lo que se cree” (53).

Según Serrano I (54), las personas que gozan de una trascendencia atesoran una fortaleza superior para enfrentar los desafíos y dar sentido a su existencia, porque viven en conexión a algo más eminente que ellas mismas y perciben los momentos de la vida de forma gratificante, asociada a la esencia de la esperanza, perdón, fervor y espiritualidad como el disfrute de la belleza de subsistir en armonía con los demás. Asimismo, tener fe en un ser supremo significa disponer de un sistema de creencias, proporciona seguridad, mejora la salud física y emocional. Esta situación se verificó en algunas estudiantes de enfermería, quienes manifestaron ser muy creyentes en Dios, y mediante la oración y la fe que tenían, sentían mayor fortaleza, seguridad, tranquilidad y esperanza en medio de todas las dificultades que estaban viviendo.

CONSIDERACIONES FINALES

Finalmente, se considera que las estudiantes de la Facultad de Enfermería, al inicio de la pandemia atravesaron diversos problemas en la salud, psicológicos, económicos y académicos. Surgieron en ellas diferentes reacciones como incertidumbre, preocupación, tristeza. Logrando finalmente llegar a la adaptación utilizando estrategias que les permitió convivir con problemas y superar dificultades.

RECOMENDACIONES

A las estudiantes de enfermería seguir optando por estrategias que ayuden a adaptarse a las dificultades que se les presente por nuevas exigencias y realidades que se pueden presentar en el transcurso del tiempo y diversos contextos.

A las estudiantes de la Universidad Nacional seguir desarrollando trabajos de investigación sobre el tema tratado, ya que es una nueva realidad que requiere ser estudiada con más profundidad y con otras metodologías.

A la Facultad de Enfermería, asumir los resultados de esta investigación para fomentar la adaptación mediante estrategias que ayuden a las estudiantes de enfermería en su desarrollo personal y académico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El Nuevo Coronavirus y la Pandemia de la Covid - 19. Revista Médica Heredia [Internet]. 2020[Consultado 2022 jun. 30];31(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
2. Hernández J. Impacto de la Covid- 19 sobre la Salud Mental de las Personas. Mediacentro Electrónica [Internet]. 2020[Consultado 2022 jun. 30]; 24(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578
3. Asenjo A, Linares O, Díaz Y. Nivel de Estrés Académico en Estudiantes de Enfermería Durante la Pandemia de Covid -19. Revista Peruana de Investigación en Salud [Internet]. 2021[Consultado 2022 jun. 30]; 1(4): 59-66. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635766604002/635766604002.pdf>
4. Meléndez S. La importancia de la Práctica en la Formación de Enfermería en Tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2020[Consultado 2022 jun. 30]; 5(2): 1-11. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200778902020000800004&script=sci_arttext
5. Coria, M. Adaptación ¿permanente? al cambio: Percepciones sobre la modalidad virtual de aprendizaje en la educación superior[Internet]. *Revista Tecnología Y Ciencia*, (40), 63–74. 2021 [Consultado 2022 ago. 01]. Disponible en: <https://rtyc.utn.edu.ar/index.php/rtyc/article/view/817>
6. Sánchez-Pujalte L, Gómez Yepes T, Albalá Genol M, Etchezahar E. Percepción del profesorado y del alumnado universitario argentino sobre la adaptación a la educación virtual durante la pandemia por COVID-19. CdVS [Internet]. 17 de diciembre de 2021 [Consultado 2023 nov. 23];14(2):2-14. Disponible en: <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/353>
7. Joachin-del Carpio MM, Pizarro Osorio BL, Méndez-Vergaray J. Adaptación

- de estudiantes universitarios a la virtualidad educativa en tiempos de pandemia. Revisión teórica. Pentaciencias [Internet]. 4 de junio de 2022 [Consultado 2023 de nov. 23]; Vol4(2):246-62. Disponible en: <https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/101>
8. EcuRed. Estudiante [Internet].2022 [Consultado 2022 jul. 07]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Estudiante>
 9. Unate. Qué es un estudiante según autores [Internet]. España: Unate; 2022 [Consultado 2022 jul. 07]. Disponible en: <https://unate.org/educacion/que-es-un-estudiante-segun-autores.html>
 10. Peñaloza W. Vigencia de su Enfoque Educativo[Internet]. Perú: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2020 [Consultado 2022 jul. 7]. 164 p. Disponible en:<http://www.une.edu.pe/uneweb/wp-content/uploads/2021/04/Libro-Walter-Pe%C3%B1aloza-Ramella.pdf>
 11. Universidad ETAC. ¿De qué trata la Licenciatura en Enfermería? [Internet].2022 [Consultado 2022 jul. 07]. Disponible en: <https://etac.edu.mx/blog-etac/index.php/trata-la-licenciatura-enfermeria/>
 12. Infojobs. Net Habilidades clave para ser un buen enfermero o enfermera [internet] 2022[consultado 2023 ene. 18]. Disponible en: <https://orientacion-laboral.infojobs.net/habilidades-clave-para-ser-un-buen-enfermero-o-enfermera>
 13. Padilla J. Los procesos de adaptación: asimilación y acomodación [internet] Rev. La mente es maravillosa; 2023 [consultado 2023 feb. 10]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/procesos-de-adaptacion/>
 14. Maguiña C, Gasteo R, Tequen A. El Nuevo Coronavirus y la Pandemia del Covid-19. Revista Médica Herediana [Internet]. 2020 [Consultado 2022 jul. 12]; Vol 31(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
 15. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo.COVID-19: la Pandemia [Internet]. Perú: UNDP; 2020 [Consultado 2022 jul. 14]. Disponible en: <https://www.undp.org/es/peru/covid-19-la-pandemia>

16. American Thoracic Society. ¿Qué es el COVID-19? [Internet]. 2020 [Consultado 2022 jul. 14]. Disponible en: <https://www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/spanish/covid-19.pdf>
17. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus [Internet]. 2022 [Consultado 2022 jul. 07]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
18. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Artículo de Revisión [Internet]. 2020 [Consultado 2020 jul. 15]; 24(3): 1- 23. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
19. Raile M, Marriner A. Modelo y Teorías en Enfermería. 7 ed. [Internet]. Barcelona: Elsevier; 2011[Consultado 2020 jul. 15]. 809 p. Disponible en:https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7_ed_medilibros
20. Ludke M, André M. El estudio de caso: su potencial en educación. 1ed. São Paulo, Brasil: EPU; 1986.
21. Hernández H, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6 ed. [Internet]. México: McGraw-Hill; 2017 [Consultado 2022 jul. 15]. 634 p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
22. Tejero J. Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitarios y sociosanitario [Internet]. España: Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha; 2021 [Consultado 2022 jul. 15]. Disponible en: <https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/28529/04%20TECNICAS-INVESTIGACION-WEB-4.pdf?sequence=1&isAllowed=>
23. Fuentes B. Análisis de contenido temático de Vázquez F. [Internet]. Colombia: Copyright; 2020 [actualizado jul 2020; citado 2022 jul. 14]. Disponible en: <https://idoc.pub/documents/analisisdecontenidotematicofelixvasquezpdf-on23pmkjxyl0>
24. Minayo M, Ferreira S, Cruz O, Gomes R. Investigación social: Teoría, método

- y creatividad. 1 ed, 2 reimp. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2007.
25. Lineamientos para garantizar el ejercicio de la Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos. Decreto supremo 011-2011-JUS de 27 de julio de 2011, El Peruano n° 011, (27-07-2011)
 26. Colegio Oficial Enfermeras. Problemas de Salud[Internet]. Barcelona: Enfermera virtual; 2022 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: https://www.infermeravirtual.com/esp/problemas_de_salud
 27. MayoClinic. Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) [Internet]. 2022 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963>
 28. Terapify. Problemas psicológicos: los más comunes y cómo tratarlos [Internet]. 2023[consultado 2022 mar. 22]. Disponible en: <https://www.terapify.com/blog/problemas-psicologicos/>[Internet]
 29. Pérez J, Merino M. Definición de Temor[internet] 2021 [citado 2022 Jul 31]. Disponible en:<https://definicion.de/temor/>
 30. Ucha F. Definición de temor [internet] 2022 [Consultado 2022 jul. 31]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/temor.php>
 31. Universidad Nacional Autónoma de México. El miedo, una alarma mental para proteger la integridad [Internet]. México: UNAM; 2022 [Consultado 2022 jul. 31]. Disponible en: <https://unamglobal.unam.mx/el-miedo-una-alarma-mental-para-proteger-la-integridad/>
 32. Montejo. E. ¿Qué es el miedo? [Internet].2021 [Consultado 2022 jul. 31]. Disponible en: <https://www.aquinadieserinde.org.mx/post/qu%C3%A9-es-el-miedo>
 33. Editorial Etecè. Problemas económicos [Internet]. 2021 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: <https://concepto.de/problemas-economicos/#ixzz7afwU6lh2>
 34. ION. Los 20 problemas económicos más comunes y cómo salir de ellos[Internet]. México:Íón.com; 2021 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en:<https://blog.ion.com.mx/los-20-problemas-economicos-mas-comunes-y-como-salir-de-ellos>

35. Grupo Banco Mundial. Los impactos económicos de la pandemia y los nuevos riesgos para la recuperación [Internet]. 2022 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/publication/wdr2022/brief/chapter-1-introduction-the-economic-impacts-of-the-covid-19-crisis>
36. CEPAL - UNESCO. La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2020 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45904-la-educacion-tiempos-la-pandemia-covid-19>
37. Zambrano G, Quintana M. Repercusión de la educación virtual en estudiantes del área de Ciencias de la Salud tras la pandemia por SARS-CoV-2 [Internet]. 2022[Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1358549/zambrano-galvan-25115.pdf>
38. Domenicone J. Incertidumbre [Internet]. 2020 [Consultado 2022 jul. 31]. Disponible en: https://www.psicologiajulieta.es/psicologa_granada-incertidumbre/#:~:text=La%20incertidumbre%20es%20la%20falta,estr%C3%A9s%20ansiedad%20e%20incluso%20miedo.
39. Porporatto M. Incertidumbre [Internet]. 2021 [Consultado 2022 jul. 31]. Disponible en: <https://quesignificado.com/incertidumbre/>
40. García J. La Preocupación Patológica y su Tratamiento [Internet]. España: psicoterapeutas.com; 2022 [Consultado 2022 jul. 31]. Disponible en: <https://psicoterapeutas.com/trastornos/la-preocupacion-patologica-y-su-tratamiento>
41. Ladewig G, Pérez S, González A, Flores N. Preocupaciones sobre la educación de los estudiantes de ciencias de la salud durante la pandemia por SARS-CoV-2. Revista Educación Médica [Internet]. 2022 [Consultado 2022 jul. 31]; 1(1). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-avance-resumen-preocupaciones-sobre-educacion-estudiantes-ciencias-S1575181322000213?esCovid=Dr56DrLjUdaMjzAgze452SzSInMN&rfr=truhgiz&y=kEzTXsahn8atJufRpNPuIGH67s1>

42. Significados. com. Tristeza [Sitio Web]. 2022 [Consultado 2022 jul. 31].
Disponible en: <https://www.significados.com/tristeza/>
43. Lugo M. Qué es la tristeza en psicología [Internet]. España: Psicología-online; 2022 [Consultado 2022 jul. 31]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/que-es-la-tristeza-en-psicologia-6184.html>
44. Equipo editorial, Etecé. Adaptación [Internet]. Argentina: Concepto.de; 2023 [Consultado 2023 oct. 16]. Disponible en: <https://concepto.de/adaptacion/#ixzz8GHHKBjbG>
45. Santos D. Estrategia [Internet]. EE. UU: Hubspot; 2023 [Consultado 2023 oct. 16]. Disponible en: <https://blog.hubspot.es/marketing/estrategia>
46. Sánchez A, De la Fuente V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento. Anales de Pediatría [Internet]. 2020 [Consultado 2022 Jul. 31];Vol 93(1). Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-covid-19-cuarentena-aislamiento-distanciamiento-social-articulo-S1695403320301776>
47. Cossi G, ¿Qué efectos tiene la cuarentena prolongada en la salud mental de las personas? [Internet]. 2021 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: <https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/covid-cuarentena-salud-mental/>
48. Reyes C, Jara D, Valenzuela M. La música como estrategia de afrontamiento[Internet]. 2020 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: <https://psicologosenlinea.net/9748-la-musica-como-estrategia-de-afrontamiento.html>
49. Meléndez S, La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos [Internet]. 2021 [Consultado 2022 ago. 07]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci_arttext
50. Roca J. El teléfono como medio de comunicación [Internet]. 2018 [Consultado 2022 ago. 06]. Disponible en: <https://telos.fundaciontelefonica.com/archivo/numero029/el-telefono-como-medio-de-comunicacion/>

51. Bote S. Redes sociales y el desarrollo empresarial, en el contexto del COVID-19. Revista Científica Arbitrada de Investigación en Comunicación, Marketing y Empresa[Internet]. 2021 [Consultado 2022 ago. 07]; Vol 4(7): 1- 20 p. Disponible en: <https://reicomunicar.org/index.php/reicomunicar/article/view/33/75>
52. Vives J. Covid-19, la primera pandemia que se extiende por las redes sociales [Internet]. Barcelona: La vanguardia; 2021 [Consultado 2022 ago. 07]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20210219/6255736/covid-19-primera-pandemia-extiende-redes-sociales.html>
53. Significados.com. Qué es Fe [Sitio Web]. 2022[Consultado 2022 ago. 7]. Disponible en: <https://www.significados.com/fe/>
54. Serrano I. ¿Ser religioso nos ayuda a vivir mejor? [Internet]. 2018 [Consultado 2022 ago. 07]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/vida-sana/mente/2018/04/02/5abbac0846163fad1f8b461f.html>

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:

_____ identificada
con DNI: _____, acepto participar en la investigación
titulada: **“ADAPTACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA AL
CONTEXTO UNIVERSITARIO DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID -
19. UNIVERSIDAD NACIONAL LAMBAYEQUE 2023”**, teniendo como objetivo:
Describir la adaptación durante la pandemia de la covid - 19 en los estudiantes, cuyas
autoras son: Gonzales Rojas Julissa y Guerrero Guevara Doris Elizabeth.

Declaro que seré entrevistada respecto a los siguientes aspectos:

1. Mi participación será espontánea y concuerdo con la utilización de los datos de mi entrevista para los fines de investigación.
2. La información obtenida será tratada bajo absoluta discreción y fielmente relatada por las investigadoras.
3. Las investigadoras estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesaria respecto al asunto abordado.
4. En cualquier momento podré desistir a participar en la investigación, no sufriendo ningún tipo de sanción o perjuicios en consecuencia del acto de la desistencia o por mis opiniones dadas.
5. La entrevista tendrá una duración aproximadamente de 20 min, la cual será grabada utilizándose un grabador de voz. Sus respuestas a la entrevista serán codificadas usando un seudónimo de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, las grabaciones y culminado el análisis de la información se utilizarán sólo con fines de la investigación.

Firma del informante
Nombre:
DNI:
Telf.:

Firma de la investigadora

Nombre: Gonzales Rojas Julissa
DNI: 45353049
Telf.: 975430591

Firma de la investigadora

Nombre: Guerrero Guevara Doris
DNI: 75774865
Telf.: 968733353

ANEXO N° 2: Guía de entrevista para estudiantes de enfermería del cuarto año.



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



GUÍA DE ENTREVISTA

DIRIGIDO A: Estudiantes de enfermería.

Presentación. - Este documento es realizado por los estudiantes de enfermería para obtener el título de Licenciatura.

Objetivo: El presente instrumento tiene como objetivo recolectar información sobre la adaptación de estudiantes de enfermería al contexto universitario durante la pandemia de la covid – 19. Universidad Nacional Lambayeque 2023.

Datos generales:

- Seudónimo: _____
- Tiempo: _____
- Edad: _____

PREGUNTAS ESPECÍFICAS DE INVESTIGACIÓN:

1. Relate lo más amplio posible todos los problemas que Ud. tuvo en la pandemia: Al inicio y durante.
2. ¿Comente todo lo que usted realizó para solucionar los problemas mencionados y adaptarse a la nueva realidad?
3. ¿Algo más que agregar?

Despedida. - Se le agradece infinitamente por la información que nos ha brindado, si nos falta algún dato le solicito que me permita realizarle una próxima entrevista más corta.

ANEXO N°3: Recibo turnitin



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación, podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Doris Elizabeth Guerrero Guevara
Título del ejercicio:	ADAPTACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA AL CONTEXT...
Título de la entrega:	ADAPTACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA AL CONTEXT...
Nombre del archivo:	2024_enero_2_TESIS_Gonzales_y_Guerrero_docx.docx
Tamaño del archivo:	291.18K
Total páginas:	58
Total de palabras:	14,785
Total de caracteres:	85,674
Fecha de entrega:	04-ene.-2024 01:11p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2266762229

Dra. Aranda Moreno Lucía

DNI: 16415433

Docente Asesora

ORCID: 0000-0002-6029-6638



ANEXO N°4: Informe de Originalidad

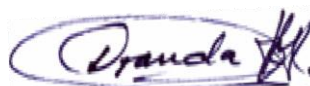
ADAPTACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA AL CONTEXTO UNIVERSITARIO DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID - 19. UNIVERSIDAD NACIONAL LAMBAYEQUE 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	12%	2%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	rtyc.utn.edu.ar Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repo.sibdi.ucr.ac.cr:8080 Fuente de Internet	1%
6	vdocuments.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	revistamedica.com Fuente de Internet	<1%



Dra. Aranda Moreno Lucía

DNI: 16415433

Docente Asesora

ORCID: 0000-0002-6029-6638

9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	chispasdeactualidad.com Fuente de Internet	<1 %
11	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	revistas.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
15	www.mayoclinic.org Fuente de Internet	<1 %
16	rus.ucf.edu.cu Fuente de Internet	<1 %
17	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
18	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
19	archive.org Fuente de Internet	<1 %
20	digitalcommons.nl.edu Fuente de Internet	<1 %



Dra. Aranda Moreno Lucía

DNI: 16415433

Docente Asesora

ORCID: 0000-0002-6029-6638

33 repositorio.unica.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

34 editorialalema.org
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Dra. Aranda Moreno Lucía

DNI: 16415433

Docente Asesora

ORCID: 0000-0002-6029-6638